Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Туринский медицинский техникум»

Согласовано
Главный врач КГБУЗ ТМБ
_____ Н.Г. Вершинина
«31» августа 2023 г.

Утверждаю
И. о. директора КГБПОУ ТМТ
_____М.И. Каплина
Приказ № 44 – с § 2 от
«31» августа 2023 г.

Рассмотрено на заседании
методического совета техникума
протокол № _1__
«31» августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
производственной практики по профилю специальности ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
МДК.03.01. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

по специальности 31.02.01 Лечебное дело
углублённой подготовки

Регистрационный номер
31.02.01 – РППП – ПМ.03 – МДК.03.01.

Тура 2023

Рассмотрено на заседании

ЦМК специальных дисциплин

протокол № 1

от « 31 » августа 2023 г.

Председатель:

В.Ф. Меркушева_____

Составлена на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ № 514 от 12.05. 2014 г.

Заведующая практическими занятиями

_____ О.А. Брень

Рабочую программу составили:

Б.К. Камолов – врач хирург КГБУЗ ТМБ , преподаватель КГБПОУ ТМТ

С.С. Доо – врач анестезиолог-реаниматолог КГБУЗ ТМБ, преподаватель КГБПОУ ТМТ

Рецензенты:

Н.Л. Ратенко – заместитель главного врача КГБУЗ ТМБ по медицинскому обслуживанию населения района

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 4

1.1. Область применения программы 4

1.2. Цели и задачи производственной практики 4

1.3. Требования к результатам освоения производственной практики 4-5

1.4. Количество часов на освоение программы производственной практики 5

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 6

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 7-9

3.1. Зачётные манипуляции 10-11

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 12

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики 12

4.2. Общие требования к условиям допуска студентов к производственной практике 12

4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса 12

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 12

5.1. Контроль и оценка, аттестация производственной практики 12-13

5.2. Критерии оценки производственной практики 13-14

6. Формы и методы контроля производственной практики 14-17

6.ПРИЛОЖЕНИЯ

6.1.Отчетный лист выполнения практических манипуляций 18-20

6.2 Дневник производственной практики 21-25

6.3 История болезни 26-35

6.4 Отчет о прохождении производственной практики 36-37

6.5. Характеристика 38-39

6.6. Аттестационный лист 40

6.7. Путевка 41

6.8. Ведомость 42

6.9. Карта вызова СП 43-44

6.10 Сопроводительный лист СП 45-46

6.11 Экстренное извещение 47

РЕЦЕНЗИЯ

На рабочую программу по производственной практике ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе МДК 03.01 Дифференцированная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Оказание неотложной помощи при терминальных состояниях.

Производственная практика проводится непрерывно в соответствии с календарно-тематическим графиком. Целью производственной практики является углубление первоначального практического опыта обучающихся, развитие общих и профессиональных компетенций, проверка его готовности к самостоятельной трудовой деятельности.

Данная рабочая программа к производственной практике разработана преподавателями КГБПОУ «Туринский медицинский техникум» на основе ФГОС по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки.

Программа рассчитана на 72 часа и содержит: пояснительную записку, примерный график распределения времени, цели и задачи практики, содержание программы практики, контроль работы студентов и отчетность о выполнении работы, «Дневник практики», аттестационный лист освоения видов профессиональной деятельности.

Программа оформлена в соответствии с предъявленными требованиями Федерального Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования. В рабочей программе реализованы дидактические принципы обучения: целостность, структурность; отражена взаимосвязь между элементами структуры, учтены межпредметные связи.

Основополагающим для учебного процесса является проблема требований к подготовке студентов. В данной программе указан перечень знаний и умений, общих и профессиональных компетенций, который соответствует требованиям Федерального компонента Государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования.

Тематическое планирование соответствует содержанию программы. Отражена последовательность, системность. В тематическом планировании указано количество манипуляций, которое студент обязан выполнить при самостоятельной работе в подразделении. Достаточно полно отражено учебно-методическое обеспечение курса «Дневник по практике». По каждому разделу дана информация об учебном материале для студента.

Результатом освоения программы учебной практики является углубление практического опыта, овладение всеми видами профессиональной деятельности по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки, в том числе профессиональными и общими компетенциями.

Рабочая программа может быть рекомендована для использования в учебном процессе средних специальных учебных заведений.

Рецензент:

Н.Л. Ратенко, заместитель главного врача КГБУЗ ТМБ по медицинскому обслуживанию населения района_____

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело углублённой подготовки в части освоения квалификаций: фельдшер и основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

1.2. Цели и задачи производственной практики: закрепление и совершенствование приобретённых в процессе обучения профессиональных умений студентов, развитие общих и профессиональных компетенций, освоение современных производственных процессов, адаптация студентов к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения, различных форм собственности.

1.3. Требования к результатам освоения производственной практики

В результате прохождения производственной практики в рамках профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» студенты должны **приобрести практический опыт работы:**

проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома, проведение дифференциальной диагностики заболеваний, работу с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой, оказание посиндромной неотложной медицинской помощи, определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента, оказание 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-лёгочную 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.

Студент должен знать:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояниях 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 поражённого 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.

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики:
Всего – 108 часов в том числе:
- Отделение реаниматологии и анестезиологии, палаты интенсивной терапии – 36 ч. (7 семестр)
- Станция скорой неотложной медицинской помощи – 72 ч. (8 семестр)

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение студентом вида профессиональной деятельности (ВПД) **«Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»,** в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
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
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей
ДОК	**Соблюдать принципы этики и деонтологии (дополнительная общая компетенция, определена совместно с работодателем)**

3.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПМ. 03 «НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ» МДК 03.01 «ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

Структурные подразделения	Код ПК	Виды работ	Количество дней/часов
4 курс 7 семестр **Раздел 1. Оказание неотложной помощи при терминальных состояниях** **Раздел 2. Оказание неотложной помощи в чрезвычайных ситуациях**			
Отделение реаниматологии и анестезиологии, палаты интенсивной терапии	ПК 3.1. ПК 3.2. ПК 3.3. ПК 3.4. ПК 3.5. ПК 3.7.	-Ознакомление со структурой и задачами отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. -Ознакомление с оборудованием и аппаратурой ОАРИТ. -Рабочее место и функциональные обязанности медицинской сестры ОАРИТ. -Рабочее место и функциональные обязанности медицинской сестры ОАРИТ. - Ознакомление с работой медицинских сестёр отделения анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии. - Изучение нормативно – правовой документации, регламентирующей деятельность медицинской сестры ОАРИТ. - Ознакомление с учётной документацией ОАРИТ, правилами ее заполнения. - Оформление учебной документации. - Планирование обследования пациентов различных возрастных групп. -Проведение и подготовка пациентов для диагностических исследований: - расспрос пациента; - проведение общего осмотра: оценка степени тяжести состояния пациента, сознания, положения, конституции пациента; - исследование кожи и подкожно-жировой клетчатки, лимфатических узлов, костно-мышечной системы; - проведение пальпации, перкуссии, аускультации по системам; - Выполнение манипуляций по назначению врача и под руководством медицинской сестры: - проведение комплекса сердечно-лёгочных реанимации - измерение АД, пульса, температуры; - выполнение в/в струйных и капельных вливаниях; - выполнение в/м, п/к, в/к инъекции;	**30 ч (4 дня)**

		- работа с реанимационной аппаратурой; - энтеральное питание больных; - транспортировка больных; - провидение оксигенотерапии; - уход за больными с трахеостомической трубкой, подключичным катетером, мочевым катетером, интубационной трубкой; - профилактика и обработка пролежней; - катетеризация мочевого пузыря; - постановка клизм: очистительной, сифонной, гипертонической, лекарственной; - смена нательного и пастельного белья у тяжелобольных; - регистрация ЭКГ; - участие в переливании крови; - ведение листа динамических наблюдений; - курация пациента и оформление истории болезни.	
Учебный кабинет КГБПОУ ТМТ **Проведение дифференцированного зачета по итогам производственной практики по профилю специальности**			**6 часов (1 день)**
ВСЕГО:			**36 час (5 дней)**
4 курс 8 семестр **Раздел 3.Оказание посиндромной неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.** **Раздел 4. Оказание неотложной помощи детям.**			
Структурные подразделения	**Код ПК**	**Виды работ**	**Количество дней/ часов**

Станция скорой неотложной 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 ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП. - принципы организации функционирования станций/подстанций СМП. - знакомство с должностными обязанностями фельдшера СП; - сбор жалоб; - общий осмотр; - оценка состояния пациента; - измерение АД, пульса, температуры; - выполнение в/в струйных и капельных вливаний; - выполнение в/м, п/к, в/к инъекции; - аускультация сердца и легких; - пальпация живота; - регистрация ЭКГ; - проведение сердечно-легочной реанимации; - наложение жгута; - наложение давящей повязки; - иммобилизация конечностей; - транспортировка больного в стационар; - определение признаков смерти; -- извлечение инородных тел из носа, уха, глотки; - определение симптомов «острого живота»; - определение менингеальных симптомов; - определение судорожного симптома; - определение глубины коматозного состояния; - карты вызова СП; - оформление сопроводительного листа СП; - заполнение дневника; - заполнение отчетного листа.	**66 час (9 дней)**
Учебный кабинет КГБПОУ ТМТ Проведение дифференцированного зачета по итогам производственной практики по профилю специальности			**6 часов (1 день)**
Всего:			**72 часа 10 дней**
ИТОГО:			**108 часов (15 дней)**

Перечень практических манипуляций,
обязательный для выполнения программы производственной практики
ПМ 03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» по специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки

1.	Объективное и субъективное обследование пациента
2.	Курация пациента и написание истории болезни
3.	Работа с реанимационной аппаратурой
4.	Наложение жгута
5.	Способы и средства транспортировки пациента
6.	Оформление медицинской документации
7.	Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях
8.	Проведение оксигенотерапии
9.	Иммобилизация конечности
10	Уход за больными с -трахеостомической трубкой, -подключичным катетером, -мочевым катетером, -интубационной трубкой
11.	Профилактика и обработка пролежней
12.	Регистрация ЭКГ
13.	Постановка клизм: -очистительной, -сифонной, -гипертонической, -лекарственной
14.	Смена нательного и пастельного белья у тяжелобольных
15.	Проведение сердечно-легочной реанимации
16.	Наложение давящей повязки
17.	Проведение инфузионно-трансфузионной терапии
18.	Определение признаков смерти
19.	Извлечение инородных тел из носа, уха, глотки
20.	Определение симптомов «острого живота»;

21.	Определение менингеальных симптомов
22.	Выявление проблем пациента, их оценка, оценка функционального состояния по системам, составление плана действий
23.	Выполнение врачебных назначений
24.	Определение судорожного симптома
25.	Определение глубины коматозного состояния
26.	Подготовка и проведение в/в инфузий
27.	Наблюдение за пациентом в ходе переливания крови
28.	Измерение: АД, температуры тела, пульса.
28.	Постановка в/в, в/м, п/к, в/к инъекций
29.	Катетеризация мочевого пузыря
30.	Оформление экстренного извещения
31.	Оформление сопроводительного листа СП

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики.

Реализация рабочей программы производственной практики предполагает проведение производственной практики в учреждении здравоохранения п. Тура на основе прямых договоров, заключаемых между техникумом и учреждением здравоохранения, куда направляются студенты.

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится концентрированно в рамках профессионального модуля. Условием допуска студентов к производственной практике является успешное освоение теоретического курса.

4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Руководство производственной практикой осуществляют:

- методические руководители – преподаватели техникума.
- общие руководители – заместители главных врачей по лечебной работе
- непосредственные руководители – заведующие отделениями, назначаемые приказами главных врачей учреждений здравоохранения.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Контроль и оценка результатов освоения профессиональных и общих компетенций на производственной практике осуществляется руководителями практики в форме дифференцированного зачета.

Во время производственной практики студентами ведется следующая обязательная документация:

- **Отчетный лист** выполнения манипуляций (приложение 1)
- **Дневник,** с подведением ежедневного итога, согласно перечню обязательных манипуляций, и ежедневной оценкой непосредственного руководителя (приложение 2)
- **История болезни** (учебная) (приложение 3)
- **карты вызова СП** (приложение 9)
- **сопроводительные листы** СП (приложение 10)
- **экстренное извещение** (приложение 11)

По окончанию производственной практики каждый студент составляет **отчет** по результатам производственной практики (приложение 4). Непосредственный и общий руководитель практики на каждого студента составляет индивидуальную **характеристику** (приложение 5) , **аттестационный лист** (приложение 6), заполнение **путевки** (приложение № 7)

Аттестация производственной практики в форме дифференцированного зачета с заполнением **ведомости** (приложение № 8) проводится методическим руководителем производственной практики при участии непосредственного руководителя и заведующей практическими занятиями техникума, в учебном кабинете техникума, оснащенном всем необходимым оборудованием и оснащением для выполнения практических манипуляций.

Согласно положению о производственной практике техникума, аттестация практики проводится по билетам, рассмотренным и утвержденным Цикловой методической комиссией и заведующей практическими занятиями.

В билет входит 3 вопроса, отражающих освоение профессиональных и общих компетенций:

1. Защита истории болезни.
2. Решение типовых клинических, дифференциально-диагностических задач.
3. Выполнение практической манипуляции по уходу за пациентом.

При аттестации практики учитываются:

Теоретическая подготовка (не ниже 3-его уровня усвоения):

– решать типовые клинические, диагностические, дифференциально-диагностические задачи, структурно-логические ситуации
– дать правильную формулировку, точное определение
– аргументировать свой ответ с использованием межпредметных и внутрипредметных связей.

1. Практические умения в соответствии с требованиями ФГОС СПО.
2. Активность и интерес к выполняемой работе.
3. Соблюдение этических требований.
4. Коммуникативные умения.
5. Внешний вид.
6. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Оценивание проводится по 5 бальной шкале.

Критерии оценки умения работать с пациентом (защита истории болезни)

5 (отлично) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, методически правильно проводит субъективное и объективное обследование, выставляет и обосновывает диагноз, выявляет синдромы, симптомы заболевания пациента, проводит дифференциальную диагностику составляет план лечения и обследования больного, профилактики.

4 (хорошо) – студент устанавливает психологический контакт с пациентом, недостаточно полно проводит субъективное и объективное обследование, правильно выставляет и обосновывает диагноз, составляет план лечения и обследования больного с незначительными замечаниями.

3 (удовлетворительно) - студент устанавливает психологический контакт с пациентом, неполно проводит субъективное и объективное обследование, затрудняется в выставлении и обосновании диагноза, составляет план дополнительного обследования без обоснования.

2 (неудовлетворительно) – студент не владеет методикой обследования больного.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 (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 в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 (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; все действия обосновываются благодаря уточняющим вопросам педагога;

3 (удовлетворительно) – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность 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;

2 (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.

6. Формы и методы контроля производственной практики

Результаты обучения (освоенные профессиональные компетенции)	**Формы и методы проведения аттестации производственной практики**
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний **уметь:** Правильно формулировать диагноз и его обоснования	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - оценка результатов практической деятельности - курацияпациента заполнение истории болезни, - ведение дневника - устный опрос
ПК 3.2.Определять тактику ведения пациента **уметь:** Правильно выбирать тактику, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: – курация пациента, заполнение истории болезни - ведение дневника - устный опрос
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе **уметь:** Правильно и обоснованно выбирать лечебные вмешательства. Правильно и точно выполнять в соответствии с алгоритмами.	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: -заполнение истории болезни, -оценка результатов выполнения практических манипуляций -ведение дневника -заполнением отчета по итогам практики -устный опрос
ПК 3.4.Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий **уметь:** Правильно оценить эффективность, результативность	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: -заполнение истории болезни

и полезность проводимых мероприятий.	-оценка результатов выполнения практических манипуляций с ведением дневника, и заполнением отчета по итогам практики -устный опрос
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента **уметь:** Осуществлять мониторинг состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи.	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - заполнение истории болезни – выполнение практических манипуляций с ведением дневника, и заполнением отчета по итогам практики - устный опрос
ПК 3.6.Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар **уметь:** Аргументировать решение и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки пациента и ее организации.	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: – заполнение сопроводительного листа СП – выполнение практических манипуляций с ведением дневника, и заполнением отчета по итогам практики
ПК 3.7.Оформлять медицинскую документацию **уметь:** Правильно заполнять медицинскую документацию.	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: – заполнение истории болезни - заполнения сопроводительного листа СП - заполнение экстренного извещения –ведение дневника, и заполнение отчета по итогам практики
ПК 3.8.Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях **уметь:** Организовывать и оказывать помощь в соответствии с нормативными документами	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: –ведение дневника, и заполнение отчета по итогам практики - устный опрос

Результаты обучения (освоенные общие компетенции)	**Формы и методы контроля и оценки результатов обучения**
ОК2.Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем 1. Выполнение программы практики 2. Своевременное заполнение и ведение обязательной документации практики (дневник, история болезни и т.д.)	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - индивидуальная характеристика студента - оценка ведения дневника (ежедневная и итоговая) - оценка оформления и своевременного заполнения истории болезни
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность 1.Выполнение практических манипуляций, согласно существующим стандартам оказания медицинской помощи 2.Умение подводить итоги профессиональной деятельности	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - индивидуальная характеристика студента - оценка ведения дневника (подведение ежедневных итогов) - оценка оформления истории болезни - составление отчета по итогам производственной практики
ОК 6.Работать в команде,эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами. 1.Соблюдение субординации 2.Умение избегать конфликтных ситуаций	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - индивидуальная характеристика студента
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения заданий. 1. Брать ответственности за работу членов команды и конечный результат	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - индивидуальная характеристика студента
ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности. 1.Проявлять интерес к инновациям в области профессиональной деятельности.	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - индивидуальная характеристика студента
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики:

1.Демонстрировать бережное отношение к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма	- индивидуальная характеристика студента
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. 1. Прохождение инструктажа по охране труда, противопожарной безопасности и техники безопасности на рабочем месте	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - индивидуальная характеристика студента - отметка о прохождении инструктажа по ТБ и противопожарной безопасности в дневнике
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. 1. Демонстрировать приверженность ЗОЖ	Наблюдение и оценка по месту прохождения производственной практики: - индивидуальная характеристика студента

Решение вопроса об освоении студентом общих и профессиональных компетенций принимают методические и непосредственные руководители практики.

Компетенция считается освоенной при выполнении не менее 70 % работ, предусмотренных данной программой

Приложение № 1

Отчетный лист

выполнения практических манипуляций
на производственной практике по профилю специальности
ПМ. 03 «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»
специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки

Студента (ки) КГБПОУ ТМТ

_____

Фамилия, Имя, Отчество

группа_____

Сроки прохождения практики «___» _____ 202__г. – «___» _____ 202__г.

База прохождения практики__КГБУЗ «Туринская МБ»

_____

№	Манипуляция	Даты практики																									
		3 курс 6 семестр													4 курс 7 семестр												
													Итог														Итог
1.	Осмотр пациента																										
2.	Расспрос пациента																										
3.	Оценка состояния пациента																										
4.	Измерение АД																										
5.	Измерение температуры тела																										
6.	Подсчет пульса																										
7.	Подсчет числа дыханий																										
8.	Транспортировка пациента																										
9.	Смена нательного и постельного белья у тяжелобольных																										
10.	Проведение оксигенотерапии																										

11.	Регистрация ЭКГ																									
12.	Работа с реанимационной аппаратурой																									
13.	Проведение сердечно-легочной реанимации																									
14.	Постановка в/м инъекций																									
15.	Постановка в/в инъекций																									
16.	Постановка п/к инъекций																									
17.	Постановка в/к инъекций																									
18.	Катетеризация мочевого пузыря																									
19.	Подготовка и проведение в/в инфузий																									
20.	Наблюдение за пациентом в ходе переливания крови																									
21.	Профилактика и обработка пролежней																									
22.	Определение признаков смерти																									
23.	Постановка клизм: -очистительной, -сифонной, -гипертонической, -лекарственной																									
24.	Уход за больными с -трахеостомической трубкой, -подключичным катетером, -мочевым катетером, -интубационной трубкой																									
25.	Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях																									
26.	Наложение жгута																									
27.	Наложение давящей повязки																									
28.	Иммобилизация конечности																									
29.	Извлечение инородных тел из носа, уха, глотки																									

30.	Определение судорожного симптома																										
31.	Определение глубины коматозного состояния																										
32.	Определение симптомов «острого живота»																										
33.	Определение менингеальных симптомов																										
34.	Оформление медицинской документации.																										
35.	Заполнение экстренного извещения																										
36.	Заполнение сопроводительного листа СП																										

Дата « ____» _____202__ г.

МП

Методический руководитель практики _____ /_____/

Общий руководитель практики _____ /_____/

Непосредственный руководитель _____/_____/

Приложение № 2

Краевое государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Туринский медицинский техникум»

Д Н Е В Н И К

производственной практики по профилю специальности

«ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА И ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

ПМ 03. МДК.03.01. для специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки

Студента(ки) ___ курса _____группы
специальности 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки
_____
_____
_____

Место прохождения практики: _____
_____

Руководители практики:
Общий руководитель: _____
_____
_____

Непосредственный руководитель: _____
_____

Методический руководитель: _____
_____

График практики

Наименование подразделения отделения	Сроки	Количество дней	Количество часов
1. Отделение реанимации и анестезиологии, палата интенсивной терапии		**4**	**30**
2. Учебный кабинет КГБПОУ ТМТ (дифференцированный зачет)		**1**	**6**
Итого		**5**	**36**

Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности

Вводный инструктаж:

_____

_____

_____

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Инструктаж на рабочем месте:

лечебное отделение_____

_____

_____

_____

Место печати ЛПУ

Подпись общего руководителя практики _____

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Инструктаж на рабочем месте:

ССНМП

_____

_____

_____

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Место печати ЛПУ

Подпись общего руководителя практики_____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	

В последний день практики дневник заверяется печатью ЛПУ и подписью общего руководителя

График практики

Наименование подразделения отделения	Сроки	Количество дней	Количество часов
1. Станция скорой неотложной медицинской помощи		**9**	**66**
2. Учебный кабинет КГБПОУ ТМТ (дифференцированный зачет)		**1**	**6**
Итого		**10**	**72**

Отметка о прохождении инструктажа по технике безопасности

Вводный инструктаж:

_____

_____

_____

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Инструктаж на рабочем месте:

ССНМП

_____

_____

_____

Подпись проводившего инструктаж _____

Подпись студента _____

Место печати ЛПУ

Подпись общего руководителя практики_____

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	

В последний день практики дневник заверяется печатью ЛПУ и подписью общего руководителя

Приложение № 3

Краевое государственное
бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Туринский медицинский техникум»

История
Стационарного / амбулаторного больного
(учебная)

Выполнил студент:

_____

_____

_____

Ф.И.О.

Группа

Проверил преподаватель:

_____

Оценка:

_____

Замечания:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_

Тура

I. Паспортная часть:

Наименование лечебного учреждения _____

Дата и время поступления / обращения _____

Дата курации _____

Отделение _____

Фамилия, имя, отчество

_____

_____

_____

Возраст _____ Дата рождения _____

Место жительства _____

_____

Место учебы или работы

_____

_____

Кем направлен больной (при поступлении в стационар)

_____

_____

Диагноз при поступлении (в стационаре)

_____

_____

II. Субъективное обследование

Жалобы на момент обследования (основные и сопутствующие):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

<u>Anamnesis morbi:</u>

(когда началось заболевание; симптомы; течение; причины, вызвавшие заболевание (если возможно); куда обратился больной по поводу заболевания; проводилось ли лечение до поступления в стационар или до обращения в детскую поликлинику и его результат.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
_____
_____

Anamnesis vitae:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

перенесенные заболевания (когда, какие, особенности течения заболеваний, осложнения

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

контакт с инфекционными больными: _____
_____
_____
_____

вредные привычки *(есть/нет, если есть то какие, с какого возраста)*

_____
_____
_____
_____

аллергологический анамнез _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Общее заключение по анамнезу

(Поражение какой системы можно предположить, острое или хроническое заболевание, какие отрицательные факторы из анамнеза жизни могли способствовать развитию настоящего заболевания или отягощать его?)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

III. Status praesens.

Общее состояние _____,сознание_____,
положение больного_____,телосложение, конституция_____
кожа и видимые слизистые
_____
состояние подкожно-жирового слоя
_____
форма пальцев, изменение волос, ногтей
_____
осмотр лимфоузлов
_____
температура тела больного
_____
осмотр и пальпация суставов, мышц
_____
перкуссия плоских костей
_____
активные и пассивные движения в суставах
_____

Органы дыхания
Осмотр:
форма грудной клетки
_____,
участие ее в акте дыхания _____, частота дыхания_____
пальпация:

*болезненность при пальпации*_____
*голосовое дрожание*_____
*характер перкуторного звука*_____
перкуссия:

верхние границы легких:

	Левое легкое	*Правое легкое*
Спереди	*на ____см_____середины ключицы*	*на ____см_____середины ключицы*
Сзади	*на уровне отростка_____ позвонка*	*на уровне отростка_____ позвонка*

нижние границы легких

Опознавательные линии	*Левое легкое*	*Правое легкое*
Ок Окологрудинная		_____*межреберье*
Сре средне-ключичная		_____*межреберье*
Пе передняя-подмышечная	_____*межреберье*	_____*межреберье*
Ср средняя-подмышечная	_____*межреберье*	_____*межреберье*
Зад задняя-подмышечная	_____*межреберье*	_____*межреберье*
Лоп лопаточная	_____*межреберье*	_____*межреберье*
Ок околопозвоночная	_____*позвонок*	_____*позвонок*

*Подвижность нижних краев легких по средне-подмышечной линии*_____
Аускультация:
*характер дыхания*_____
*хрипы, крепитацию, шум трения плевры*_____

Органы кровообращения
осмотр
осмотр сосудов шеи (набухание, усиленная их пульсация), нижних конечностей
_____
осмотр области сердца (сердечный горб, верхушечный толчок)
_____
_____
пальпация:
*определение верхушечного толчка*_____
_____

пульса (частота, ритмичность, наполнение, напряжение) на лучевых артериях, в дистальной части предплечья, периферических артериях (сонной, задней большеберцовой, тыла стопы и др.)

_____

_____

_____

АД____/_____мм рт ст

перкуссия:

границы относительной тупости сердца

граница	*межреберье*	*линия*
правая		
левая		
верхняя		

аускультация:

ЧСС_____ сердечные тоны

_____

добавочные тоны,

шумы_____

Органы пищеварения

осмотр полости рта,

языка_____

осмотр живота:

форма_____размеры _____ симметричность обоих его половин_____наличие грыжевых выпячиваний, видимой перистальтики и расширение подкожной венозной сети, стрии

_____

_____

_____

пальпация живота:

поверхностная

(ориентировочная)_____

_____

_____ *глубокая*

пальпация_____

_____

_____

_____

_____

край

печени_____

определение границ печени по

Курлову_____

_____

_____

Почки и мочевыделительная система
*осмотр области поясницы, подреберий, надлобковой области*_____
_____
_____
пальпация поясницы, по ходу мочеточников
_____
_____
_____
перкуссия:
симптом Пастернацкого
_____
определение наличия жидкости в полостях
_____

Эндокринная система
*увеличение щитовидной железы*_____
_____
_____

IV. Status localis .

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

V. Диагноз и его обоснование

На основании жалоб:

_____

_____

_____

На основании анамнеза:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*На основании объективных данных*_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Диагноз:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

VI. Дифференциальная диагностика

_____

_____

VII. Лабораторно-инструментальные исследования и консультации специалистов.

VIII. Лечение данного больного.

Немедикаментозное лечение: режим; диета; создание физического и психического покоя; расслабление стягивающий и сдавливающих шею и голову частей одежды; устранение нежелательных внешних воздействий (холод, жара, запахи); отрегулировать положение головного и ножного конца кровати. *Медикаментозное лечение*: этиологическое; патогенетическое; симптоматическое.

IX. Дневник наблюдения

Приложение № 4

ОТЧЕТ

о прохождении производственной практики по профилю специальности

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе МДК.03.01. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

Студента (ки) КГБПОУ ТМТ

_____

(фамилия, имя, отчество)

Курс _4____ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки очной формы обучения

База прохождения практики: КГБУЗ «Туринская МБ»

_____

_____

Срок прохождения практики с _____ по _____ _202 г.

За время прохождения практики хорошо овладел (а) следующими манипуляциями:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Изучил (а) нормативную документацию: (№ приказов, инструкций)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Провел(а) курацию пациента (ов) с диагнозом:

_____

_____

_____

_____

Заполнял (а) медицинскую документацию:

_____
_____
_____
_____
_____

Методическим и непосредственным руководителями практики оказывалась следующая помощь:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Замечания, предложения:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ

Выполнено всего манипуляций _____,

% выполненных манипуляций _____.

Подпись студента _____

Подпись непосредственного руководителя _____/ _____/

Приложение № 5

ХАРАКТЕРИСТИКА

Студента (ки) КГБПОУ ТМТ

_____

(фамилия, имя, отчество)

Курс __4___ специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки очной формы обучения

Прошел (ла) производственную практику по профилю специальности **ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе МДК.03.01. «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»**

База прохождения практики: КГБУЗ «Туринская МБ»

Срок прохождения практики с _____ по _____

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике:

_____

_____

_____

_____

Производственная дисциплина и прилежание:

_____

_____

Внешний вид студента:

_____

Регулярно ли велся дневник и учебная история:

_____

Личностные качества (честность, инициатива, выдержка, уравновешенность, отношение к пациентам, взаимоотношения с коллегами):

_____

_____

_____

Замечания по практике, общие впечатления, предложения по улучшению качества практики

_____

Практику прошел (ла) с оценкой _____

(отлично, хорошо, удовлетворительно)

Заключение об освоении профессиональных компетенций_____

Код	Наименование результата обучения	Освоение да/нет
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	
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	
ОК 9.	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности	
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку	
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	

Дата « ____» _____ 202__ г.

М.П.

Непосредственный руководитель _____ /_____

Общий руководитель _____ /_____/

Приложение № 6

Аттестационный лист
производственной практики по профилю специальности
ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
МДК 03. 01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Студента (ки) КГБПОУ ТМТ

_____
(Ф.И.О.)

Курса ___4_____ специальности 31.02.01 Лечебное дело очной формы обучения
База прохождения практики: КГБУЗ «Туринская МБ»
Срок прохождения практики с _____ по _____

1.Оценка результатов освоения профессиональных компетенций

Уровень освоения профессиональных компетенций	**Критерии уровня освоения профессиональных компетенций**	**Оценка**
I уровень – низкий	***Алгоритмическая деятельность с подсказкой***	***3 (удовлетворительно)***
II уровень – средний	***Самостоятельная деятельность по алгоритму***	***4 (хорошо)***
III уровень – высокий	***Продуктивная деятельность по алгоритму***	***5 (отлично)***

КОД	***ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ***	**ОЦЕНКА**	
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		
Заключение об уровне освоения профессиональных компетенций		_____/_____ (уровень / оценка)	_____/_____ (уровень / оценка)

М.П.

Непосредственный руководитель практики _____ / _____
*Общий руководитель практики*_____ / _____

1.	Ведение дневника	
2.	Защита истории пациента	
3.	Решение типовых клинических, дифференциально-диагностических задач	
4.	Выполнение манипуляции	
	Итоговая оценка	

Приложение № 7

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Туринский медицинский техникум»

ПУТЕВКА

Студенты 4 курса (1 подгруппа) КГБПОУ ТМТ направляются в КГБУЗ «Туринскую межрайонную больницу» для прохождения производственной практики по профилю специальности

ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

МДК _03.01»Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

Сроки прохождения практики: с _____ по _____

Непосредственный руководитель практики:

№	Ф.И. О. студента	Дата прибытия на практику	Дата окончания практики	Оценка за практику	Подпись руководителя практики
		9.00-16.00 12.00-13.00- обед			
	Курс _____ подгруппа _____				
1					
2					
3					
4					
5					
6					

МП ЛПУ **Зав. Практическим обучением: О.А. Брень**

Приложение № 8

ВЕДОМОСТЬ

дифференцированного зачета производственной практики по профилю специальности

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе МДК 03.01 «Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе»

№ курса _____4____Специальность 31.02.01 Лечебное дело углубленной подготовки форма обучения очная Дата _____

	Ф.И.О.	Оценка практики	уровень освоения ПК	Дневник	Итоговая оценка (прописью)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10					
11					
12					

Подпись непосредственного руководителя: _____/ _____

Ф.110/У

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская станция скорой медицинской помощи» г. Красноярск пр. Металлургов, 2К, т. (391) 229-86-43

КАРТА

вызова скорой медицинской помощи № ____

«.....» _____ 20 ___ г.

1. Номер фельдшера по приему вызова _____

2. Номер подстанции СМП _____

3. Номер бригады СМП _____

4. Время (часы, минуты):

прием	передача бриг. СМП	выезд	прибытие	начало транспортировки

прибытие в МО	окончание	след. вызов	возвращение	затраченное

5. Адрес вызова:
район _____ город/село _____
улица _____
дом _____ корп. _____ кв. _____ комн. ___
подъезд _____ код подъезда _____ этаж ___

6. Сведения о больном:
фамилия _____
имя _____
отчество _____
возраст _____
дата/месяц/год рождения _____
Пол: м ж
Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии) _____
Место работы _____
Серия и номер страхового полиса (при наличии) _____

7. Кто вызвал _____
№ телефона вызывающего _____

8. Фельдшер, принявший вызов _____

9. Фельдшер, передавший вызов _____

10. Место регистрации больного: житель города; сельской местности; приезжий; другое (указать) _____

11. Социальное положение больного:
работающий; дошкольник; учащийся; безработный; беженец, пенсионер; военнослужащий; осужденный; без определенного места жительства; другое (указать) _____

12. Повод к вызову: ____
несчастный случай;
острое внезапное заболевание;
обострение хронического заболевания;
патология беременности; роды;
плановая перевозка; экстренная перевозка;
другое (указать) _____

13. Вызов: первичный; повторный; вызов на себя другой бригады; в пути.

14. Место получения вызова бригадой СМП:
станция (подстанция, отделение);
по телефону; по рации

15. Причины выезда с опозданием:
отсутствие:
транспорта; врача; фельдшера; бригады соответствующего профиля;
другое (указать) _____

16. Состав бригады скорой медицинской помощи:
врач; один фельдшер; два фельдшера
санитар; водитель

17. Место вызова:
улица; квартира; рабочее место;
общественное место;
медицинская организация (больница, поликлиника, диагностический центр, другие медицинские организации (нужное подчеркнуть); школа;
дошкольное учреждение;
федеральная автомобильная трасса;
другое (указать) _____

18. Причина несчастного случая:
криминальная; ДТП;
травма:
производственная, сельскохозяйственная, бытовая, спортивная;
отравление; утопление;
суицид; пожар;
другая (указать) _____

19. Наличие клиники опьянения:
да; нет

20. Жалобы: _____

21. Анамнез _____

22. Объективные данные
Общее состояние: удовлетворительное; средней степени тяжести; тяжелое; агональное; смерть
Поведение: спокойное; возбужденное; агрессивное; депрессивное;
Сознание: ясное; спутанное; заторможенное; отсутствует (коматозное)
Менингеальные знаки: есть; нет
Зрачки: нормальные; широкие; узкие
Анизокория: есть; нет
Нистагм: есть; нет
Реакция на свет: есть; нет
Кожные покровы: обычные (нормальные); бледные; гиперемированные; желтушные; сухие
Акроцианоз: есть; нет
Мраморность: есть; нет
Отеки: есть; нет
локализация _____
Сыпь: есть; нет локализация _____
Дыхание: везикулярное; жесткое; ослабленное; бронхиальное; отсутствует,
другое (указать) _____
Хрипы: нет; сухие; влажные
Одышка:
инспираторная;
экспираторная;
смешанная
Органы системы кровообращения
Тоны сердца: ритмичные; аритмичные; ясные; глухие
Шум: систолический; диастолический; трение перикарда
Пульс: нормальный; ритмичный; аритмичный; напряженный; слабого наполнения; нитевидный; отсутствует
Органы пищеварения
Язык:
влажный; сухой; чистый; обложен
Живот: мягкий; безболезненный; вздут; напряжен; болезненный;
участвует в акте дыхания: да; нет
Симптомы раздражения брюшины: да; нет
Печень: увеличена; не увеличена
Мочеиспускание _____
Стул _____
Другие симптомы _____

Рабочее АД _____ мм. рт.ст.
АД_____ мм. рт.ст.
Пульс _____ударов в минуту
ЧСС _____ в минуту
ЧД _____ в минуту
Т _____ °С
Пульсоксиметрия _____,
глюкометрия _____
Дополнительные объективные данные
Локальный статус

Электрокардиограмма (ЭКГ)
ЭКГ до оказания медицинской помощи (указать время проведения) _____

ЭКГ после оказания медицинской помощи (указать время проведения) _____

23. Диагноз _____

код по МКБ-10 _____

24. Осложнения: клиническая смерть; шок; кома; сердечная астма; эмболия; отек легких; асфиксия; аспирация; острое кровотечение; коллапс; анурия; нарушение сердечного ритма; судороги; острая дыхательная недостаточность; синдром полиорганной недостаточности; психомоторное возбуждение; суицидальный настрой; энцефалопатия; токсикоз, другое (указать) _____

25. Эффективность мероприятий при осложнении:
осложнение устранено;
улучшение; без эффекта

26. Оказанная помощь на месте вызова (проведенные манипуляции и мероприятия): _____

27. Оказанная помощь в автомобиле скорой медицинской помощи (проведенные манипуляции и мероприятия): _____

28. Эффективность проведенных мероприятий:
АД _____ мм. рт.ст.
ЧСС _____ в минуту
пульс _____ударов в минуту
Т _____ °С
ЧД _____ в минуту
пульсоксиметрия _____
глюкометрия _____

29. Согласие на медицинское вмешательство

30. Отказ от медицинского вмешательства

31. Отказ от транспортировки для госпитализации в стационар

(пункты 29, 30, 31 заполняются в соответствии с ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»)

32. Результат оказания скорой медицинской помощи:
улучшение; без эффекта; ухудшение

33. Больной:
нуждается в активном выезде через _____ часов;
подлежит активному посещению врачом поликлиники № _____;
другое (указать) _____

34. Способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи:
перенесен: на носилках;
на других подручных средствах,
передвигался самостоятельно

35. Результат выезда
Выполненный выезд:
□ оказана помощь, больной оставлен на месте;
□ доставлен в травматологический пункт;
□ доставлен в больницу № _____,
время приема больного: «___»час «___»мин;
диагноз приемного отделения: _____

подпись дежурного врача _____;
□ передан специализированной бригаде скорой медицинской помощи № _____
в «_____» час «_____» мин;
□ отказ от транспортировки для госпитализации в стационар;
□ смерть в присутствии бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти
в «_____» час «_____» мин;
□ смерть в автомобиле скорой медицинской помощи, время констатации смерти
в «_____» час «_____» мин;
□ безрезультатный выезд:
□ больной не найден на месте;
□ отказ от помощи (от осмотра);
□ адрес не найден;
□ ложный вызов;
□ смерть до приезда бригады скорой медицинской помощи, время констатации смерти
в «_____» час «_____» мин;
□ больной увезен до прибытия скорой медицинской помощи;
□ больной обслужен врачом поликлиники до прибытия скорой медицинской помощи;
□ вызов отменен;
□ пациент практически здоров

36. Километраж выезда _____

37. Примечания _____

Врач (фельдшер)
_____
(Ф.И.О.) (подпись)

Карта проверена (результат экспертной оценки): _____

Старший врач смены
_____
(Ф.И.О.) (подпись)

Заведующий подстанцией
_____
(Ф.И.О.) (подпись)

КГБУЗ «Красноярская станция скорой медицинской помощи»
(наименование медицинской организации)
Металлургов пр., зд. 2 «К», г. Красноярск,
тел.: 299-25-25, 299-86-45
(адрес, телефон)

Медицинская документация
Учетная форма № 114/у
Утверждена Приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 02.12.2009 № 942

СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ И ТАЛОН К НЕМУ

I. СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ЛИСТ

станции (отделения) скорой медицинской помощи №_____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____

4. Возраст: _____ лет, _____ месяцев

(пункты с 1 по 4 заполняются со слов больного или по его документам – нужное подчеркнуть)

5. Пол: мужской – 1, женский – 2

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):

_____

7. Место жительства _____

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное – подчеркнуть), другое (указать)

_____

9. Диагноз врача (фельдшера) бригады скорой медицинской помощи; направление поликлиники, другой медицинской организации (нужное подчеркнутьи вписать диагноз):

_____

_____

_____

_____

_____

10. Доставлен в _____
(наименование медицинской организации)

в "_____" час. "_____" мин. _____ 20_____ г.
(число, месяц)

по вызову, принятому в "_____" час. "_____" мин. _____ 20_____ г.
(число, месяц)

11. Врач (фельдшер) _____ _____
(подпись) (Ф. И. О.)

КГБУЗ «Красноярская станция скорой медицинской помощи»
(наименование медицинской организации)
Металлургов пр., зд. 2 «К», г. Красноярск,
тел.: 299-25-25, 299-86-45
(адрес, телефон)

Медицинская документация
Учетная форма № 114/у
Утверждена Приказом
Министерства здравоохранения
и социального развития
Российской Федерации
от 02.12.2009 № 942

II. ТАЛОН

к сопроводительному листу станции (отделения) скорой медицинской помощи №_____

1. Фамилия _____
2. Имя _____
3. Отчество _____

4. Возраст: _____ лет, _____ месяцев

(пункты с 1 по 4 заполняются со слов больного или по его документам – нужное подчеркнуть)

5. Пол: мужской – 1, женский – 2

6. Серия и номер документа, удостоверяющего личность (при наличии):

_____

7. Место жительства _____

8. Место оказания скорой медицинской помощи: улица, квартира, рабочее место, медицинская организация, общественное место (нужное подчеркнуть), другое (указать)

_____

9. Обстоятельства несчастного случая _____
(указать)

"_____" час. "_____" мин. _____ 20_____ г.
(число, месяц)

10. Оказанная медицинская помощь _____

_____

_____

_____

_____

11. Способ транспортировки: на носилках, на руках, пешком (нужное подчеркнуть)

12. Доставлен в _____
(наименование медицинской организации)

в "_____" час. "_____" мин. _____ 20_____ г.
(число, месяц)

по вызову, принятому "_____" час. "_____" мин. _____ 20_____ г.
(число, месяц)

13. Врач (фельдшер) _____ _____
(подпись) (Ф. И. О.)

14. Диагноз врача (фельдшера) скорой медицинской помощи, отделения (пункта) неотложной помощи, поликлиники _____

_____

(нужное подчеркнуть и вписать диагноз)

_____

_____

15. Диагноз врача приемного отделения _____

_____

_____

_____

_____

_____

16. Заключительный клинический диагноз (патолого-анатомическое заключение) _____

_____

_____

_____

_____

_____

17. Операция "_____" час. _____ 20_____ г.
(число, месяц)

Наименование операции _____

18. Провел в стационаре _____ дней _____ час.

19. Оказана помощь амбулаторно

20. Больной выписан: 1 – здоровым, 2 – с улучшением, 3 – без улучшения, 4 – с ухудшением, 5 – умер (нужное – подчеркнуть)

21. Дата выписки больного из стационара "_____"_____ 20____ г.

22. Замечания медицинской организации к работе бригады скорой медицинской помощи:

_____

_____

_____

_____

_____

Заведующий отделением (врач отделения) _____ _____
(подпись) (Ф. И. О.)

В случае необходимости получения дополнительных сведений следует звонить на станцию (подстанцию, отделение) скорой медицинской помощи. Особенности, связанные с транспортировкой и оказанием скорой медицинской помощи больному:

_____

_____

_____

_____

_____

Прочие замечания:

_____

_____

_____

_____

_____

Тип. "Луна-Река", h11, 158-159

Код формы по ОКУД _____
Код Учреждения по ОКПО_____
Медицинская документация, форма № 058/у
утверждена Минздравом СССР 04.10.80. № 1030

Наименование учреждения _____

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ
об инфекционном заболевании, пищевом, остром и профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

1. Диагноз_____
_____ подтвержден лабораторно: да, нет (подчеркнуть)
2. Фамилия, имя, отчество _____
3. Пол: М/Ж (подчеркнуть)
4. Возраст (для детей до 14 лет – дата рождения)_____
5. Адрес, населенный пункт _____ район
улица_____ дом № _____ кв №_____
6. Наименование и адрес места работы (учебы, детского учреждения) _____
_____
7. Даты:
заболевания_____
первичного обращения (выявления)_____
Установления диагноза_____
последнего посещения детского учреждения, школы_____
госпитализации_____
8. Место госпитализации_____
9. Если отравление – указать, где оно произошло, чем отравлен пострадавший _____
_____
10. Проведенные первичные противоэпидемические мероприятия и дополнительные сведения _____
11. Дата и час первичной сигнализации (по телефону и пр.) в СЭС _____
Фамилия сообщившего_____
Кто принял сообщение_____
12. Дата и час отсылки извещения_____
Подпись пославшего извещение _____
Регистрационный № _____ в журнале лечебно-профилактического учреждения
13. Дата и час получения извещения СЭС регистрационный № _____
в журнале санэпидстанции
Подпись получившего извещение № _____