**ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДНЕВНИКА**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Страницы дневника должны быть пронумерованы и поставлен допуск к практике.

Стр. № 1 (паспортная часть)

**ДНЕВНИК**

**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

по ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_ группы

Специальность Лечебное дело, углубленная подготовка

Срок практики:

База практики:

Общий руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО и должность*

Непосредственный руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО и должность*

Методический руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО и должность*

Общий руководитель – главная медицинская сестра/главный фельдшер медицинской организации.

Непосредственными руководителями могут быть заведующие подстанциями, отделениями, старшие фельдшеры/медицинские сёстры подстанций, отделений.

Методическим руководителем является преподаватель колледжа.

Стр. № 2

Инструктаж по технике безопасности в медицинской организации проведён

Дата

Печать медицинской организации

Подпись общего руководителя

Подпись студента

Стр. № 3

График прохождения производственной (профессиональной) практики

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **Время** | **Подразделение медицинской организации** | **Оценка и подпись непосредственного руководителя, печать отделения** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Стр. № 4

Заполнение дневника на развернутом листе по форме:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дата** | **Содержание и объем работы студента** | **Подпись непосредственного руководителя, печать отделения** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

1. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
2. В первые 2 дня работы необходимо описать устройство медицинской организации, структуру подразделений; цель, задачи, принципы деятельности; санитарно – противоэпидемический режим с указанием номеров и названий приказов, санитарных норм и правил, режимов дезинфекции, применяемых растворов дезинфицирующих средств; обязанности средних медицинских работников (фельдшеров, медицинских сестер), учетную документацию, заполняемую медицинскими работниками, систему учёта и хранения лекарственных средств (в том числе сильнодействующих). При работе на выездных бригадах скорой медицинской помощи необходимо описать класс автомобиля (А, В, С) и его оснащение лечебно-диагностическим оборудованием, состав медицинской укладки выездной бригады.

Студенты циклов профессиональной переподготовки описывают организацию оказания неотложной медицинской помощи в подразделении той медицинской организации, в которой они непосредственно трудятся и проходят производственную практику. В случае прохождения ПП на медицинских или фельдшерско-акушерских пунктах, а также в амбулаториях и центрах общей врачебной практики необходимо описать состав укладки неотложной медицинской помощи, а также лечебно-диагностическое оборудование, имеющееся для оказания данного вида помощи.

1. Ежедневно в графе «Содержание и объем проведенной работы» подробно регистрировать всю проведенную самостоятельную работу в соответствии с программой практики, а также заносить подробные описания впервые применявшихся на данной практике манипуляций у конкретного пациента с указанием возраста больного, диагноза, вида проводимой манипуляции, хода выполнения.
2. Во время работы на выездных бригадах скорой медицинской помощи (для обучающихся на цикле профессиональной переподготовки допускается по основному месту работы – медпункт, ФАП, амбулатория, центр врача общей практики) в графе «Содержание и объем проведенной работы» отражать студенческие карты вызовов, включающие:
   * + - сбор жалоб,
       - сбор анамнеза,
       - общий физикальный осмотр по системам,
       - дополнительные методы диагностики (ЭКГ, глюкозометрию, пульсоксиметрию, пикфлоуметрию и т.п),
       - определение ведущего синдрома (синдромов),
       - проведение дифференциальной диагностики (в виде таблицы, либо текста),
       - установление клинического диагноза (основного, сопуствующих), оказание медицинской помощи,
       - дальнейшую тактику ведения пациента:

а) транспортировку в стационар (отражая проведенный мониторинг и лечебные мероприятия во время транспортировки),

б) оставление на месте вызова с отражением данных рекомендаций по дальнейшей тактике (обратиться в поликлинику, правила приема лекарств, изменение образа жизни, устранение факторов риска и т.п.).

1. Во время работы в приемных отделениях (отделениях экстренной медицинской помощи) стационаров в графе «Содержание и объем проведенной работы» отражать студенческие истории болезни, включающие:
   * + - сбор жалоб,
       - сбор анамнеза,
       - общий физикальный осмотр по системам,
       - дополнительные методы диагностики (ЭКГ, глюкозометрию, пульсоксиметрию, пикфлоуметрию, общие и развернутые анализы, рентгенографию, ангиографию, КТ, МРТ и т.п),
       - определение ведущего синдрома (синдромов),
       - проведение дифференциальной диагностики (в виде таблицы, либо текста),
       - установление клинического диагноза (основного, сопуствующих), оказание медицинской помощи,
       - дальнейшую тактику ведения пациента:

а) наблюдение в отделении экстренной медицинской помощи (отражая проведенный мониторинг и лечебные мероприятия),

б) перевод в профильное отделение стационара;

в) отказ в госпитализации с данными рекомендациями (назначенная терапия, правила приема лекарств, изменение образа жизни, устранение факторов риска и т.п.).

1. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
2. В записях дневника следует четко выделить:

* С чем ознакомился;
* Что видел и наблюдал;
* Что было проделано самостоятельно.

1. Ежедневно подводить цифровые итоги проведенных работ.
2. При выставлении оценок учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей.
3. По окончании практики по данному разделу составляется отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики состоит из двух разделов: цифрового, текстового.
4. ***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.
5. **В текстовом отчете** отмечаются положительные и отрицательные стороны практики, удовлетворены ли практикой, предоставлялся ли необходимый объем работы, что нового узнали, какие знания и навыки получены во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помогли лечебному процессу и учреждению.

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ СТУДЕНТОМ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

1. Дневник практики, проверенный и подписанный руководителем.
2. Студенческую историю болезни.
3. Характеристику установленного образца, отражающую результаты работы студента, освоение профессиональных и общих компетенций.
4. Отчет о прохождении практики с замечаниями и предложениями (в дневнике).
5. Манипуляционный лист для освоения профессиональных и общих компетенций с цифровым отчетом, проверенный и подписанный непосредственным руководителем.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень выполняемых работ | | | | |
| **№ п\п** | Виды работ | **план** | **фактически** | **причина невыполнения** |
| отделение скорой медицинской помощи | | | | |
| 1. | Знакомство с принципами организации функционирования станций/подстанций/отделений СМП | 1 |  |  |
| 2. | Знакомство с принципами организации функционирования отделений реанимации и интенсивной терапии стационаров | 1 |  |  |
| 3. | Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними | 1 |  |  |
| 4. | Проведение анализа территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП | 1 |  |  |
| 5. | Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера в составе различных бригад СМП | 1 |  |  |
| 6. | Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции/отделения СМП | 36 |  |  |
| 7. | Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП | 12 |  |  |
| 8. | Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших | 1 |  |  |
| 9. | Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера) | 36 |  |  |
| 10. | Проведение влагалищного осмотра на пациенте | По возможности |  |  |
| 11. | Проведение глюкозометрии на пациенте | 5 |  |  |
| 12. | Проведение биохимического экспресс-исследования при остром инфаркте миокарда на пациенте | По возможности |  |  |
| 13. | Проведение пульсоксиметрии на пациенте | 5 |  |  |
| 14. | Проведение пикфлоуметрии на пациенте | По возможности |  |  |
| 15. | Проведение экспресс-исследования на содержание этанола в слюне и психоактивных веществ в моче на пациенте | По возможности |  |  |
| 16. | Регистрация ЭКГ | 24 |  |  |
| 17. | Расшифровка и интерпретация ЭКГ | 24 |  |  |
| 18. | Систематизация и анализ собранных данных | 36 |  |  |
| 19. | Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях | 36 |  |  |
| 20. | Постановка и обоснование предварительного диагноза | 36 |  |  |
| 21. | Выбор тактикии обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи | 36 |  |  |
| 22. | Осуществление мониторинга сердечного ритма | 1 |  |  |
| 23. | Осуществление мониторинга ЧСС, пульса, АД | 2 |  |  |
| 24. | Осуществление мониторинга частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии | 2 |  |  |
| 25. | Придание пациенту транспортного положения | 36 |  |  |
| 26. | Постановка периферического венозного катетера на пациенте | 10 |  |  |
| 27. | Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте | 10 |  |  |
| 28. | Проведения инфузионной терапии на пациенте | 1 |  |  |
| 29. | Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте | По возможности |  |  |
| 30. | Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ | По возможности |  |  |
| 31. | Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте | 2 |  |  |
| 32. | Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте | 2 |  |  |
| 33. | Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту | По возможности |  |  |
| 34. | Постановка воздуховодов, ларингеальных трубок на пациенте | 1 |  |  |
| 35. | Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту | По возможности |  |  |
| 36. | Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте | По возможности |  |  |
| 37. | Проведение (наблюдение) санации трахеобронхиального дерева пациенту | По возможности |  |  |
| 38. | Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте | По возможности |  |  |
| 39. | Проведение (наблюдение) удаления инородных тел на пациенте | По возможности |  |  |
| 40. | Наложение шины-воротника пациенту | По возможности |  |  |
| 41. | Наложение повязок пациентам | 5 |  |  |
| 42. | Проведение временной остановки кровотечения на пациенте | По возможности |  |  |
| 43. | Проведение зондового промывания желудка на пациенте | По возможности |  |  |
| 44. | Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте | По возможности |  |  |
| 45. | Проведение транспортной иммобилизации конечностей на пациенте | 2 |  |  |
| 46. | Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия при родах | По возможности |  |  |
| 47. | Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР на пациенте | По возможности |  |  |
| 48. | Проведение дезинфекции (текущей, заключительной) автомобиля | 1 |  |  |
| 49. | Проведение утилизации отработанного материала | 36 |  |  |
| 50. | Участие в констатации биологической смерти, оформление документации | По возможности |  |  |
| **Приемное отделение, стационар** | | | | |
| 1. | Знакомство с принципами организации функционирования приемных отделений (экстренной медицинской помощи) стационаров | 1 |  |  |
| 2. | Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера | 1 |  |  |
| 3. | Заполнение истории болезни поступающего в стационар пациента | 36 |  |  |
| 4. | Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера) | 36 |  |  |
| 5. | Проведение влагалищного осмотра на пациенте | По возможности |  |  |
| 6. | Регистрация ЭКГ | 12 |  |  |
| 7. | Расшифровка и интерпретация ЭКГ | 12 |  |  |
| 8. | Систематизация и анализ собранных данных | 36 |  |  |
| 9. | Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях | 36 |  |  |
| 10. | Постановка и обоснование предварительного диагноза | 36 |  |  |
| 11. | Выбор тактикии обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи | 36 |  |  |
| 12. | Осуществление мониторинга сердечного ритма | По возможности |  |  |
| 13. | Осуществление мониторинга ЧСС, пульса, АД | 2 |  |  |
| 14. | Осуществление мониторинга частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии | 2 |  |  |
| 15. | Осуществление мониторинга температуры, диуреза пациента | 2 |  |  |
| 16. | Придание пациенту транспортного положения | 20 |  |  |
| 17. | Постановка периферического венозного катетера на пациенте | 2 |  |  |
| 18. | Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте | 2 |  |  |
| 19. | Проведения инфузионной терапии на пациенте | 2 |  |  |
| 20. | Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте | По возможности |  |  |
| 21. | Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ | По возможности |  |  |
| 22. | Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте | По возможности |  |  |
| 23. | Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте | По возможности |  |  |
| 24. | Постановка воздуховодов, ларингеальных трубок на пациенте | По возможности |  |  |
| 25. | Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту | По возможности |  |  |
| 26. | Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте | По возможности |  |  |
| 27. | Проведение (наблюдение) санации трахеобронхиального дерева пациенту | По возможности |  |  |
| 28. | Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте | По возможности |  |  |
| 29. | Наложение шины-воротника пациенту | По возможности |  |  |
| 30. | Наложение повязок пациентам | 4 |  |  |
| 31. | Проведение зондового промывания желудка на пациенте | 2 |  |  |
| 32. | Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте | По возможности |  |  |
| 33. | Проведение временной остановки кровотечения на пациенте | По возможности |  |  |
| 34. | Наложение гипсовых повязок на пациенте | По возможности |  |  |
| 35. | Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР на пациенте | По возможности |  |  |
| 36. | Проведение дезинфекции (текущей, заключительной) | 2 |  |  |
| 37. | Проведение утилизации отработанного материала | 2 |  |  |
| 38. | Участие в констатации биологической смерти, оформление документации | По возможности |  |  |