

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**СОГЛАСОВАНО**

Главный врач КГБУЗ  
«ЦРБ с. Родино»

С.И. Сердюк

« 08 » сентября 20 15 г.



**УТВЕРЖДАЮ**

Директор КГБОУ СПО «РМК»

Г.Я. Крутликов

« 08 » сентября 20 15 г.



**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе**

**Шифр, наименование специальности 060101 Лечебное дело**

**Квалификация выпускника фельдшер**

Родино, 2015

Программа производственной практики профессионального модуля разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 060101.52 Лечебное дело и программы ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, разработанной КГБОУ СПО «Барнаульский базовый медицинский колледж».

Организация-разработчик: КГБОУ СПО "Родинский медицинский колледж"

Разработчики:

Саламахин Николай Александрович, преподаватель реаниматологии, второй категории.

Екшибарова В.В., преподаватель терапии и синдромной патологии, первой категории.

Рекомендована экспертным советом медицинских колледжей и техникумов Алтайского края

Заключение экспертного совета № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

© КГБОУ СПО "Родинский медицинский колледж", 2014

© Саламахин Н.А., Екшибарова В.В.. 2014год.

## СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	6
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	8
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	10
5. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРОЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ)	15
6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	16

# **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

## **ПМ.03 НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

### **1.1. Цели производственной практики**

- закрепление теоретических знаний, полученных при изучении ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- знакомство со структурой станции скорой медицинской помощи, оборудованном оснащением машин скорой помощи;
- изучение мест работы и функциональных обязанностей фельдшера скорой медицинской помощи, техники безопасности;
- выезды с линейными и специализированными бригадами скорой медицинской помощи;
- выполнение манипуляций по назначению и под руководством врача;
- обсуждение с врачом диагноза, выбора тактики и проведенных манипуляций;
- знакомство с типовой документацией, правилами ее заполнения.

### **1.2. Задачи производственной практики:**

- проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведение дифференциальной диагностики заболеваний;
- работа 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;
- оформление медицинской документации.

### **1.3. Место производственной практики в структуре ОПОП:**

Производственная практика проводится после изучения дисциплин:

«Анатомия и физиология человека»,  
«Основы латинского языка с медицинской терминологией»,  
«Основы микробиологии и иммунологии»,  
«Фармакология»;

и профессиональных модулей:

ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными,

ПМ.01. Диагностическая деятельность

ПМ.02. Лечебная деятельность

### **1.4. Формы проведения производственной практики:** клиническая

### **1.5. Место и время проведения производственной практики:**

На базе станций и подстанций скорой медицинской помощи ЛПУ Алтайского края, на базе станции скорой медицинской помощи г. Барнаула и Алтайского края - 108 часов на четвёртом году обучения.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

В результате прохождения данной производственной практики студент должен сформировать приобрести следующие практические умения, общие и профессиональные компетенции:

- проводить обследования пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений.

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.
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
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 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания.
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

Общая трудоёмкость производственной практики составляет 108 часов (3 недели).

№	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы на практике, включая самостоятельную работу студентов и трудоёмкость ( в часах)		Формы текущего контроля
1	<b>Подготовительный этап</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– проведение инструктажа по технике безопасности;</li> <li>– знакомство с устройством и оснащением рабочих мест;</li> <li>– знакомство с рабочей документацией</li> </ul>		
2	<b>Производственный этап</b>			
	<b>2.1. Реанимационное отделение</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики заболеваний;</li> <li>– проведение клинического обследования при неотложных состояниях;</li> <li>– оказание посиндромной неотложной медицинской помощи;</li> <li>– осуществление фармакотерапии;</li> <li>– мониторинг состояния пациента;</li> <li>– осуществление транспортировки пациента;</li> <li>– оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;</li> <li>– работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;</li> <li>– оформление медицинской документации (карта интенсивной терапии).</li> </ul>		<p><b>36 ч 6 дней</b></p> <p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ на производственной практике</p>



	<b>2.2. Станция скорой медицинской помощи.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики заболеваний;</li> <li>– проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;</li> <li>– оказание посиндромной неотложной медицинской помощи;</li> <li>– осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе;</li> <li>– мониторинг состояния пациента на догоспитальном этапе;</li> <li>– определение показаний к госпитализации;</li> <li>– осуществление транспортировки пациента;</li> <li>– оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;</li> <li>– работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;</li> <li>– оформление медицинской документации (карта вызова, сигнальный лист, сопроводительный лист).</li> </ul>	<b>66 ч 11 дней</b>	
<b>3</b>	<b>Заключительный этап</b>	Дифференцированный зачёт	<b>6 ч (1 день)</b>	Экспертная оценка на дифференцированном зачёте

### Темы самостоятельных работ на производственной практике:

Темы бесед:

1. Профилактика пролежней
2. Профилактика застойной пневмонии
3. Профилактика заражения ВИЧ-инфекцией у медицинских работников.

Выпуск санитарного бюллетеня на актуальную тему.

## 4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

### 4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики:

Основные источники:

1. Коротков Б.. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учеб.пособие для СПО – Б.П.Коротков, И.Г. Чрепанов – Изд.2-е – М.: Дашков и К; Ростов-на-Дону: Наука-Пресс, 2009.-480с.
2. Сумин С.А. Неотложная доврачебная помощь: учебник. М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2008. 728 с.
3. Юровская Э.Д., Гайнутдинов И.К. Глазные болезни: учебник. М.: «Дашков и Ко», 2007. 448 с.
4. Ананьева С.В. Болезни уха, горла, носа: учебное пособие. Ростов-на Дону: Феникс, 2011. 412 с.
5. Егоров Е.А. Неотложная офтальмология: учеб. пособие для ВУЗов. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. 184 с.
6. Спринц А.М., Едышев О.Ф. Психиатрия: учебник для сред. мед. учеб. заведений. СПб: СпецЛит, 2008. 383 с.
7. Руксин В.В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство/В.В. Руксин. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007.-192с. (Нац.проект «Здоровье»)
8. Неотложная помощь в терапии и кардиологии: учеб. Пособие/Под.ред. Ю.И. Гринштейна.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.-224с.- (Библиотека непрерывного мед.образования)
9. Руководство по скорой медицинской помощи. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-816 с. (Нац.проект «Здоровье»)

Дополнительные источники:

1. Протоколы скорой медицинской помощи - (догоспитальный этап), Барнаул 2009.
2. Изменения, которые вносятся в порядок оказания Скорой медицинской помощи, утвержденные приказом министерства здравоохранения и социального развития российской федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 - Приложение к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н
3. Федеральный закон 323-ФЗ - Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий
4. Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации - «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям» - 2010.

5. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы (перес. 2007 г.); под ред. А.Г. Чучалина. М.: «Атмосфера», 2008. 08 с.
6. Гринштейн Ю.И. Неотложная помощь в терапии и кардиологии: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. 224 с.
7. Зарубин М.М. Лечение болезней ЛОР-органов: новейший справочник. Ростов-на-Дону: Феникс, 2007. 240 с.
8. Крутько Д.Г. Техника выполнения лечебных и диагностических манипуляций и процедур в терапии: пособие для учащихся СПО. Минск: Современ. школа, 2008. 336 с.
9. Пальгун В.Т. Оториноларингология: учебник для учащихся медицинских училищ. М.: Медицина, 2007. 290 с.
10. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. 1584 с.

#### Интернет-ресурсы

1. Гарант: информационно-правовой портал [Электронный ресурс] / Центр информационных технологий МГУ. – Электрон. дан. – М.: ООО «НПП «ГАРАНТ -СЕРВИС- УНИВЕРСИТЕТ», 1990. - Режим доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru), свободный. — Загл. с экрана.-Яз.рус.
2. Консультант Плюс- надежная правовая поддержка [Электронный ресурс] / Официальный сайт компании «Консультант Плюс». – Электрон.дан. – М.: «Консультант Плюс», 1997. - Режим доступа: [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru), свободный. — Загл.с экрана. -Яз.рус.
3. Минздравсоцразвития России [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения и социального развития РФ. .: Разработка и сопровождение : Метод. ру. Интерфейс: ДизайнДепо. – Электрон. дан. – М.: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, 2011. – Режим доступа <http://www.minzdravsoc.ru/>, свободный. – Загл.с экрана. - Яз.рус, англ.
4. Медицинская энциклопедия Medical-Enc.ru [Электронный ресурс] / [?]. – Электрон.дан. – М.: Medical-Enc.ru, 2007. - Режим доступа: <http://www.medical-enc.ru>, свободный. – Загл.с экрана. - Яз.рус.
5. Федеральное государственное учреждение Центральный НИИ организации и информации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации [Электронный ресурс] / ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ». – Электрон.дан. – М.: ФГУ «ЦНИИОИЗ Минздравсоцразвития РФ», 2002. – Режим доступа: <http://fcior.edu.ru> /, свободный. - Загл.с экрана.-Яз.рус, англ.

МЕДИНФА. Медицинская энциклопедия [Электронный ресурс] / Электрон. дан. — М.: Medinfa.ru, 2005. - Режим доступа: .: <http://www.medinfa.ru>.

## **4.2. Материально-техническое обеспечение производственной практики:** рабочее место фельдшера станции скорой медицинской помощи

## **4.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике**

Перечень вопросов для самостоятельной работы студентов:

1. Неотложная помощь при диабетической коме.
2. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
3. Неотложная помощь при обмороке.
4. Неотложная помощь при сердечной астме.
5. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
6. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда.
7. Неотложная помощь при судорожном гипертоническом кризе.
8. Тактика фельдшера при синдроме «острый живот».
9. Неотложная помощь при приступе стенокардии.
10. Неотложная помощь при гипогликемической коме.
11. Неотложная помощь при крапивнице и отёке Квинке.
12. Неотложная помощь при гиповолемическом шоке.
13. Неотложная помощь при отёке лёгких.
14. Неотложная помощь при острой кровопотере.
15. Неотложная помощь при астматическом статусе.
16. Неотложная помощь при ТЭЛА.
17. Неотложная помощь при пароксизме мерцательной аритмии.
18. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.
19. Неотложная помощь при коллапсе.
20. Неотложная помощь при отёчном гипертоническом кризе.
21. Неотложная помощь при судорожном синдроме.
22. Неотложная помощь при брадиаритмии.
23. Неотложная помощь при головной боли на ФАПе.
24. Неотложная помощь при желудочковой пароксизмальной тахикардии.
25. Неотложная помощь при нейровегетативном гипертоническом кризе.
26. Неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке.
27. Неотложная помощь при почечной колике.
28. Неотложная помощь при эпилепсии.
29. Неотложная помощь при СДС-синдроме.
30. Неотложная помощь при желудочном кровотечении.
31. Неотложная помощь при алкогольной коме.
32. Неотложная помощь при хлоргидропенической коме.
33. Неотложная помощь при артериальном кровотечении.

34. Неотложная помощь при кардиогенном шоке.
35. Правила наложения жгута.
36. Оказать первую помощь при кровотечении из носа.
37. Оказание неотложной помощи при ранении плечевой артерии.
38. Оказать неотложную помощь при ранении вен шеи.
39. Оказать неотложную помощь при ранении артерий шеи.
40. Оказать неотложную помощь при артериальном кровотечении в верхней трети голени.
41. Оказать неотложную помощь при желудочно-кишечном кровотечении.
42. Осуществить тампонаду раны при кровотечении (на фантоме).
43. Методы временной остановки кровотечения. Наложить зажим и лигатуру на сосуд (фантом).
44. Наложить жгут при артериальном кровотечении в области предплечья.
45. Оказать помощь при геморрагическом шоке.
46. Наложить повязку «чепец».
47. Наложить повязку «уздечка».
48. Наложить повязку шапочку Гиппократата.
49. Наложить повязку крестообразную на затылок.
50. Наложить повязку на левый глаз.
51. Наложить повязку на оба глаза.
52. Наложить повязку Дезо.
53. Наложить повязку колосовидную на левый плечевой сустав.
54. Наложить повязку «варежку» на левую кисть.
55. Наложить повязку «рыцарскую перчатку» на левую кисть.
56. Наложить повязку на правую молочную железу.
57. Наложить повязку на культю.
58. Наложить повязку на коленный сустав.
59. Наложить косыночную повязку на плечо.
60. Наложить иммобилизирующую повязку на голеностопный сустав слева, стопа подвернута внутрь.
61. Наложить пращевидную повязку на нос.
62. Наложить окклюзионную повязку на грудную клетку.
63. Наложить черепаший повязку на коленный сустав.
64. Оказать помощь при химическом ожоге пищевода.
65. Неотложная помощь при ранении трахеи.
66. Использование индивидуального перевязочного пакета..
67. Помощь при пневмотораксах.
68. Транспортная иммобилизация при переломе плеча.
69. Транспортная иммобилизация при переломе ключицы.

70. Транспортная иммобилизация при переломе бедра.
71. Транспортная иммобилизация при переломе голени.
72. Неотложная помощь при переломе костей таза
73. Неотложная помощь при переломе позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга.
74. Провести непрямой массаж сердца на фантоме.
75. Провести ИВЛ методом "изо рта в рот" на фантоме.
76. Провести контроль за эффективностью реанимации. .
77. Оценить признаки недостаточности кровообращения по клиническим данным, данным инструментального обследования.
78. Оценить признаки дыхательной недостаточности по клиническим и данным инструментального обследования (газы крови).
79. Оценить состояние водно-электролитного обмена по клиническим данным (гиповолемия, гиперволемия).
80. Провести ИВЛ ручным дыхательным аппаратом через маску на фантоме.
81. Подготовить к работе ларингоскоп.
82. Подготовить набор инструментов для интубации трахеи.
83. Алгоритм действий при интубации трахеи (на фантоме).
84. Обработка инструментария после интубации трахеи.
85. Обработка и стерилизация дыхательной аппаратуры.
86. Способы обеспечения проходимости дыхательных путей: назвать, провести тройной приём.
87. Способы обеспечения проходимости дыхательных путей: назвать, ввести воздуховод (на фантоме).
88. Способы обеспечения проходимости дыхательных путей: назвать, продемонстрировать использование роторасширителя и языкодержателя (на фантоме).
89. Способы проведения оксигенотерапии на догоспитальном этапе, правила ингаляции кислорода.
90. Ввести носовой кислородную канюлю (на фантоме).
91. Алгоритм действий при в/в инфузии (проведение венепункции, наблюдение за пациентом во время в/в инфузии).
92. Обработка и утилизация использованных шприцов, игл, систем.
93. Зондирование желудка через рот и нос; отсасывание содержимого, промывание желудка.
94. Алгоритм действий при катетеризации мочевого пузыря мягким катетером (уход за катетером).
95. Констатация клинической, биологической смерти.

96. Правила обращения с трупом.
97. Подготовка к работе электроотсоса, дез. обработка после использования.
98. Неотложная помощь при инородном теле дыхательных путей.
99. Контроль за состоянием пациентов, находящихся в шоке.
100. Учёт наркотических и сильнодействующих средств, правила их хранения

#### **4.4. Кадровое обеспечение производственной практики**

Медико-педагогический состав: специалисты, имеющие высшее медицинское образование.

### **5. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ)**

Дифференцированный зачёт - 6 часов

## 6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 3.1 Проводить диагностику неотложных состояний.</p>	<p>-правильность проведения обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; -правильность оценки тяжести состояния пациента и выделения ведущего синдрома с использованием результатов клинического и дополнительного методов обследования; - правильность проведения дифференциальной диагностики неотложных состояний; -правильность формулировки диагноза и его обоснования;</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ на производственной практике. Экспертная оценка на дифференцированном зачёте</p>
<p>ПК 3.2 Определять тактику ведения пациента.</p>	<p>- правильность выбора тактики, последовательность и соответствие её компонентов диагнозу;</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ на производственной практике. Экспертная оценка на дифференцированном зачёте</p>
<p>ПК 3.3 Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств; - полнота и точность выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами.</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ на производственной практике. Экспертная оценка на дифференцированном зачёте</p>
<p>ПК 3.4 Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.</p>	<p>- соблюдение эффективности, результативности и полезности проводимых мероприятий;</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ на производственной практике</p>
<p>ПК 3.5 Осуществлять контроль состояния пациента.</p>	<p>- полнота выбора параметров контроля за состоянием пациента и их анализ;</p>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ на производственной практике</p>



<p>ПК 3.6          Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.</p>	<p>- аргументированность решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и её организации;          - соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента;</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ на производственной практике.          Экспертная оценка на дифференцированном зачёте</p>
<p>ПК 3.7.          Оформлять медицинскую документацию.</p>	<p>- полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии;          - оформления медицинской документации в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода;</p>	<p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ на производственной практике.          Экспертная оценка на дифференцированном зачёте</p>