

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

СОГЛАСОВАНО

(должность согласующего лица —
работодатель, ВУЗ, ассоциация)

(подпись _____ ФИО)

« ____ » _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор КГБПОУ «РМК»

Т.Я. Кругликов

« ____ » _____ 20__ г.

**ПРОГРАММА ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ
АТТЕСТАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО
ПМ.08 ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ ПОМОЩИ И ФАПА**

ППССЗ по специальности
среднего профессионального образования
31.02.01. Лечебное дело

Программа текущего контроля и промежуточной аттестации по итогам производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело (углубленный уровень подготовки) и программы профессионального модуля ПМ.08. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАП.

Рассмотрена и одобрена на заседании цикловой комиссии

Протокол № ___ от «___» _____ 20__ г.

Председатель ПЦК _____ / _____ /

Разработчик(и):

Организация-разработчик: КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж».

Разработчик:

Зайцев Иван Иванович – преподаватель профессиональных модулей высшей категории

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы	4
2. Формы контроля и оценивания элементов производственной практики	5
3. Результаты освоения профессионального модуля, подлежащие проверке на производственной практике	6
4. Формы и виды контроля производственной практики ПМ.03. (сводная таблица)	13
5. Оценка освоения производственной практики	17

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности ПМ.08. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПа и составляющих его профессиональных компетенций, а также общие компетенции, формирующиеся в процессе освоения ППСЗ в целом.

Формой аттестации по итогам производственной практики является дифференцированный зачет. Итогом дифференцированного зачета является оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

2. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНИВАНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Таблица 1

Элемент модуля	Форма контроля и оценивания	
	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Производственная практика ПМ.08. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАП.	Курация пациента, выполнение манипуляций. Наблюдение за деятельностью обучающихся во время практики. Оформление документации практики.	Дифференцированный зачет.

3. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

3.1. Профессиональные и общие компетенции

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 2

Профессиональные компетенции	Показатели оценки результата
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	- демонстрация правильности выбора тактики, последовательности обследования пациентов различных возрастных групп
ПК 1.2. Проводить диагностические исследования	- соблюдение алгоритмов исследования пациентов; полнота, точность, грамотность и использование медицинской терминологии, формулирование диагноза
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	- демонстрация умений по: -подготовке пациента к дополнительным методам исследования; -оценке результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности	- демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка	- демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребёнка в разные возрастные периоды
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти	- демонстрация умений по диагностике смерти и заполнению необходимой документации
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	- демонстрация умений по - назначению немедикаментозного и медикаментозного лечения; - определению показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	- демонстрация определения показаний к госпитализации пациента;

	- организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	- демонстрация умений по применению лекарственных средств пациентам различных возрастных групп - проведению лечебно-диагностических манипуляций
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	- демонстрация умений по контролю эффективности лечения
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	- демонстрация умений по осуществлению контроля состояния пациента
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	- демонстрация умений по организации специализированного сестринского ухода за пациентами различных возрастных групп
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	- демонстрация умений по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	- правильность проведения обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; - правильность оценки тяжести состояния пациента и выделения ведущего синдрома с использованием результатов клинического и дополнительного методов обследования; - правильность проведения дифференциальной диагностики неотложных состояний; - правильность формулировки диагноза и его обоснования
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	- правильность выбора тактики, последовательность и соответствие её компонентов диагнозу
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	- правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств; - полнота и точность выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	- соблюдение эффективности, результативности и полезности проводимых мероприятий

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента	– полнота выбора параметров контроля за состоянием пациента и их анализ
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	– аргументированность решения и соответствие его нормативным актам – правильность выбора вида транспортировки и её организации; – соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию	– правильность и обоснованность при оформлении медицинской документации
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	– организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую помощь, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях, – при различных видах повреждений
ПК 6.2. Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность	– демонстрация правильности выбора деятельности на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность
ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.	-демонстрация умений по организации и контролю выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

Таблица 3

Общие компетенции	Показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять	– демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе

к ней устойчивый интерес.	
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	<ul style="list-style-type: none"> – выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; – анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	<ul style="list-style-type: none"> – грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях; – способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	<ul style="list-style-type: none"> – эффективный поиск необходимой информации; – использование различных источников информации, включая электронные
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	<ul style="list-style-type: none"> – грамотная работа с персональным компьютером, интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя
ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	<ul style="list-style-type: none"> – взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения; – грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) за результат выполнения заданий.	<ul style="list-style-type: none"> – умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег; – отвечать за результаты коллективной деятельности
ОК 8. Самостоятельно определять	<ul style="list-style-type: none"> – организация самостоятельных занятий при изучении профессионального

<p>задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.</p>	<p>модуля;</p> <ul style="list-style-type: none"> – представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее; – выбор и обоснование траектории профессионального роста
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирования их в своей профессиональной деятельности
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<ul style="list-style-type: none"> – уважительное отношение к пациентам; – бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества; – милосердное отношение к ветеранам всех войн; – бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу; – ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – четкое соблюдение техники безопасности; – соблюдение инфекционной безопасности; – соблюдение личной безопасности при работе с пациентами; – обеспечение безопасности для пациентов
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья,</p>	<ul style="list-style-type: none"> – анализ показателей собственного здоровья; – регулярные занятия физической культурой и спортом; – формирование приверженности

<p>достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>здоровому образу жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> – всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры; – своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения; – построение будущей профессиональной карьеры; – использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе; – использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья
-------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.2. В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:

иметь практический опыт:

ПО1 проведения клинического обследования пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

ПО 2 определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;

ПО 3 проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

ПО 4 работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

ПО 5 оказания посиндромной неотложной медицинской помощи

ПО 6 определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;

ПО 7 оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений

уметь:

У 1 проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

У 2 определять тяжесть состояния пациента;

У 3 выделять ведущий синдром;

У 4 проводить дифференциальную диагностику;

У 5 работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

У 6 оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;

- У 7 оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- У 8 проводить сердечно-легочную реанимацию;
- У 9 контролировать основные показатели жизнедеятельности;
- У 10 осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- У 11 определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- У 12 осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- У 13 оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях

знать:

- З 1 основные параметры жизнедеятельности;
- З 2 особенности диагностики неотложных состояний;
- З 3 алгоритмы действий фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе, в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- З 4 принципы фармакотерапии при неотложных состояниях;
- З 5 правила, принципы и виды транспортировки пациентов в ЛПУ;
- З 6 правила заполнения медицинской документации;
- З 7 Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

4. ФОРМЫ И ВИДЫ КОНТРОЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ.08. (СВОДНАЯ ТАБЛИЦА)

Таблица 4

Результаты обучения по профессиональному модулю (производственная практика)		Текущий контроль	Промежуточная аттестация по ПП
			Дифференцированный зачет по итогам ПП
Основные			
ПК 1.1	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп	+	+
ПК 1.2	Проводить диагностические исследования	+	+
ПК 1.3.	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	+	+
ПК 1.4.	Проводить диагностику беременности	+	+
ПК 1.5.	Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка	+	+
ПК 1.6.	Проводить диагностику смерти	+	+
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп	+	+
ПК 2.2.	Определять тактику ведения пациента	+	+
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства	+	+
ПК 2.4.	Проводить контроль эффективности лечения	+	+
ПК 2.5.	Осуществлять контроль состояния пациента	+	+
ПК 2.6.	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	+	+
ПК 2.7.	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	+	+
ПК 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	+	+
ПК 6.2	Планировать свою деятельность на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждений, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность		
ПК 6.4	Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.		
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 на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных) за результат выполнения заданий.	+	+
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.	+	+
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.	+	+
Вспомогательные			
Иметь практический опыт	ПО1 проведения обследования пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	+	+
	ПО 2 определения тяжести состояния пациента;	+	+
	ПО 3 работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	+	+
	ПО 4 проведения сердечно-легочной реанимации;	+	+
	ПО 5 контроля основных параметров жизнедеятельности;	+	+
	ПО 6 определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;	+	+
	ПО 7 оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений	+	+
Уметь	У 1 проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	+	+
	У 2 определять тяжесть состояния пациента;	+	+
	У 3 выделять ведущий синдром;	+	+
	У4 проводить дифференциальную диагностику;	+	+
	У 5 работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	+	+
	У 6 оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;	+	+
	У 7 оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;	+	+
	У 8 проводить сердечно-легочную реанимацию;	+	+
	У 9 контролировать основные показатели жизнедеятельности;	+	+

	У 10 осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;	+	+
	У 11 определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;	+	+
	У 12 осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;	+	+
	У 13 оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях	+	+
Знать	З 1 основные параметры жизнедеятельности;	+	+
	З 2 особенности диагностики неотложных состояний;	+	+
	З 3 алгоритмы действий фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе, в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;	+	+
	З 4 принципы фармакотерапии при неотложных состояниях;	+	+
	З 5 правила, принципы и виды транспортировки пациентов в ЛПУ;	+	+
	З 6 правила заполнения медицинской документации;	+	+
	З 7 Основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	+	+

5. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

5.1. Виды работ практики и проверяемые результаты обучения по профессиональному модулю:

Таблица 5

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У)
– оказание медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии;	ПК 3.6, ПК 6.2, ПК 6.4 ОК 3., ПО 2, 3 1
– проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	ПК 3.1, ОК 1., ОК 2., ОК 3., 3 1
– определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;	ПК 3.6, ОК 1., ОК 2., ОК 3., ПО 1, У 7, У 8, 3 1
– проведение дифференциальной диагностики заболеваний	ПК 3.8, ОК 1., ОК 2., ОК 3., ПО 7, У1, У 2, У 6
– постановка предварительного диагноза	ПК 3.3, ОК 1., ОК 2., ОК 3., У 5, У 6
– работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;	ПК 3.4, ПК 3.5, ОК 1., ОК 2., ОК 3., ПО 5,
– оказание посиндромной неотложной медицинской помощи;	ПК 3.6, ПО 6, У 7, 3 2
– оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;	ПК 3.3, ПК 3.8, У 1, У 2, У 3
– определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; – выполнение инъекций п/к в/м, в/в, в/в капельных вливаний	ПК 3.4, ПО 3, У 1, 3 3
- оформление медицинской документации (учебная карта вызова скорой помощи).	ПК 3.7, ПК 6.2, ПК 6.4 ОК 1., ОК 2., ОК 3., 3 6

5.2. Текущий контроль по производственной практике

Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике:

- Курация пациента.
- Выполнение манипуляций.
- Оформление документации практики.

ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ

Студента(ки) _____

(ФИО)

Группы _____ Специальность 31.02.01 Лечебное дело

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

По профилю специальности: **ПМ.08. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПа**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

(полное наименование МО)

дата	Вид деятельности	оценка	Подпись непосредственного руководителя практики
	Проведение инструктажа по соблюдению техники безопасности в условиях СМП. Знакомство с устройством и оснащением рабочих мест.		
	Оказание медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии;		
	Проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;		
	Определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;		
	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний		
	Постановка предварительного диагноза		
	Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;		
	Определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; Выполнение инъекций п/к в/м, в/в, в/в капельных вливаний		
	Оформление медицинской документации (учебная карта вызова скорой помощи).		
	Проведение инструктажа по соблюдению техники безопасности в условиях ФАПа. Знакомство с устройством и оснащением		

	рабочих мест.		
	Проведение клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;		
	Определение тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;		
	Проведение дифференциальной диагностики заболеваний		
	Постановка предварительного диагноза		
	Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений; выполнение инъекций п/к в/м, в/в, в/в капельных вливани		
	Определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента; Оформление медицинской документации (фрагмент амбулаторной карты пациента)		
	Оказание медицинских услуг в терапии, педиатрии, акушерстве, гинекологии, хирургии, травматологии, онкологии, инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологией, неврологии, психиатрии с курсом наркологии, офтальмологии, дерматовенерологии, оториноларингологии, гериатрии, фтизиатрии		

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

(Ф.И.О. , подпись)

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Критерии оценки за работу на производственной практике

Таблица 6

Критерии оценки за работу на производственной практике	Оценка
<ul style="list-style-type: none"> – во время прохождения практики не было ни одного дисциплинарного замечания; – выполняет манипуляции, в соответствии с алгоритмами действия, соблюдая все правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения; – для профильных и преддипломных практик дополнительными критериями оценки являются грамотное обследование курируемых пациентов, в пределах компетенции специалиста; – активно выполняет программу практики; – соблюдает правила этики и деонтологии при работе в МО; – принимает активное участие в работе отделения. 	<p>«Отлично»</p>
<ul style="list-style-type: none"> – при прохождении практики имели место негрубые дисциплинарные замечания, которые не повторялись; – замечания при выполнении манипуляций, которые не повторялись в дальнейшей работе; – активно выполняет программу практики, соблюдает правила асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения; – соблюдает правила этики и деонтологии при работе в МО; – для профильных и преддипломных практик - могут допускаться небольшие затруднения при обследовании курируемых пациентов; – принимает участие в работе отделения. 	<p>«Хорошо»</p>
<ul style="list-style-type: none"> – при прохождении практики студент получил одно серьезное дисциплинарное взыскание или нарушил нормы деонтологии; – однократно опоздал на практику или пропустил ее по неуважительной причине; 	<p>«Удовлетворительно»</p>

<ul style="list-style-type: none"> – нарушил последовательность выполнения манипуляции, но с условием соблюдения всех требований безопасности пациента и медицинского персонала; – знание и соблюдение правил асептики и антисептики, согласно режиму отделения; – для профильной и преддипломной практики - грубая ошибка в курации пациента; – поведение на практике пассивное. 	
<ul style="list-style-type: none"> – частые дисциплинарные нарушения; – невыполнение программы практики (пропуски и опоздания); – отказ от выполнения манипуляций; – нарушение правил этики и деонтологии; – несоблюдение асептики и антисептики, согласно режиму работы отделения; – для профильных и преддипломных практик - неправильное обследование пациента, которое может повлиять на тактику его ведения и исход заболевания 	<p>«Неудовлетворительно»</p>

Итоговая оценка в характеристике за работу на производственной практике выставляется общим руководителем практики на основании оценок за ежедневную работу обучающегося на практике.

5.3. Формы отчетной документации по производственной практике

ХАРАКТЕРИСТИКА

(ЛИСТ СФОРМИРОВАННОСТИ ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ)

Студент (ка) _____

КГБПОУ «Родинский медицинский колледж» группы _____ специальность 31.02.01

Лечебное дело

проходил (а) практику с _____ по _____

на базе _____

Проходившего производственную практику по профилю специальности: **ПМ.08.**

Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАП.

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень _____
(низкий, средний, высокий)

Производственная дисциплина и прилежание: _____
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Внешний вид **соответствует/не соответствует** (нужное подчеркнуть)

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Владение манипуляциями: _____
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности **да/нет**
(нужное подчеркнуть)

Умение заполнять медицинскую документацию **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Освоение общих компетенций:

Код	Наименование результата обучения	Оценка (да/нет)
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 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	

Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)

Практику прошел (прошла) с оценкой _____ (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Общий руководитель практики: _____
(должность, ФИО, подпись)

М.П. МО

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента(ки) _____

(Ф.И.О.)

Группы _____ Специальность 31.02.01 Лечебное дело

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

По профилю специальности: **ПМ.08. Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПа.**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

_____ (полное наименование МО)

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет (составляется на основании данных манипуляционного листа)

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
.....			

Б. Текстовый отчет

Методический руководитель практики от КГБПОУ «РМК»:

_____ (Ф.И.О. , подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

_____ (Ф.И.О. , подпись)

М.П. организации, осуществляющей медицинскую деятельность

Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента во время производственной практики по профилю специальности

ПМ.08 Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАПа

1. ФИО студента _____
2. № группы _____, специальность 31.02.01 Лечебное дело
3. База практики _____
4. Сроки практики _____

Профессиональные компетенции (ПК)	Виды работ, выполненные студентами во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями медицинской организации	
		Качество соответствует(+)	Качество не соответствует (-)
ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	– демонстрация правильности выбора тактики, последовательности обследования пациентов различных возрастных групп	+	–
ПК 1.2. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	– соблюдение алгоритмов исследования пациентов; полнота, точность, грамотность и использование медицинской терминологии, формулирование диагноза	+	–
ПК 1.3. Проводить диагностические исследования.	– демонстрация умений по подготовке пациента к дополнительным методам исследования;	+	–
	– демонстрация умений по оценке результатов лабораторных, функциональных и инструментальных методов исследования	+	–
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	– демонстрация умений по диагностике беременности на ранних и поздних сроках	+	–
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка	– демонстрация умений по диагностике комплексного состояния здоровья ребёнка в разные возрастные периоды	+	–
ПК 1.6. Проводить диагностику смерти	– демонстрация умений по диагностике смерти и заполнению необходимой документации	+	–
ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.	– демонстрация умений по оформлению необходимой документации	+	–
ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных	демонстрация умений по: – назначению немедикаментозного и медикаментозного лечения;	+	–

возрастных групп	– определению показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств	+	–
ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента	– демонстрация определения показаний к госпитализации пациента;	+	–
	– организация транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение	+	–
ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	– демонстрация умений по применению лекарственных средств пациентам различных возрастных групп	+	–
	– проведению лечебно-диагностических манипуляций	+	–
ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения	– демонстрация умений по контролю эффективности лечения		
ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента	– демонстрация умений по осуществлению контроля состояния пациента	+	–
ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом	– демонстрация умений по организации специализированного сестринского ухода за пациентами различных возрастных групп	+	–
ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению	– демонстрация умений по оказанию психологической помощи пациенту и его окружению	+	–
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний	– правильность проведения обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;	+	–
	– правильность оценки тяжести состояния пациента и выделения ведущего синдрома с использованием результатов клинического и дополнительного методов обследования;	+	–
	– правильность проведения дифференциальной диагностики неотложных состояний;	+	–
	– правильность формулировки диагноза и его обоснования	+	–
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	– правильность выбора тактики, последовательность и соответствие её компонентов диагнозу	+	–
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства	– правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств;	+	–

по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	– полнота и точность выполнения лечебных вмешательств в соответствии с алгоритмами	+	–
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	– соблюдение эффективности, результативности и полезности проводимых мероприятий	+	–
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента	– полнота выбора параметров контроля за состоянием пациента и их анализ	+	–
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	– аргументированность решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и её организации;	+	–
	– соблюдение принципов эргономики при перемещении пациента	+	–
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	– организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую помощь, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях, – при различных видах повреждений	+	–
ПК 6.2 Планировать свою деятельность на ФАПе и анализировать ее эффективность	- планирование своей деятельности на ФАПе и анализ ее эффективности	+	–
ПК 6.4 Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе.	- организация и контроль выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе.	+	–
Итог	«зачтено»	«не зачтено»	

При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата: «__» _____ 20__ Подпись общего руководителя практики: _____

М.П.(МО)

Общий руководитель практики подписывает отчетную документацию обучающегося (лист ежедневной работы, аттестационный лист, характеристику и отчет о практике) и заверяет её печатью МО.

5.4. Перечень вопросов для аттестации по итогам производственной практики:

Теоретические:

1. Диагностика клинической смерти.
2. Сердечно-легочная реанимация.
3. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при гипертонических кризах. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
4. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма и проводимости. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
5. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при острой сердечной недостаточности. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
6. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при ОКС .Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
7. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при острой сосудистой недостаточности, гипотензии. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
7. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме, астматическом статусе. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
8. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при пневмонии. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
9. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при пневмотораксе, ТЭЛа. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
10. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при остром абсцессе легкого, остром гнойном плеврите. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
11. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при инородных телах в верхних дыхательных путях у взрослых и детей. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента.

- Показания и правила медицинской эвакуации.
12. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при ларингоспазме, бронхоспазме, острой дыхательной недостаточности. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
 13. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при ОНМК. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
 15. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при синкопе, головной боли, вертеброгенного болевого синдрома. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
 14. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при остром аппендиците, острой кишечной непроходимости. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации
 15. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при остром холецистите, острого панкреатите, ущемленной грыжи. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
 16. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при: желтухах, острой диарее, печеночной колики. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
 17. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при :желудочно-кишечных кровотечениях, прободной язве желудка и двенадцатиперстной кишки. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
 18. Принципы оказания неотложной помощи детям.
 19. Сердечно-легочная реанимация у детей.
 20. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при судорожном синдроме, отеке мозга. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации
 21. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при остром стенозирующем ларинготрахеите, лихорадке. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации: отравлений у детей. Инородные тела дыхательных путей.
 22. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при отравлениях у

- детей. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации
23. Фармакотерапия неотложных состояний в педиатрии. Пути введения лекарственных средств. Инфузионная терапия у детей.
24. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при кровотечениях в акушерстве, дисфункциональных маточных кровотечениях. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации
23. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при позднем гестозе, остром животе в гинекологии. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
24. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при комах сахарного диабета, тиреотоксическом кризе. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
25. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при остром пиелонефрите, остром простатите, остром эпидидимите, острой задержке мочи, почечной колике. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
26. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при острой задержке мочи, почечной колике. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
27. Диагностика и алгоритм оказания неотложной помощи при вывихах, открытых и закрытых переломах конечностей . Оценка эффективности, проводимой терапии. Иммобилизация и тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
28. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при алкогольном абстинентном синдроме, героиновом абстинентном синдроме, при психических расстройствах. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
29. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при отравлении препаратами угнетающего действия, стимулирующего действия, токсическими спиртами, этанолом. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
30. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при отравлении клофелином, алкалоидами вератрина, при отравлении ядами

прижигающего действия, фосфорорганическими соединениями, хлорированными углеводородами. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.

31. Общие принципы оказания помощи при отравлениях. Антидотная терапия. Оценка эффективности, проводимой терапии.
32. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при ожогах, отморожениях, поражении электротоком. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.
33. Диагностика, алгоритм оказания неотложной помощи при утоплении, странгуляционной асфиксии, синдроме длительного сдавления. Оценка эффективности, проводимой терапии. Тактика ведения пациента. Показания и правила медицинской эвакуации.

Практические:

1. Провести сердечно-легочную реанимацию на фантоме (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств; закрытый массаж сердца ручным способом).
2. Провести автоматическую дефибрилляцию сердца на фантоме.
3. Провести санацию трахеобронхиального дерева.
4. Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей на фантоме альтернативными методами.
5. Провести интубацию трахеи с применением комбитьюба, ларингеальной маски или трубки;
6. Выполнить на фантоме внутримышечную инъекцию, непрерывное внутривенное вливание, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен.
7. Определить уровень глюкозы в крови,
8. Провести ингаляционную терапию с помощью небулайзера.
9. Провести оксигенотерапию, пульсоксиметрию, пикфлоуриметрию.
10. Выполнить на фантоме местную анестезию, первичную обработку раны.
11. Выполнить на фантоме остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении.
12. Выполнить на фантоме зондовое промывание желудка.
13. Выполнить на фантоме катетеризацию мочевого пузыря.
14. Наложить окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе.
15. Провести регистрацию ЭКГ и анализ ЭКГ.
16. Выполнить иммобилизацию при переломах костей, позвоночника,

синдроме длительного сдавливания.

17. Придать вынужденные положения при эвакуации пациента при различных неотложных состояниях (ортопное, лягушки, на боку, кучера, при сосудистой недостаточности).
18. Выполнить на фантоме наложение повязки: на голову(уздечка, чепец, повязка на один глаз, повязка на оба глаза, пращевидная); нагрудную клетку(повязка на молочную железу, повязка Дезо на руку, спиральная повязка) ; на конечности (спиральная повязка на пальцы, колосовидная повязка на 1 палец, возвращающаяся повязка на кисть, черепашня повязка на локтевой сустав , колосовидная повязка на плечевой сустав, спиральная повязка на всю стопу, возвращающаяся повязка на дистальные отделы стопы, черепашня повязка на область пятки, крестообразная (восьмиобразная) повязка на голеностопный сустав.

5.5. Форма промежуточной аттестации (по итогам производственной практики)

Аттестация по итогам производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета – 1 день (6 часов)

Оценка по производственной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам производственной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, аттестационный лист);
- оценку за ведение дневника производственной практики;
- оценку за фрагмент амбулаторной карты пациента (ФАП) / карту вызова СМП;
- оценку за решение ситуационной задачи с выполнением практической манипуляции.

Результатом аттестации является оценка, которая рассчитывается как среднее арифметическое из выше представленных результатов. Итоговая оценка не должна быть выше оценки, выставленной в медицинской организации (характеристика).

5.6. Процедура проведения аттестации:

1. На дифференцированном зачете студенты должны иметь при себе:
 - оформленный дневник производственной практики и манипуляционный лист за период производственной практики;

- путёвку, аттестационный лист, характеристику из МО с подписью общего руководителя практики и необходимыми печатями лечебного учреждения;
- учебную карту вызова скорой медицинской помощи;
- фрагмент амбулаторной карты пациента (ФАП);
- отчёт о практике с анализом работы, отражением положительных и отрицательных моментов организации практики;
- лист ежедневной работы.

ХОД ЗАЧЕТА

1. Аттестация проводится в кабинете доклинической практики, оснащённом необходимым оборудованием, где студенты предъявляют дневники и другие перечисленные документы.
2. Затем студентам предлагаются билеты, куда включены задания и практические манипуляции, согласно программы практики:

Каждый билет включает 3 задания:

1. Защита отчетной документации по производственной практике (отчет о практике, дневник, аттестационный лист).
2. Защита карты вызова скорой помощи и фрагмента амбулаторной карты пациента (ФАП).
3. Решение ситуационной задачи с выполнением практической манипуляции.

На подготовку ответа на билет, отводится не более 15 минут на студента.

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Родинский медицинский колледж»		
Дифференцированный зачет по итогам производственной практики по специальности 31.02.01 Лечебное дело ПМ.08 Организация деятельности фельдшера скорой помощи и ФАП		
Рассмотрено на заседании цикловой комиссии профессиональных модулей «__» _____ 20__ г Председатель _____ Романова И.В.	Экзаменационный билет № 1 Группа 45 Семестр 8 Курс 4	Утверждаю Зам. директора по ПО _____ Пидрейко Е.А.
<p>Задание № 1 Защита отчетной документации по производственной практике (отчет о практике, дневник, аттестационный лист).</p> <p>Задание № 2 А. Защита учебной карты вызова скорой медицинской помощи Б. Защита фрагмента амбулаторной карты пациента.</p> <p>Задание № 3 Пациент Д., 45 лет., жалуется на головную боль в затылочной области и сжимающие боли за грудиной. Объективно: АД 180/100 мм.рт.ст., пульс 72 уд/мин. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердечные тоны громкие, акцент II тона над аортой. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи. 3. Продемонстрируйте технику непрерывного внутривенного введения лекарственного препарата. 		
Преподаватель _____		

5.7. Типовые задания для оценки освоения производственной практики:

Задание 1 Защита отчетной документации

Проверяемые результаты обучения:

ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 3.5, ПК 3.6., ПК 3.8, ОК 1., ОК 2., ОК 3., ОК 5.,
ПО 1, ПО 2, У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, У 8, З 1, З 5.

Текст задания:

Защита отчетной документации по производственной практике (отчет о практике, дневник, аттестационный лист).

Инструкция:

При собеседовании необходимо ориентироваться в отчетной документации и отвечать на вопросы членов аттестационной комиссии.

Задание 2 Защита карты вызова скорой помощи и листа интенсивного наблюдения

Проверяемые результаты обучения:

ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 3.5, ПК 3.6., ПК 3.8, ОК 1.,ОК 2., ОК 3., ОК 5., ПО 1, ПО 2, У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, У 8, З 1, З 5.

Текст задания:

Защита Защита карты вызова скорой помощи и листа интенсивного наблюдения.

Инструкция:

При собеседовании нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Эталон ответа:

СХЕМА УЧЕБНОЙ КАРТЫ ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

I. ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ

II. ДИАГНОЗ

IV ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО

V. ИСТОРИЯ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (Anamnesismorbi)

VI. ИСТОРИЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО (Anamnesisvitae)

VII. ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО

VIII. ОКАЗАННАЯ НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

IX. ДИНАМИКА СОСТОЯНИЯ

Задание 3 Решение ситуационной задачи с выполнением практической манипуляции.

Проверяемые результаты обучения: ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 3.5, ПК 3.6., ПК 3.8, ОК 1.,ОК 2., ОК 3., ОК 5., ПО 1, ПО 2, У 1, У 2, У 3, У 4, У 5, У 8, З 1, З 5.

Текст задания:

Пациент Д., 45 лет., жалуется на головную боль в затылочной области и сжимающие боли за грудиной. Объективно: АД 180/100 мм.рт.ст., пульс 72 уд/мин. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Сердечные тоны громкие, акцент II тона над аортой. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена.

Задание:

- 1) Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
- 2) Составьте и аргументируйте алгоритм оказания неотложной помощи.
- 3) Продемонстрируйте технику наложения жгута при артериальном кровотечении в области плеча.

Инструкция:

При собеседовании нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.

Эталон ответа:

1. Гипертонический криз
2. Внутривенное введение гипотензивных средств, клофелин под язык. Необходимо помнить, что АД снижается постепенно, не более 20 % от первоначального.

Чек – лист № 3

Наименование практической манипуляции: **Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов** (капельно, с помощью системы для вливания инфузионных растворов)

Ф.И.О. студента _____

Специальность _____ Курс ____ Группа ____

№ п/п	Практическое действие студента	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет	Примерный текст комментариев студента
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	сказать		«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут _____ (ФИО)
2.	Попросить пациента представиться.	сказать		«Представьтесь, пожалуйста. Как я могу к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациентки с медицинской документацией	сказать		«Пациент идентифицирован»
4.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	сказать		«У Вас нет возражений на выполнение данной процедуры? Ответ: «Возражение у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Объяснить ход и цель процедуры.	сказать		«Я введу Вам внутривенно-капельно лекарственный препарат _____ (указать наименование в соответствии с условием). В течении процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	сказать		«Займите пожалуйста удобное положение сидя или лежа на спине»
Подготовка к проведению обследования				

7.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	выполнить /сказать		«Обрабатываю руки гигиеническим способом, осушиваю»
8.	Обработать руки антисептиком	Выполнит ь/сказать		«Руки обработаны антисептиком»
9.	Заполнить систему для внутривенного капельного вливания. Закрепить ее в штатив-стойку	выполнить		
10.	Поместить в стерильный лоток стерильные шарики, смоченные антисептиком/ или подготовить салфетки с кожным антисептиком и сухие марлевые салфетки	выполнить		
11.	Надеть нестерильные перчатки	выполнить		
12.	Выбрать и осмотреть/пальпировать область предполагаемой инъекции			«Выбираю и осматриваю/пальпирую область предполагаемой инъекции»
13.	Предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе, для чего подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	Выполнит ь/ сказать		«Максимально разогните руку в локтевом суставе»
14.	Наложить жгут (на рубашку или салфетку) в средней трети плеча так, чтобы пульс на лучевой артерии пальпировался, и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	Выполнит ь/сказать		«Пожалуйста несколько раз сожмите кисть в кулак и разожмите»
	Выполнение процедуры			
15.	Обработать инъекционное поле не менее чем двумя салфетками (ватными шариками, смоченными кожным антисептиком), делая движения в одном направлении	выполнить		
16.	Подождать до полного испарения кожного антисептика	выполнить /сказать		«Ждать до полного испарения кожного антисептика»
17.	Определить наиболее наполненную вену	выполнить /сказать		«Определяю наиболее наполненную вену»
18.	Взять систему, снять колпачок с иглы, зафиксировать указательным пальцем канюлю иглы	выполнить		
19.	Натянуть другой рукой кожу в области венепункции, фиксируя вену. На расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции, кожу в области локтевого сгиба натянуть (зафиксировать) свободной рукой по направлению к периферии	выполнить		

20.	Пунктировать вену иглой с подсоединенной к ней системой, держа иглу срезом вверх параллельно коже. проколоть ее, затем ввести иглу в вену до ощущения «попадания в пустоту» (не более чем на ½ длины иглы). В канюле иглы должна появиться кровь	выполнить		
21.	Развязать или ослабить жгут	выполнить		
22.	Открыть винтовой зажим капельной системы и отрегулировать скорость капель (согласно назначению врача)	выполнить		
23.	Закрепить иглу и систему лейкопластырем (под канюлю иглы можно положить стерильную салфетку), прикрыть иглу стерильной салфеткой, закрепить ее лейкопластырем	выполнить		
24.	Снять перчатки и сбросить их в пакет для отходов класса Б	выполнить		
25.	Обработать руки гигиеническим способом, осушить	выполнить /сказать		«Обрабатываю руки гигиеническим способом, осушиваю»
26.	Наблюдать за состоянием пациента на протяжении всей процедуры			«Как Вы себя чувствуете?» Проговорить: « Пациент жалоб не предъявляет»
	Завершение процедуры			
27.	Надеть нестерильные перчатки	выполнить		
28.	Закрывать винтовой зажим	выполнить		
29.	Приложить салфетку с кожным антисептиком (или ватный шарик, смоченный кожным антисептиком) к месту инъекции	выполнить		
30.	Извлечь иглу	выполнить		
31.	Попросить пациента держать салфетку или ватный шарик у места инъекции 5-7 мин., прижимая большим пальцем второй руки, или забинтовать место инъекции			«Держать салфетку (или ватный шарик) у места инъекции 5-7 мин., прижимая большим пальцем второй руки»
32.	Сбросить использованные расходные материалы в пакет для отходов класса Б	выполнить		
33.	Снять перчатки и сбросить их в пакет для отходов класса Б	выполнить		«Руки обработаны гигиеническим способом»
34.	Обработать руки гигиеническим способом			

35.	Спросить пациента о самочувствии	выполнить /сказать		«Как Вы себя чувствуете?» Проговорить: « Пациент жалоб не предъявляет»
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинской документации	Выполнит ь/сказать		«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту»
37.	Обработать руки гигиеническим способом	сказать		«Руки обработаны гигиеническим способом»
38.	Узнать у пациента его самочувствие	сказать		«Как Вы себя чувствуете?» Проговорить: « Пациент жалоб не предъявляет»
39.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в журнал учета процедур	выполнить /сказать		«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую карту»

Критерии оценки:

Количество баллов	Оценка
18 и ниже	«неудовлетворительно»
19-21	«удовлетворительно»
22-24	«хорошо»
25-27	«отлично»

Оценка _____

Преподаватель _____

Подпись

Ф.И.О.

Критерии оценки на аттестации по итогам производственной практики

Таблица 7

Отчет по производственной практике Аттестационный лист	Дневник Манипуляционный лист	Защита карты вызова СМП/фрагмента амбулаторной карты пациента	Решение ситуационной задачи с выполнением практической манипуляции	оценка
<ul style="list-style-type: none"> – отчетная документация представлена в полном объеме; – отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО; – дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП; – в отчете имеется количественное описание выполненных видов работ; – во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется полное соответствие заявленного в отчёте количество выполненных работ с записями в дневнике практики; – текстовой отчет содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется объективная самооценка деятельности; 	<ul style="list-style-type: none"> – дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП; – дневник оформлен аккуратно, грамотно; – виды практик работ описаны согласно алгоритму действий; – имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях согласно требованиям рабочих программ производственной практики. 	<ul style="list-style-type: none"> – студент обстоятельно, с достаточной полнотой и детализацией данных собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении карты вызова СМП; – показывает всестороннее и глубокое знание заболевания по представленному клиническому случаю, умеет выделять синдромы и среди них выбирать основной; – дает правильную формулировку предварительного диагноза; – умеет проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у конкретного больного; – грамотно составляет план обследования по основной и сопутствующей патологии у представленного больного; – обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, правильно отвечает на 	<ul style="list-style-type: none"> - 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; - рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются; 	<p>«Отлично»</p>

<ul style="list-style-type: none"> – аттестационный лист имеет оценку «зачтено». 		<p>дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания данного материала;</p> <ul style="list-style-type: none"> – свободно владеет медицинской терминологией; – карта вызова СМП оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту, грамматических и стилистических ошибок. 		
<ul style="list-style-type: none"> – отчетная документация представлена в полном объеме; – отчетная документация заверена подписями руководителей практики и гербовыми печатями МО; – дневник заполнен с незначительными недочетами в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП; – в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ; – во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется незначительное несоответствие заявленного в отчёте количество 	<ul style="list-style-type: none"> – дневник заполнен в соответствии с требованиями, предъявляемыми программой ПП; – дневник оформлен аккуратно; – имеются незначительные ошибки в названии видов практической деятельности, в описании алгоритма действий – имеются тезисы по выполненным видам работ в различных отделениях 	<ul style="list-style-type: none"> – студент с незначительными недочетами собирает информацию о пациенте и излагает ее при оформлении карты вызова СМП; – студент показывает полное знание заболевания по представленному клиническому случаю; – умеет выделять синдромы и объяснять механизмы их развития; – показывает умение проводить дифференциальную диагностику с учетом основного синдрома у конкретного больного; – составляет план обследования по основной патологии у представленного больного; 	<ul style="list-style-type: none"> - 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; - рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога; 	<p>«Хорошо»</p>

<p>выполненных работ с записями в дневнике практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> – текстовый отчет содержит анализ условий ПП с выводами, имеется самооценка деятельности; – аттестационный лист имеет оценку «зачтено». 		<ul style="list-style-type: none"> – имеются отдельные непринципиальные замечания по написанию и оформлению карты вызова СМП; – карта вызова СМП оформлена в полном соответствии с требуемым образцом, без исправлений по тексту, грамматических и стилистических ошибок. 		
<ul style="list-style-type: none"> – отчетная документация представлена в полном объеме; – в отчетной документации отсутствует/ют подписи руководителей практики и/или гербовой печатями МО и/или оценки за практику; – дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП; – в отчёте имеется количественное описание выполненных видов работ, текстовый отчет не содержит анализ условий ПП с выводами и предложениями, имеется самооценка деятельности; – во время собеседования на дифференцированном зачёте выявляется значительное несоответствие заявленного в отчёте количество 	<ul style="list-style-type: none"> – дневник заполнен с нарушением требований, предъявляемых программой ПП; – дневник оформлен неаккуратно; – имеются грубые ошибки в описании алгоритма действий; – виды практических работ перечислены; – тезисы по выполненным видам работ отсутствуют 	<ul style="list-style-type: none"> – студент не в полном объеме собирает информацию о пациенте, допускает неточности в формулировке предварительного диагноза; – показывает недостаточные знания по представленному клиническому случаю; – не умеет четко выделить синдромы и затрудняется объяснить механизмы развития отдельных синдромов; – допускает ошибки при проведении дифференциальной диагностики с учетом основного синдрома у конкретного больного; – составляет план обследования, но без акцента на основную патологию у представленного больного; – имеются существенные и принципиальные замечания 	<ul style="list-style-type: none"> - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; -нарушена последовательность их 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; 	<p align="center">«Удовлетвори-тельно»</p>

<p>выполненных работ с записями в дневнике практики, имеется самооценка деятельности;</p> <p>– аттестационный лист имеет оценку «зачтено».</p>		<p>по написанию и оформлению карты вызова СМП с исправлениями и ошибками.</p>		
<p>– отсутствуют необходимые документы о прохождении ПП;</p> <p>– в отчетной документации отсутствуют подписи руководителей практики, оценка и гербовая печать МО;</p> <p>– дневник отсутствует или заполнялся не регулярно с грубыми нарушениями требований, предъявляемых программой ПП;</p> <p>– основные показатели оценки результатов выполненной работы не могут продемонстрировать освоение общих и профессиональных компетенций.</p>	<p>– дневник отсутствует или заполнялся не регулярно с нарушением требований, предъявляемых программой ПП;</p> <p>– дневник оформлен неаккуратно;</p> <p>– виды практических работ не перечислены;</p> <p>– тезисы по выполненным видам работ отсутствуют.</p>	<p>– студент обнаруживает незнание теоретической части соответствующего раздела темы;</p> <p>– допускает принципиальные ошибки в формулировке предварительного диагноза, беспорядочно и неуверенно излагает материал при обосновании ответа;</p> <p>– не умеет проводить дифференциальную диагностику по основному синдрому у конкретного больного;</p> <p>– не владеет умением составлять план обследования; имеет много принципиальных существенных замечаний по написанию и оформлению карты вызова СМП.</p>	<p>- 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.</p>	<p>«Неудовлетворительно»</p>

Литература для обучающихся:

Федеральный закон от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 15.05.2012 N 543н " Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13ноября 2012г. №911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2012г. № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15ноября 2012г. №923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».
5. Методические рекомендации МР 3.1.0087-14 "Профилактика заражения вич" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 18 марта 2014 г.).
6. Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям»-2010г.
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 августа 2013 г. N 549н"Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи".
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
9. Постановление Правительства Российской Федерации от 26 августа 2013 г. N 734 г. Москва. "Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф".
- 10.Приказ Минздрава РФ от 27 октября 2000 г. N 380"Об утверждении Положения о службе медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации.
- 11.Приказ Комитета Администрации Алтайского края по здравоохранению и Центра Госсанэпиднадзора в Алтайском крае от 8 августа 2002 г. N 276 "О совершенствовании службы медицины катастроф Алтайского края".

12. Стандарт медицинской помощи больным с обмороком (синкопе) и коллапсом (утвержден Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 сентября 2017 г. № 631).
13. Стандарт медицинской помощи больным с комой неуточненной (утвержден Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 сентября 2017 г. № 650).
14. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи".
15. Федеральный закон 323-ФЗ - Статья 66. Определение момента смерти человека и прекращения реанимационных мероприятий .
16. Методическое письмо Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации - «Первичная и реанимационная помощь новорожденным детям» - 2010
17. Европейский совет по реанимации . Национальный совет по реанимации (Россия)
18. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации пересмотр 2018 г. Обзор основных изменений.

Основные источники:

1. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии : учебник. 2017. - 688 с. 404с.
2. Ястребов Г.С Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф : учебное пособие; Феникс, Ростов-на-Дону:, 2018.-
3. Красильникова, И. М. Моисеева Е. Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учеб. пособие /И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева.- М, ГЭОТАР-Медиа. 2017.- 192 с.
4. Верткин А.Л Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров : учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. : ил.
5. Учебное пособие «Хирургическая патология в практике врача скорой и неотложной помощи». Волгоград. 2017.
6. Ананьева С.В. Болезни уха, горла, носа: учебное пособие. Ростов-на Дону: Феникс, 2017. 412 с.
7. Психиатрия .Национальное руководство под редакцией Т.Б.Дмитриевой ,В.Н.Краснова, Н.Г.Незнамова, В.Я Сёмке, А.С.Тиганова М.,Геотар-Медиа, 2018- 1000стр.
8. Лазарева П.Ю. «Диагностический справочник инфекциониста» «Феникс» Ростов- на –Дону, 2017г., 528 стр

9. Дуков Л. Г. Артериальная гипертензия/Дуков Л. Г., Титова Е. А.. – 2018
- 10.«Болезни уха, горла, носа» Учебник для медицинских училищ и колледжей. ГЭОТАР Медиа. 2018, с.320
- 11.Зудбинов, Ю.Н.Азбука ЭКГ и боли в сердце /Ю.Н.Зудбинов.-Изд.11е.- Ростов н/Д, 2018.- 235 с.
- 12."Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ.ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017."
- 13.Информатика : учебник / В. П. Омельченко, А. А. Демидова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с. : ил.
- 14.Нормальная физиология : учебник / Л. З. Тель [и др.] ; под ред. Л. З. Теля, Н. А. Агаджаняна. - М. :Литтерра, 2018. - 768 с. : ил.
- 15.Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров : учеб.пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 400 с. : ил
- 16.Медсестра отделения интенсивной терапии: практическое руководство / Под редакцией В.Л. Кассиля, Х.Х. Хапия. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 352 с. : ил.
- 17.Медицинские манипуляции / под ред. С.В. Гуляева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с.
- 18.Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] / Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
- 19.Психиатрия .Национальное руководство под редакцией Т.Б.Дмитриевой В.Н.Краснова, Н.Г.Незнамова, В.Я Сёмке, А.С.Тиганова М.,Геотар-Медиа, 2016- 1000стр.
- 20.Лазарева П.Ю. «Диагностический справочник инфекциониста» «Феникс» Ростов- на –Дону, 2018г., 528 стр
- 21.«Карманный справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи». 2018 г.
- 22.Котельников, Г. П. Травматология: учебник/Г.П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко.- М., 2018.-288 с.
- 23.Хирургия: учебник / А. И. Ковалев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

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, 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, 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 /](http://fcior.edu.ru/), свободный. - Загл.с экрана.-Яз.рус, англ.
6. «Алгоритмы оказания медицинской помощи больным и пострадавшим бригадами станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» (Москва, 2013 г.) Для врачей, фельдшеров, акушерок скорой медицинской помощи. Файл в формате «pdf» <https://yadi.sk/i/UemZHOG8b4VxU>.
7. "Экстренная_медицинская_помощь_взрослым_и_детям на догоспитальном этапе" (И.Ф. Вольный, 2012 г.) Книга рассчитана на врачей и фельдшеров скорой и неотложной медицинской помощи, сельской и семейной медицины, медицины катастроф и военной медицины, студентов медицинских вузов, колледжей и училищ, врачей-интернов и слушателей циклов последипломного образования по специальности «Медицина неотложных состояний». Файл в формате «djvu» <http://yadi.sk/d/EOyzTLaUDQiFf>
8. «Неотложная_помощь_Практическое_руководство» для врачей и студентов медицинских вузов (Москва_2012 г.) Файл в формате «pdf»
9. «Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (20 июня 2013 г.) Файл в формате «pdf» <http://yadi.sk/d/4fuiwQmOFqeEW> или файл в формате «docx» <https://yadi.sk/i/QUOHt2vvcQB8z>
10. Учебник "Неотложная_медицинская_помощь" (Т.В._Отвагина,_2012 г.) для студентов фельдшерских отделений медицинских колледжей и училищ. Файл в формате «pdf»: <http://yadi.sk/d/119CYxsvRuqMr>

11. "Скорая медицинская помощь – 2014" Сборник тезисов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием (19-20 июня 2014 г.). Предназначен для специалистов скорой медицинской помощи, студентов и клинических ординаторов. Файл в формате «pdf» : <https://yadi.sk/i/efhgxNyzVK6Z3>
12. Справочник по применению лекарственных препаратов для специалистов скорой медицинской помощи" (МЗ РФ, 2013 г.): <https://yadi.sk/i/bg2gHoFcb4dC4>
13. "Стандарты скорой медицинской помощи" (МЗ РФ, 2013 г.): файл в формате "pdf" <https://yadi.sk/i/pnbN1gO8bANMQ> или файл в формате «odt» https://yadi.sk/i/OWmAh_AZbANVk
- 14.- "Алгоритмы оказания медицинской помощи больным и пострадавшим бригадами станции скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова" (Москва, 2011 г.): файл в формате «pdf» <http://yadi.sk/d/A8ILC27V6gzXI> или файл в формате «html» <https://yadi.sk/d/4W4g8ezIbhbMF>
15. "Клинические рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи" (Санкт-Петербург, 2014 г.) содержат разделы "Оказание скорой мед.помощи на догоспитальном этапе" и "Оказание скорой мед. помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении СМП": <https://yadi.sk/d/lnMPFos3cKkgn>
16. Сайт "Скорая медицинская помощь" (Российские и зарубежные стандарты скорой медицинской помощи): <http://ambulance-russia.blogspot.ru>
17. Сайт «Скорая и неотложная медицинская помощь» Информация для работников скорой медицинской помощи (алгоритмы): <http://neotloga-ru.blogspot.ru>
18. Учебный материал (8 стр.) «Понятие о неотложных, критических и терминальных состояниях»: <https://yadi.sk/i/hX2V8HLkepXQ4>
19. "Национальное руководство по скорой помощи" (Вёрткин А.Л., 2012 г.): <https://yadi.sk/i/WtK98L3ZfRu4p>