

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»
Обнинский институт атомной энергетики –
филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»
(ИАТЭ НИЯУ МИФИ)

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
к самостоятельной работе ординатора
по написанию дневника и подготовке отчета
по прохождению практики**

**Производственная (клиническая): по получению профессиональных
умений и опыта профессиональной деятельности**

название практики

для ординаторов специальности

31.08.66 – Травматология и ортопедия

название специальности/направления подготовки

Форма обучения: **очная**

г. Обнинск 2023 г.

Освоение практических лечебных навыков является одним из разделов подготовки будущего врача и осуществляется в процессе непрерывной производственной практики обучающегося.

В период практики студент последовательно знакомится с организацией оказания медицинской помощи в лечебно-профилактических учреждениях, приобретает и совершенствует лечебно-диагностические навыки, осуществляет профилактические мероприятия.

Отчет о производственной практике отражает практическую деятельность обучающегося в университете.

Отчет о производственной клинической практике должен заполняться ежедневно и заверяться руководителем практики. После окончания раздела производственной клинической практики и сдачи зачета, соответствующим образом оформленный отчет должен быть сдан в деканат медицинского факультета, где он будет храниться до государственных экзаменов.

Отчет о производственной клинической практике оформляется рукописно, либо машинописно. Для рукописного оформления отчета необходимо распечатать готовые шаблонные формы представленные ниже. Обязательно машинописное оформление титульного листа отчета и заключения.

Ниже приведены шаблонные формы для оформления отчета, включающие шаблон ежедневного дневника прохождения практики.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«Национальный исследовательский ядерный университет
«МИФИ»

Обнинский институт атомной энергетики –
филиал федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования
«Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»
(ИАТЭ НИЯУ МИФИ)

О Т Ч Е Т

о производственной практике обучающегося
VI курса
группы ЛД???-С???

?????????? ?????????? ??????????
Ф.И.О. обучающегося

пройденной на базе:
Центра симуляционного обучения и аккредитации специалистов
отделения биотехнологий (О) ИАТЭ НИЯУ МИФИ

Производственная (клиническая): по получению профессиональных
умений и опыта профессиональной деятельности
название практики

специальность подготовки
31.08.66 – Травматология и ортопедия

ОБНИНСК 20??

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) № ____

для оценивания практических навыков(умений)

Практическое задание № 1 «Внезапная остановка кровообращения»

«Вы пришли на работу.

Войдя в кабинет, Вы увидите, что человек лежит на полу!

Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.»

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа ЛД _____ -
С _____

| № | Действие | Отметка о выполнении Да/Нет |
|-----|---|--------------------------------|
| 1. | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего :Осмотреться | |
| 2. | :Жест безопасности | |
| 3. | Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи. | |
| 4. | Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» | |
| 5. | Призвать на помощь: «Помогите человеку плохо!» | |
| 6. | Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего | |
| 7. | Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего | |
| 8. | :двумя пальцами другой руки | |
| 9. | Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути | |
| 10. | <i>Приблизить ухо к губам пострадавшего</i> | |
| 11. | <i>Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего</i> | |
| 12. | <i>Считать вслух до 10</i> | |
| 13. | Факт вызова бригады \ Вызвать специалистов (СМП), сообщив | |
| 14. | <i>Координаты места происшествия</i> | |
| 15. | <i>Кол-во пострадавших</i> | |
| 16. | <i>Пол (и примерный возраст)</i> | |
| 17. | <i>Состояние пострадавшего</i> | |
| 18. | <i>Предположительная причина состояния</i> | |
| 19. | <i>Объем Вашей помощи</i> | |
| 20. | Дождаться ответа: "Вызов принят" | |
| 21. | <i>Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему</i> | |
| 22. | <i>Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды</i> | |
| 23. | <i>Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего</i> | |
| 24. | <i>Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок</i> | |
| 25. | Время до первой компрессии (не затягивалось) | |
| 26. | 30 компрессий подряд | |
| 27. | <i>Руки спасателя вертикальны</i> | |
| 28. | <i>Не сгибаются в локтях</i> | |
| 29. | <i>Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней</i> | |

| | | |
|-----|---------------------------------------|--|
| 30. | <i>Компрессии отсчитываются вслух</i> | |
|-----|---------------------------------------|--|

Практическое задание № 1 «Внезапная остановка кровообращения»

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 31. | <i>При ИВЛ использовалось собственное надежное средство защиты (не марля и не платочек, а специальное устройство, например, из автомобильной аптечки)</i> | | |
| 32. | Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего | | |
| 33. | <i>1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему</i> | | |
| 34. | <i>Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки</i> | | |
| 35. | <i>Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие</i> | | |
| 36. | <i>Обхватить губы пострадавшего своими губами</i> | | |
| 37. | <i>Произвести выдох в пострадавшего</i> | | |
| 38. | <i>Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.</i> | | |
| 39. | <i>Повторить выдох в пострадавшего</i> | | |
| 40. | Показатели тренажера | Адекватная глубина компрессий больше 90% | |
| 41. | | Адекватное положение рук при компрессиях больше 90% | |
| 42. | | Полное высвобождение рук между компрессиями больше 90% | |
| 43. | | Адекватная частота компрессий больше 90% | |
| 44. | | Адекватный объём ИВЛ больше 80% | |
| 45. | | Адекватная скорость ИВЛ больше 80% | |
| 46. | <i>Базовая реанимация продолжалась циклично</i> | | |
| 47. | <i>Базовая реанимация прекращалась только по команде</i> | | |
| 48. | Не было такого, что компрессии вообще не производились (или большие перерывы) | | |
| 49. | Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания | | |
| 50. | Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий | | |
| 51. | Не тратил время на оценку неврологического статуса (осмотр зрачков и т.п.) | | |
| 52. | Не тратил время на лишние вопросы об анамнезе, поиск медицинской документации | | |
| 53. | Не тратил время на поиск и использование ЛС, платочков, бинтиков, тряпочек | | |
| 54. | Не проводил ИВЛ в случае отсутствия средств защиты (или проводил ИВЛ с защитой) | | |
| 55. | Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия | | |
| 56. | Субъективное благоприятное впечатление эксперта | | |

Оценка по результатам проверки практических умений _____
(зачтено / незачтено)

«__» _____ 201__ г. Руководитель практики: _____/_____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) № ____

для оценивания практических навыков(умений)

Практическое задание № 2 «Экстренная медицинская помощь»

Вы врач-терапевт участковый поликлиники.

Вас позвали в процедурный кабинет, где на кушетке находится пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост

165 см), который внезапно почувствовал себя плохо. У пациента установлен венозный катетер в связи с проведением ему диагностической процедуры. В кабинете есть укладка экстренной медицинской помощи. Медицинская сестра не может оказать Вам помощь, так как успокаивает родственника, сопровождающего пациента

Важно! Максимально озвучивайте свои действия, как если бы рядом с Вами находился коллега.

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа ЛД _____ -
С _____

| № | Действие | Отметка о выполнении Да/Нет/ |
|-----|---|---------------------------------|
| 1. | Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (осмотреться, жест безопасности) | |
| 2. | Оценить сознание | |
| 3. | Обеспечить наличие укладки (в т.ч. призвать помощников) | |
| 4. | Надеть перчатки | |
| 5. | <i>А - Правильно оценить проходимость дыхательных путей</i> | |
| 6. | <i>В - Правильно и полно оценить функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)</i> | |
| 7. | Обеспечить правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием) | |
| 8. | Правильно обеспечить кислородотерапию (по показаниям) SpO2 менее 94% | |
| 9. | Не применять другие методы коррекции состояния дыхательной системы | |
| 10. | <i>С - Правильно и полно оценить деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)</i> | |
| 11. | Правильное наложение электродов | |
| 12. | Правильная интерпретация ЭКГ | |
| 13. | <i>Д - Правильно и полно оценить неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)</i> | |
| 14. | <i>Е - Правильно и полно оценить показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела)</i> | |
| 15. | Правильно вызвать помощь специалистов (СМП) | |
| 16. | Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента | |
| 17. | Применение правильного и полного набора ЛС | |
| 18. | Использован оптимальный способ введения | |

Практическое задание № 2 «Экстренная медицинская помощь»

| | | |
|-----|--|--|
| 19. | Использованы верные дозировки | |
| 20. | Использовано верное разведение ЛС | |
| 21. | <i>А повт- Проводилось повторное обследование проходимости дыхательных путей</i> | |
| 22. | <i>В повт- Проводилось повторное обследование функции легких</i> | |
| 23. | <i>С повт- Проводилось повторное обследование сердечно-сосудистой системы</i> | |
| 24. | <i>Д повт- Проводилось повторное обследование неврологического статуса</i> | |
| 25. | <i>Е повт- Проводилось повторное обследование показателей общего состояния</i> | |
| 26. | Не нарушалась последовательность ABCDE-осмотра | |
| 27. | Не нарушалась приоритетность введения ЛС | |
| 28. | Не использовались не показанные лекарственные препараты (нашатырный спирт и др.) | |
| 29. | Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия | |
| 30. | Доктор комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде) | |
| 31. | Субъективное благоприятное впечатление эксперта | |

Оценка по результатам проверки практических умений _____
(зачтено / незачтено)

«__»_____201__ г. Руководитель практики: _____/_____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) № _____
для оценивания практических навыков(умений)

Практическое задание № 3 «Неотложная медицинская помощь»

Вы врач-терапевт участковый.

Работаете на приёме один. К Вам пришёл пациент с жалобами на плохое самочувствие. В анамнезе сахарный диабет первого типа. Показатель глюкометрии 2,7. Была выполнена инъекция глюкагона в/м. Служба скорой медицинской помощи уже вызвана. Повторная глюкометрия спустя 10 минут показатель не изменила. Вы приняли решение произвести внутривенное введение 40% глюкозы 5 мл

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа ЛД _____ - С _____

| № | Действие | Отметка о выполнении Да/Нет/ |
|-----|--|---------------------------------|
| 1. | Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | |
| 2. | Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией) | |
| 3. | Уточнение самочувствия пациента | |
| 4. | Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов) | |
| 5. | Уточнение аллергоанамнеза | |
| 6. | Гигиеническая обработка рук мед. персонала перед началом | |
| 7. | Подготовка рабочего места (убедиться, что всё необходимое (16 предметов) есть заранее) | |
| 8. | Проверка материалов (объём, однородность, целостность, срок годности шприца, доп.иглы, лотка, пинцета, ампулы) | |
| 9. | Контроль назначения (назначение и надписи на ЛС совпадают) | |
| 10. | Обеспечение индивидуальной защиты (правильный внешний вид) | |
| 11. | Правильное положение пациента и выбор руки (осмотр обеих рук, защита от падений, рука с опорой на поверхности) | |
| 12. | Правильная подготовка стерильного лотка | |
| 13. | Правильная сборка шприца | |
| 14. | Правильная подготовка ватных шариков | |
| 15. | Правильное (и безопасное) вскрытие ампулы | |
| 16. | Безопасный набор ЛС | |
| 17. | Правильная смена иглы для набора | |
| 18. | Правильное позиционирование руки пациента и правильное наложение венозного жгута | |
| 19. | Обеспечение наполнения вены | |
| 20. | Правильная обработка инъекционного поля (круговые движения от центра к периферии, двукратно) | |
| 21. | Контроль отсутствия воздуха в шприце с ЛС | |
| 22. | Правильное позиционирование шприца в рабочей руке (удерживая канюлю иглы, игла срезом вверх, канюля шприца максимально близка к поверхности руки пациента) | |
| 23. | Правильное позиционирование второй руки (обхватывая предплечье пациента) | |
| 24. | Правильная венепункция (сохраняя первоначальное позиционирование шприца, под углом 15 ⁰ , с первого раза) | |

Практическое задание № 3 «Неотложная медицинская помощь»

| | | |
|-----|--|--|
| 25. | Соблюдение правил асептики и антисептики при венепункции (после обработки к месту инъекции ничем, кроме иглы не касались) | |
| 26. | Правильная контрольная тракция (сохраняя первоначальное позиционирование шприца) | |
| 27. | Правильное снятие жгута (сохраняя первоначальное позиционирование шприца) | |
| 28. | Правильная повторная тракция жгута (сохраняя первоначальное позиционирование шприца) | |
| 29. | Правильное введение ЛС (сохраняя первоначальное позиционирование шприца, уточняя самочувствие пациента) | |
| 30. | ЛС вводилось только после появления крови при повторной контрольной тракции или при предпринятии стандартных мероприятий в случае, если это не произошло | |
| 31. | Правильное извлечение иглы (с использованием шарика) | |
| 32. | Правильная утилизация шприца (не разбирая) | |
| 33. | Правильное наложение давящей повязки (с визуальным контролем отсутствия гематомы) | |
| 34. | Правильный инструктаж пациента о дальнейших действиях | |
| 35. | Правильная уборка инвентаря | |
| 36. | Правильное снятие перчаток | |
| 37. | Обработка рук мед. персонала после манипуляции | |
| 38. | Сделать отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции | |
| 39. | Не нарушал правил асептики антисептики | |
| 40. | Не нарушал правил утилизации расходных материалов (утилизировал сразу по мере возникновения отхода и в правильный контейнер) | |
| 41. | Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия | |
| 42. | Субъективное благоприятное впечатление эксперта | |

Оценка по результатам проверки практических умений _____
(зачтено / незачтено)

«__» _____ 201__ г. Руководитель практики: _____/_____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) № _____
для оценивания практических навыков(умений)

Практическое задание № 4 «Физикальное обследование»

Вы врач-терапевт участковый территориальной поликлиники.

Коллега пригласил Вас помочь подтвердить свои диагностические гипотезы. Необходимо, не зная данных анамнеза, провести осмотр пациента, используя все известные Вам приёмы физикального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией, и дать письменное заключение (по специальной форме) об объективных параметрах состояния сердечно-сосудистой системы пациента. Пациент в сознании (используется модель). Предполагается, что в начале приёма он ждет Вас в кабинете сидя на стуле. Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом

На модели, с которой Вам предстоит работать, возможно, оценить только 4 точки аускультации (нет точки Боткина-Эрба); точка выслушивания трикуспидального клапана находится в 4 межреберье слева от грудины; присутствует пульсация всех магистральных сосудов; невозможно оценить степень наполнения вен, но сохранены все пропорции формы венозного пульса; при необходимости изменить положение пациента для проведения осмотра или для осмотра определенных частей тела (стоп, лица, пальцев и т.п.) озвучивайте эти действия.

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа ЛД
_____ - С _____

| № | Действие | Отметка о выполнении Да/Нет/ |
|-----|---|---------------------------------|
| 1. | Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | |
| 2. | Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед.документацией) | |
| 3. | Уточнение самочувствия пациента | |
| 4. | Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов) | |
| 5. | Подготовка оборудования | |
| 6. | Гигиеническая обработка рук мед. персонала до начала | |
| 7. | Правильное позиционирование пациента (лежа, с приподнятым изголовьем под 45 градусов) | |
| 8. | Оценка признаков хронической гипоксии (сказать о необходимости оценить кожные покровы и руки, надавить на кончик ногтя) | |
| 9. | Правильный осмотр поверхностных сосудов (попросить пациента повернуть голову на бок, использовать источник света, яремные вены) | |
| 10. | Правильная оценка параметров пульса на лучевых артериях (сперва на обеих руках, затем на одной не менее 10 сек, смотря на часы) | |
| 11. | Правильное измерение ЧДД (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь) | |
| 12. | Правильная оценка параметров пульса на сонных артериях (поочередно с двух сторон) | |

Практическое задание № 4 «Физикальное обследование»

| | | |
|-----|---|--|
| 13. | Правильная оценка параметров пульса на бедренных артериях (сперва с обеих сторон, затем одновременно с лучевой) | |
| 14. | Приступить к измерению АД (правильно задав вопросы о факторах, изменяющих показатели АД) | |
| 15. | Правильное исследование прекардиальной области | |
| 16. | Правильная пальпация пульсации крупных артерий | |
| 17. | Правильная аускультация в точке митрального клапана (совместно с пальпацией сонной артерией) | |
| 18. | Правильная аускультация в точке аортального клапана (совместно с пальпацией сонной артерией) | |
| 19. | Правильная аускультация в точке пульмонального клапана (совместно с пальпацией сонной артерией) | |
| 20. | Правильная аускультация в точке трикуспидального клапана (совместно с пальпацией сонной артерией) | |
| 21. | Правильная аускультация сонных артерий | |
| 22. | Оценка признаков венозного застоя | |
| 23. | Аускультация митрального клапана с изменением положения пациента (на левом боку, вертикально, с одновременной пальпацией сонной артерией) | |
| 24. | Правильная аускультация легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади) | |
| 25. | Правильное общение с пациентом о завершении исследования | |
| 26. | Приведение оборудования в порядок | |
| 27. | Обработка рук мед. персонала после манипуляции | |
| 28. | Заполнение письменного заключения | |
| 29. | Верное заключение (соответствующее номеру задания) | |
| 30. | Не проводилось обследование стоя | |
| 31. | Пациента информировали о ходе исследования | |
| 32. | Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия | |
| 33. | Субъективное благоприятное впечатление эксперта | |

Оценка по результатам проверки практических умений _____
(зачтено / незачтено)

«__» _____ 201__ г. Руководитель практики: _____/_____

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) № ____
для оценивания практических навыков(умений)

Практическое задание № 5 «Диспансеризация»

Вы врач-терапевт участковый поликлиники.

Предполагается, что Ваша рабочая смена только началась. В кабинете Вас ждёт пациент, который пришел на завершение первого этапа диспансеризации. Вы пациента видите впервые. У пациента имеются результаты исследований, которые были получены в ходе предварительного обследования (все они свидетельствуют о норме, суммарный сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE менее 1%). Необходимо произвести физикальное обследование дыхательной системы и измерить артериальное давление

Ф.И.О. обучающегося _____ Группа ЛД _____ -
С _____

| № | Действие | Отметка о выполнении Да/Нет/ |
|-----|---|---------------------------------|
| 1. | Установление контакта с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль, предложить присесть) | |
| 2. | Идентификация пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед.документацией) | |
| 3. | Уточнение самочувствия пациента | |
| 4. | Информированное согласие пациента (рассказ о процедуре, вопросы о согласии и о наличии вопросов) | |
| 5. | Подготовка оборудования (заранее убедиться, что всё необходимое есть в наличии) | |
| 6. | Правильный внешний вид (аккуратные ногти и отсутствие украшений) | |
| 7. | Нанесение мыльного состава после смачивания рук | |
| 8. | Правильная обработка рук мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, межпальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони) | |
| 9. | Правильное завершение обработки рук (не касаться крана, одноразовое полотенце, утилизация полотенца) | |
| 10. | Правильное позиционирование пациента (облокотится на спинку стула) | |
| 11. | Оценка признаков хронической гипоксии (сказать о необходимости оценить кожные покровы и руки) | |
| 12. | Правильное измерение ЧСС (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами) | |
| 13. | Правильное измерение ЧД (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь) | |
| 14. | Правильная оценка носового дыхания | |
| 15. | Правильный осмотр грудной клетки (предложить пациенту раздеться, правильно озвучить результаты о форме, типе, ритме и т.п.) | |

Практическое задание № 5 «Диспансеризация»

| | | |
|-----|---|--|
| 16. | Правильная пальпация грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучить результаты) | |
| 17. | Правильная сравнительная перкуссия грудной клетки спереди | |
| 18. | Правильная сравнительная перкуссия грудной клетки сбоку | |
| 19. | Правильная сравнительная перкуссия грудной клетки сзади | |
| 20. | Правильная аускультация легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади) | |
| 21. | Предложить пациенту одеться | |
| 22. | Приступить к измерению АД (правильно задав вопросы о факторах, изменяющих показатели АД) | |
| 23. | Правильно позиционировать пациента для измерения АД (удобно, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит, нет валика из одежды на руке) | |
| 24. | Правильно выбрана манжета | |
| 25. | Правильно проверен тонометр | |
| 26. | Правильно наложена манжета (без складок одежды, на плече, выше на 2-2,5 см локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца) | |
| 27. | Правильно проведена пальпаторная проба нагнетания манжеты | |
| 28. | Правильно проведенное измерение (мембрана не касается манжеты, нагнетение выше на 30 мм.рт.ст. от пробного, медленный спуск воздуха - 2-3 мм.рт.ст., сообщение результата пациенту) | |
| 29. | Попытка повторного измерения АД | |
| 30. | Правильное общение с пациентом о завершении исследования | |
| 31. | Приведение оборудования в порядок | |
| 32. | Обработка рук мед. персонала после манипуляции | |
| 33. | Не проводилось обследование стоя | |
| 34. | Не проводилось измерение АД стоя и/или рука на вису | |
| 35. | Результаты измерения АД не округлялись | |
| 36. | Пациента информировали о ходе исследования | |
| 37. | Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия | |
| 38. | Субъективное благоприятное впечатление эксперта | |

Оценка по результатам проверки практических умений _____
(зачтено / незачтено)

«__» _____ 201__ г. Руководитель практики: _____/_____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
по результатам защиты отчета по производственной практике
Б2.П.9 Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности
обучающегося - практиканта

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

Оценка отчета о прохождении производственной практики

| № | Критерий | Макс. балл | Факт.балл |
|----------|---|------------|-----------|
| 1 | Практическое задание № 1 «Внезапная остановка кровообращения» | 15 | |
| 2 | Практическое задание № 2 «Экстренная медицинская помощь» | 15 | |
| 3 | Практическое задание № 3 «Неотложная медицинская помощь» | 15 | |
| 4 | Практическое задание № 4 «Физикальное обследование» | 15 | |
| 5 | Практическое задание № 5 «Диспансеризация» | 15 | |
| 6 | Оформление и соответствие требованиям методических указаний. | 5 | |
| 10 | Срок сдачи «отчета» на проверку | 5 | |
| 11 | Качество ответов на вопросы, рекомендации и замечания при защите | 15 | |
| 12 | Степень использования и проработки актуальных информационных источников: законодательство, учебная литература, специализированные периодические источники, в том числе интернет-ресурсы | 5 | |
| Σ | Сумма баллов | 100 | |

За время прохождения практики у обучающегося были сформированы профессиональные компетенции:

| Наименование и шифр профессиональных компетенций (ПК) в соответствии с учебным планом, матрицей компетенций и ОС | Уровень сформированности компетенции * | | |
|--|--|---------|---------|
| | низкий | средний | высокий |
| ОПК-6 – готовностью к ведению медицинской документации | | | |
| ОПК-10 – готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи | | | |
| ОПК-11 – готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи | | | |
| ПК-11 – готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | | | |

* отметить знаком «+» в нужной графе. Заполняется в соответствии со сравнением планируемых и достигнутых результатов практики, указанных в программе практики в качестве знаний, умений, навыков

Оценка по результатам практики _____
(зачтено, незачтено)

Руководитель практики _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

«__» _____ 20__ г.