



РОЛЬ РАБОТОДАТЕЛЯ В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ КАРЬЕРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ



Турок Александр Иванович — фельдшер КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова»

Киров-2018г.

«Учить – это все равно, что бросать мысли в почтовый ящик человеческого подсознания. Вы знаете, когда они отправлены, но никогда не известно, когда они будут получены и в каком

Э. Ловелл

виде»

Стимуляция мотивации к обучению



конкурсы, ОЛИМПИАДЫ, YHACTIVE B COPEBHOBAHUSIX

dreamraime.com



Алгоритм работы в команде

1. Обсуждение полученной вводной информации для подготовки

2. Выделение главной информации



3. Обмен мнениями и составление плана работы по подготовке



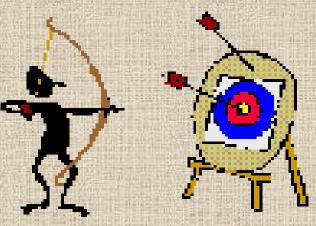


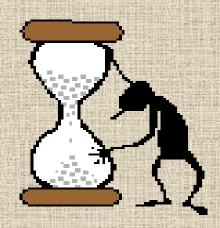
Алгоритм работы в команде



- 4. Подготовка творческого задания
 - 5. Работа со Стандартами
- 6. Решение тестовых заданий

7. Демонстрация практических навыков







Цели подготовки студентов

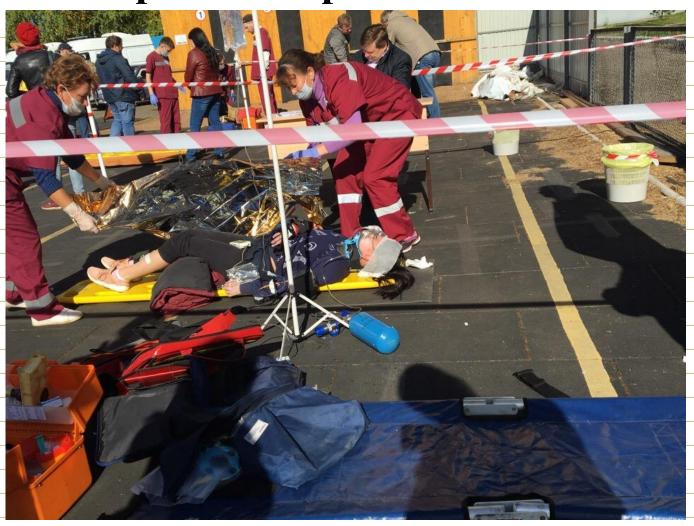
Помощь в карьерном росте



Выявление студентов, готовых психологически к работе в службе скорой и неотложной медпомощи. Трансфер корпоративной культуры



Участие студентов в соревнованиях бригад скорой помощи





















ПИСЬМО

ТУРКУ АЛЕКСАНДРУ ИВАНОВИЧУ

Фельдшеру КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г.Кирова»

за организацию и проведение олимпиады по вопросам «Скорой медицинской и неотложной помощи» среди выпускников специальности «Лечебное дело» средних медицинских и фармацевтических образовательных учреждений Приволжского федерального округа

Директор КОГБОУ СПО «Кировский медицинский колледж»

В.В. Шубин

Киров, 2013

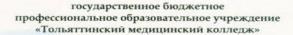








Совет директоров средних медицинских и фармацевтических образовательных организаций Приволжского федерального округа





диплом

II степени

НАГРАЖДАЕТСЯ

студентка Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж»

МАИШЕВА ПОЛИНА

призер

конкурса профессионального мастерства «Через тернии к звёздам»

по специальности Сестринское дело среди студентов выпускных курсов медицинских и фармацевтических профессиональных образовательных организаций Приволжского федерального округа

Руководители: Патрушева В.А., Польская Л.Р., Огаркова Е.Ю., Петухова Н.С., Куимова М.Р., Турок А.И., Усатов Е.П., Сильнова М.Д., Бельтюкова О.В., Мухина Л.И., Соболева Н.В., Стяжкина И.В., Патрушева С.С.

Директор ГБПОУ «Тольяттинский медколледж»

Capo

И.В. Егоров









29 марта 2018 г.







ГРАМОТА

НАГРАЖДАЕТСЯ

Телицын Илья Владимирович

студент
Кировского областного государственного профессионального образовательного бюджетного учреждения «Кировский медицинский колледж»

занявший І место

на I этапе Международного конкурса «Чемпионат профессионального мастерства

Директор колледжа ОмГМУ

Мриц А.А. Турица



Оценка готовности студентов к оказанию неотложной помощи

ПРОВЕДЕНИЕ СЕРДЕЧНО-JETOYHOЙ PEAHUMAUUM PEK-JUCTY IIO YEK-JUCTY



Задание «Внезапная остановка кровообращения» СЛР

Что нужно делать	Что нужно говорить
Осмотреться. Убедиться в безопасности себя и пострадавшего	Я в безопасности. Пострадавший безопасности. Жест безопасности – руки г стороны
Убедиться в необходимости оказания помощи и наличии сознания. Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи. Обратиться громко к пострадавшему. Призвать на помощь	Вам нужна помощь? Помогите, человеку плохо!
Проверить наличие дыхания. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего пальцами другой руки. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути. Приблизить ухо к губам пострадавшего. Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего. Считать вслух до 10.	Проверяю наличие дыхания. Запрокидываю голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути и приближаю ухо к губам пострадавшего. При этом смотрю на экскурсию грудной клетки. Считаю до 10, раз, двадесять. Дыхание отсутствует.
рудной клетки пострадавшего. Считать велух до то. Вызвать специалистов СМП Дождаться ответа	Вызываю скорую помощь. Я нахожусь на улице Ленина, возле дома номер 20, мужчина примерно 40 лет без сознания, видимых травм нет, дыхание отсутствует. Приступаю к сердечно легочной реанимации. Мой вызов приняли.
Внимательно осмотреть пациента с целью выявления признаков травмы несовместимой с жизнью, ранних и поздних признаков биологической смерти. Правильно уложить пациента: переложить с дивана на пол или со скамейки в парке на землю; встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему. Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды.	Осматриваю на наличие травм несовместимых с жизнью и ранних признаков биологической смерти. Их нет. Укладываю на твердую поверхность. Освобождаю грудную клетку от одежды.
Одежды. Приступить к закрытому массажу сердца Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего перпендикулярно грудине. Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок. Выполнить 30 компрессий груди, строго соблюдая правила: руки спасателя вертикальны, не сгибаются в локтях. Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней. Компрессии энергичные, глубиной 5-6 см, в темпе 100-120 в мин, отечитываются вслух	Приступаю к закрытому массажу сердца. Располагаю ладонь своей руки на середину грудины пострадавшего, перпендикулярно грудине, вторую руку кладу на первую, соединив пальцы обеих рук в замок. Выполняю компрессии со скоростью 100-120 минут, на глубину 5-6 см, считаю вслух, после 30 компрессий перехожу к искусственной вентиляции легких
При ИВЛ необходимо использовать надежное средство защиты, например, специальное средство из автомобильной аптечки. Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего 1—ым и 2—ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшего. Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего пальцами другой руки. Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в легкие Обхватить губы пострадавшего своими губами. Произвести выдох в пострадавшего. Освободить губы пострадавшего. Повторить выдох в пострадавшего.	Приступаю к ИВЛ. Использую средство защиты. Запрокидываю голову пострадавшего, подхватывая нижнюю челюсть, ладонь другой руки располагаю на лбу пострадавшего и пальцами зажимаю нос. Произвожу выдох в пострадавшего и освобождаю губы на 1-2 секунды. Повторяю выдох в пострадавшего и одновременно наблюдаю за экскурсией грудной клетки. Дыхание не восстановилось. Перехожу к закрытому массажу сердца в соотношении 30 2 до приезда скорой помощи либо до восстановления самостоятельного дыхания.



