

Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш.»

«Утверждаю»
Директор ОГБПОУ
«УМК им. Шобогорова М.Ш.»

А.И. Хичибеева
«31»  2020 г.



ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
ПМ.03 НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной
медицинской помощи на догоспитальном этапе
Специальности 31.02.01. Лечебное дело

п. Усть-Ордынский

Рассмотрено
на заседании ЦМК
Профессиональных модулей
Протокол № 1
от «31» августа 2020 г.
Председатель ЦМК ПМ
Аюшиева Аюшиева Л.В.

Согласовано
зам. директора по УВР
Афанасьева Афанасьева В.В.
«31» августа 2020 г.

Разработчик: Литвинцева Н.К., преподаватель ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова М.Ш.»

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы производственной практики
2. Структура и содержание производственной практики
3. Результаты освоения
4. Условия реализации программы производственной практики
5. Контроль и оценка результатов производственной практики
6. Приложения
 - 1) Приложение 1. Дневник производственной практики
 - 2) Приложение 2. Характеристика
 - 3) Приложение 3. Отчет по производственной практике

Паспорт программы производственной практики по профилю специальности профессионального модуля

Область применения программы

Программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

- 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.

Программа производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» может быть использована в дополнительном профессиональном образовании – программах повышения квалификации специалистов по специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Цели и задачи производственной практики

Целью производственной практики по профилю специальности профессионального модуля ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является формирование общих и профессиональных компетенций и приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной деятельности - «неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе».

В результате освоения программы производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» обучающийся

должен:

- приобрести практический опыт работы:
- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений
- осуществление ухода за пациентами при различных заболеваниях и состояниях.

Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 – 36 часов.

Формы проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» проводится в форме практической деятельности обучающихся под непосредственным руководством и контролем руководителей производственной практики от организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, и преподавателя профессионального модуля.

Место и время проведения производственной практики

Производственная практика по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» проводится на базах практической подготовки ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова», закреплённых договорами о социальном партнерстве.

Время прохождения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

На обучающихся, проходящих производственную практику по профилю специальности по профессиональному модулю, на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и

правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики

В период прохождения производственной практики по профилю специальности по профессиональному модулю ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» обучающиеся обязаны вести документацию:

1. Дневник производственной практики по профилю специальности (Приложение 1)
2. Манипуляционный лист (Приложение 2), заполненный в соответствии с перечнем манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет (Приложением 4)
3. Отчет по производственной практике (Приложение 3)

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды работ	Количество часов
	Производственный этап		
1.1.	Неотложные состояния при внутренних болезнях		
	Организация практики, инструктаж по охране труда 1.1.1. Острый коронарный синдром (ОКС) 1.1.2. Острая сердечная	<ul style="list-style-type: none"> - Знакомство со структурой учреждения, правилами внутреннего распорядка - Инструктаж по охране труда, противопожарной и инфекционной безопасности - Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП. - Анализ принцип организации функционирования станций/подстанций СМП. - Анализ функциональных обязанностей 	

<p>недостаточность (ОСН)</p> <p>1.1.3.Нарушения сердечного ритма и проводимости</p> <p>1.1.4.Гипертонический криз</p> <p>1.1.5.Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. Шоковые состояния</p> <p>1.1.6. Острые аллергозы</p> <p>1.1.7.Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма</p> <p>1.1.8.Гипертермический синдром</p> <p>1.1.9.Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.</p> <p>1.1.10. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии</p>	<p>фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Анализ деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними. - Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП. - Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача. - Систематизация и анализ собранных данных. - Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при неотложных состояниях при внутренних болезнях. - Определение ведущего синдрома. - Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах. - Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. - Отработка алгоритмов оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях при внутренних болезнях согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. - Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи. - Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи при внутренних болезнях. - Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций. - Мониторинг состояния пациента. - Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. - Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного 	
--	---	--

	<p>ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе</p>	<p>транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острого коронарного синдрома. - Чтение ЭКГ. - Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования при ОКС. - Выбор тактики фельдшера при ОКС, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. - Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика. - Проведение синдромной диагностики аритмий. Определение ведущего синдрома при аритмиях. - Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения. - Обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. - Критерии контроля шока. Показания к ИВЛ. Часто встречающиеся ошибки. - Определение ведущего синдрома при острых аллергозах. - Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острых аллергозов. - Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. - Диагностика тяжелых аллергозов, отработка тактики фельдшера и оказание неотложной помощи по алгоритму при отеке Квинке, генерализованной крапивнице, анафилактическом шоке, выбор лекарственных препаратов, путей 	
--	--	--	--

		<p>введения и подбор доз при острых аллергиях согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Проведение дифференциальной диагностики при гипертермическом синдроме на догоспитальном этапе. - Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. - Определение критериев диагностики тяжести гипертермии. - Отработка тактики фельдшера при оказании неотложной помощи больным при подозрении у них инфекционного заболевания (в том числе, особо опасного) согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. - Соблюдение инфекционной безопасности, применение способов экстренной профилактики - Анализ осложнений фармакотерапии. Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. - Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при ОКС на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. - Выписывание рецептов на наркотические анальгетики, антиаритмические средства, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. - Заполнение медицинской документации (учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных). <p>Проведение дезинфекции инструментария,</p>	
--	--	---	--

		<p>шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Принципы оказания помощи при острых отравлениях. - Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия. - Неотложная помощь на догоспитальном этапе взрослым и детям. - Проведение диагностики и дифференциальной диагностика при воздействии ядов на организм и острых отравлениях. - Постановка диагноза. Анализ особенностей диагностики острых отравлений у детей. - Применение антидотной терапии, выбор тактики и использование алгоритма оказания неотложной помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе пациентам разных возрастных категорий согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. -Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам. -Определение показаний к госпитализации. -Организация транспортировки в стационар. -Анализ особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациента. - Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. - Выписывание в рецептах адреномиметиков, антидотов, мочегонных, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. -Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук 	
--	--	---	--

		фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.	
1.2	Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях		
	<p>1.2.1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование.</p> <p>1.2.2. Первичная сердечно-легочная реанимация</p>	<p>-Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Взаимодействие с оперативным отделом (диспетчерской) станции СМП.</p> <p>-Показания к вызову специализированных бригад. Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>-Правила транспортировки пациентов и пострадавших.</p> <p>-Анализ основных принципов и объема оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>-Разбор нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказов, функциональных обязанностей, стандартов оказаний скорой медицинской помощи, форм документации), отработка тактики фельдшера при выявлении неотложного состояния.</p> <p>-Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>-Понятие «терминальное состояние».</p> <p>-Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка.</p> <p>- Виды и клинические проявления терминальных состояний</p> <p>-Остановка кровообращения: причины, признаки.</p> <p>-Остановка дыхания: причины, признаки. Критерии оценки тяжести состояния пациента.</p>	

		<ul style="list-style-type: none"> - Признаки клинической и биологической смерти -Внезапная смерть у детей. -Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи. -Показания к прекращению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. -Часто встречающиеся ошибки. Дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработка рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010. 	
1.3.	<p>Неотложные состояния в хирургии и травматологии</p>		
	<p>1.3.1.Острая абдоминальная боль.</p> <p>1.3.2.Почечная колика. Острая задержка мочи</p> <p>1.3.3.Травмы</p> <p>1.3.4.Повреждающ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой абдоминальной боли на догоспитальном этапе. -Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. -Отработка тактики фельдшера при острой абдоминальной боли согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов. - Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам. -Определение показаний к госпитализации. -Организация транспортировки в стационар. -Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. - Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном 	

	<p>ее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма утопление)</p> <p>1.3.5.Кровотечения</p> <p>1.3.6. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование.</p>	<p>этапе.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. - Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010. -Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики прочечной колике на догоспитальном этапе. - Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.Оказание неотложной помощи при почечной колике и острой задержке мочи, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз при почечной колике на догоспитальном этапе согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. -Отработка тактики фельдшера при острой задержке мочи. - Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам. -Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. -Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. - Определение показаний к госпитализации. -Организация транспортировки в стационар. -Выписывание в рецептах спазмолитиков, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. -Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. 	
--	---	---	--

	<p>-Оформление учебной документации: учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>-Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010</p> <p>-Отработка алгоритма проведения противошоковых мероприятий, оказание неотложной помощи при ЧМТ и повреждениях позвоночника и спинного мозга, при повреждениях опорно-двигательного аппарата, при повреждениях груди и живота, при сочетанных и множественных травмах алгоритму согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов.</p> <p>-Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам.</p> <p>-Составление плана обследования пациента на догоспитальном этапе при травмах.</p> <p>-Определение показаний к госпитализации.</p> <p>-Организация транспортировки в стационар и мониторинга состояния пациента.</p> <p>-Выписывание в рецептах наркотических и ненаркотических препаратов, адреномиметиков, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения.</p> <p>- Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>-Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	
--	---	--

	<p>-Проведение диагностики и оказание неотложной помощи при ожогах, переохлаждении, электротравме и утоплении, проведение СЛР на фантоме (восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибриляция, интубация трахеи) согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе в моделируемых условиях.</p> <p>-Анализ часто встречающихся ошибок при проведении диагностики и оказании неотложной помощи при ожогах, переохлаждении, электротравме и утоплении.</p> <p>-Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациентов.</p> <p>-Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>-Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p> <p>- Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при кровотечениях на догоспитальном этапе, постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.</p> <p>-Отработка тактики фельдшера при кровотечениях и оказание неотложной помощи при различных видах кровотечениях по алгоритму с соблюдением этико-деонтологических принципов, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном этапе согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе (на фантомах).</p>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (в моделируемых условиях). - Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. - Определение показаний к госпитализации. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. -Проведение сбора информации о пациенте, физикального и лабораторного обследования при комах на догоспитальном этапе. -Систематизация и анализ собранных данных. -Выписывание в рецептах адреномиметиков, кровоостанавливающих препаратов, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. -Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. - Анализ часто встречающихся ошибки. - Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Взаимодействие с оперативным отделом (диспетчерской) станции СМП. -Показания к вызову специализированных бригад. Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе. -Правила транспортировки пациентов и пострадавших. -Анализ основных принципов и объема оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. 	
--	---	--

			-Разбор нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказов, функциональных обязанностей, стандартов оказаний скорой медицинской помощи, форм документации), отработка тактики фельдшера при выявлении неотложного состояния.	
1.4.	Неотложные состояния акушерстве гинекологии	в и		
	1.4.1. Роды вне лечебного учреждения. 1.4.2. Кровотечения акушерстве гинекологии.	вне в и	<ul style="list-style-type: none"> -Диагностика периода родов. -Выбор тактики обсуждения с фельдшером бригады. - Анализ ошибок в диагностике и оказании акушерского пособия при срочных и преждевременных родах вне лечебного учреждения. -Отработка акушерского пособия при срочных и преждевременных родах вне лечебного учреждения. -Проведение первичной и вторичной обработки новорожденного. - Составление плана психологической поддержки пациентки и её родственников. -Анализ и клинический разбор возможных осложнений. - Оказание неотложной помощи при осложнениях в родах вне стационара по алгоритму согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов. -Отработка алгоритма проведения противошоковых мероприятий и выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз на догоспитальном этапе. - Определение показаний к госпитализации. -Организация транспортировки в стационар и особенности 	

		<p>мониторирования состояния матери и ребёнка.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Составление плана физикального обследования пациентки на догоспитальном этапе. -Проведение сбора информации о пациентке, физикального обследования при срочных и преждевременных родах вне лечебного учреждения. -Систематизация и анализ собранных данных. - Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. - Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010. - Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при акушерских и гинекологических кровотечениях на догоспитальном этапе, постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями, выбор тактики и обсуждение с преподавателем видов помощи. -Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. - Отработка тактики фельдшера при акушерских и гинекологических кровотечениях и оказание неотложной помощи по алгоритму с соблюдением этико-деонтологических принципов, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. - Составление плана психологической поддержки пациентки и её родственников. - Определение показаний к госпитализации. -Составление плана физикального 	
--	--	---	--

		<p>обследования пациентки на догоспитальном этапе.</p> <p>-Проведение сбора информации о пациентке и физикального обследования при акушерских и гинекологических кровотечениях на догоспитальном этапе.</p> <p>-Систематизация и анализ собранных данных. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторингования состояния пациентки - Анализ и клинический разбор часто встречающихся ошибок.</p> <p>-Выписывание в рецептах адреномиметиков, кровоостанавливающих препаратов, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения.</p> <p>-Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>-Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	
1.5	Неотложной помощи детям		
		<p>- Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при основных патологических состояниях у детей (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром).</p> <p>-Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями</p> <p>- Отработка тактики фельдшера при основных патологических состояниях у детей согласно рекомендациям оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>- Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном</p>	

	<p>1.5.1. Оказание неотложной помощи детям.</p> <p>1.5.2. СЛР у детей</p>	<p>этапе.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Оказание психологической поддержки ребёнку и его родственникам, отработка тактики фельдшера в отношении родителей. - Составление плана рекомендаций членам семей пациентов по вопросам оказания помощи до приезда бригады. - Особенности диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний у детей различного возраста. - Составление плана физикального обследования детей на догоспитальном этапе. - Выписывание в рецептах жаропонижающих, противосудорожных препаратов, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. - Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. - Диагностика смерти у детей (клинической и биологической) и проведение СЛР детям разного возраста (на муляжах). - Анализ критериев эффективности проводимой СЛР, осложнений, ошибок. - Подбор путей введения, доз лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребёнка. - Анализ особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациента. - Организация транспортировки и мониторингования состояния пациента. - Оказания психологической поддержки ребёнку и его родственникам. - Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. - Проведение дезинфекции 	
--	---	---	--

		инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.	
	Дифференцированный зачёт		
	Всего		

Результатом освоения обучающимися программы производственной практики по профилю специальности

по профессиональному модулю ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является приобретение практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата
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.
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 эффективность 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 своей квалификации

ОК.9	Ориентироваться в условиях частой 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, человеку
ОК.12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной противопожарной безопасности
ОК.13	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

а также видами работ на производственной практике, указанными в рабочей программе ПМ.03 «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»:

1. Проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
2. Определять тяжесть состояния пациента;
3. Выделять ведущий синдром;
4. Проводить дифференциальную диагностику;
5. Работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
6. Оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
7. Оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
8. Проводить сердечно-легочную реанимацию;
9. Контролировать основные параметры жизнедеятельности;
10. Осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
11. Определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
12. Осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
13. Организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
14. Обучать пациентов само- и взаимопомощи;

15. Организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;

16. Пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;

17. Оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;

18. Оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях.

УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

Требования материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности

Производственная практика по профилю специальности проводится в организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, оснащённых современным оборудованием, использующих современные медицинские и информационные технологии, имеющих лицензию на проведение медицинской деятельности.

Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники: Основные источники:

1. Основы реаниматологии: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / С. А. Сумин, Т. В. Оконская. – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 768 с.: ил.

2. Верткина А.Л. Учебник для медицинских училищ и колледжей М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2017. – 544 с.

Дополнительные источники:

1. Руководство по скорой медицинской помощи /под ред. С.Ф.Багненко, А.Л.Верткина, А.Г.Мирошниченко, М.Ш.Хубутии. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2019г. – 879 с.

2. Скорая помощь: руководство для фельдшеров и медсестер/ А.Л. Верткин, Л.М. Барденштейн, Б. С. Брискин и др. – М.: Эксмо. – 2013. – 528 с. – (Медицинская практика).

3. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – Т. I. – 960 с. – (Серия «Национальные руководства»).

4.4 Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачёта в последний день производственной практики в учебном кабинете колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объёме программу производственной практики и представившие полный пакет отчётных документов, характеристику с производственной практики.

В процессе аттестации проводится экспертная оценка формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта работы в части освоения основного вида профессиональной деятельности, освоения общих и профессиональных компетенций.

Оценка за производственную практику определяется с учётом результатов экспертной оценки:

1. формирования профессиональных компетенций;
2. формирования общих компетенций;
3. ведения документации;
4. характеристики с производственной практики.

Контроль и оценка результатов производственной практики

Результаты (профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний	Обоснованная постановка синдромного диагноза и проведение внутрисиндромной диагностики в соответствии с данными субъективного, физикального и дополнительного обследования. Формулировка нозологического диагноза в соответствии с современной классификацией.	Оценка работы студента в процессерешения диагностических задач. Наблюдение за деятельностью студента и оценка деятельности по диагностике неотложных состояний в процессе проведения обследования пациентов (добровольцев) на производственной практике.
ПК 3.2. Определять тактику ведения	Соответствие выбранной тактики диагнозу, стандартам оказания скорой	Наблюдение за деятельностью студента и оценка деятельности при

пациента.	медицинской помощи на догоспитальном этапе.	решении лечебно-диагностических ситуационных задач. Наблюдение за деятельностью студента и оценка работы при проведении обследования и оказания неотложной помощи пациентам (добровольцам) на производственной практике. Оценка дневника практической деятельности.
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Соответствие лечебных вмешательств диагнозу, стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Соответствие полноты и точности выполнения практических манипуляций алгоритмам, СанПиН	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе проведения деловой игры, при выполнении лечебных вмешательств в моделируемых условиях на практических занятиях деятельности на производственной практике. Анализ деятельности студентов на производственной практике. Оценка дневника практической деятельности.
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Оценка динамики состояния пациента на основе определения параметров жизнедеятельности организма и изменений показателей лабораторных и	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности по осуществлению контроля эффективности проводимых мероприятий и состояния

	инструментальных методов обследования пациента под влиянием проводимого лечения	пациента при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе проведения деловой игры, при выполнении лечебных вмешательств в моделируемых условиях на практических занятиях и на производственной практике. Анализ деятельности студентов на производственной практике.
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Оценка динамики состояния пациента на основе определения параметров жизнедеятельности организма и изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования пациента под влиянием проводимого лечения	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности по осуществлению контроля эффективности проводимых мероприятий и состояния пациента при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе проведения деловой игры, при выполнении лечебных вмешательств в моделируемых условиях на практических занятиях и на производственной практике. Анализ деятельности студентов на производственной практике.
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в	Обоснованность госпитализации в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Выбор вида и	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности по определению показаний к госпитализации и проведения транспортировки пациента в

стационар.	способа транспортировки в соответствии с состоянием пациента и стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.	стационар при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе деловой игры, в моделируемых условиях на практических занятиях и на производственной практике. Анализ деятельности студентов на производственной практике.
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Обоснованный выбор и заполнение документации, использование медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.	Оценка оформленной документации на соответствие предъявляемым требованиям.
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС).	Выбор тактики и осуществление диагностических и лечебных мероприятий в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Наблюдение за деятельностью студентов при организации и оказании неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС) и оценка их деятельности при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе проведения деловой игры, при выполнении лечебных вмешательств в моделируемых условиях на практических занятиях.

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам текущего контроля и промежуточной аттестации производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Документально подтвержденная - Высокая учебно-познавательная активность на занятиях и практике. - Участие в кружковой работе, УИРС.	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Соответствие выбранных средств деятельности и способа деятельности поставленной цели. Рациональное планирование и осуществление деятельности в соответствии с целями и производственными возможностями на фоне постоянного самоконтроля, самокоррекции. Соответствие планируемых вмешательств целям диагностики и оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности в процессе освоения ВПД.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Обоснованный выбор способов и средств действия в зависимости от реальной ситуации. Соответствие действий нормативно-правовым актам.	Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения ВПД.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения	Оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей. Оперативность поиска информации. Соответствие найденной информации	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на

<p>профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>поставленной задаче. Использование найденной информации для решения профессиональных и личностных задач.</p>	<p>практических занятиях и на производственной практике.</p>
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>Целесообразность использования ИКТ при решении профессиональных задач. Ведение электронной документации, создание базы данных пациентов в соответствии с требованиями ЛПУ.</p>	<p>Оценка решения профессиональных задач с использованием ИКТ.</p>
<p>ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.</p>	<p>Эффективное решение профессиональных задач группой студентов. Бесконфликтные отношения на теоретических и практических занятиях, на производственной практике. Соблюдение норм профессиональной этики. Положительные отзывы руководителей практики, потребителей медицинских услуг.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студентов в коллективе и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.</p>
<p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>Взаимопомощь, взаимозаменяемость в процессе выполнения производственных заданий. Ответственность за работу членов команды и конечный результат.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студентов в коллективе и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.</p>
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации</p>	<p>Получение дополнительных профессиональных знаний путём самообразования. Самостоятельное целеполагание и планирование собственной деятельности. Организация деятельности в соответствии с планом.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.</p>

<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<p>Анализ инноваций в сфере здравоохранения при обследовании и оказании неотложной помощи пациентам с использованием передовых технологий и рациональное применение их в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе практических занятий и производственной практики.</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<p>Организация собственной деятельности и обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ.</p>	<p>Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе практических занятий и на производственной практике</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.</p>	<p>- Организация и осуществление деятельности в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами</p>	<p>Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе практических занятий и на производственной практике</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>Соответствие оснащения рабочего места требованиям СанПиН, противопожарной безопасности. Соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.</p>	<p>Наблюдение и оценка подготовки рабочего места.</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и</p>	<p>Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом. Участие в спортивно-массовых мероприятиях., в санитарно-просветительской работе.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на практических</p>

профессиональных целей.	Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.	занятиях и на производственной практике.
-------------------------	--	--

На методического руководителя - преподавателя медицинского колледжа, училища и руководителя практики - представителей лечебно-профилактического учреждения возлагается обязанность по контролю выполнения программы профессиональной практики и графика работы студентов.

В период прохождения практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего распорядка лечебно-профилактического учреждения и строго соблюдать технику безопасности, санитарно-противоэпидемиологический режим.

Во время работы в отделении студенты должны вести нормативную документацию:

- дневник по практике;
- учебную историю болезни.

Контроль за ведением данной документации осуществляют руководители практики. Работа студентов оценивается ежедневно, и ее результаты заносятся в дневник практики с выставлением оценки по 5-ти балльной системе. Это обеспечивает проведение текущего контроля и управление овладением профессиональной деятельностью.

По окончании практики руководитель составляет характеристику, отражающую результаты работы в данном подразделении ЛПУ. Студенты представляют следующие документы:

- - дневник практики;
- - сестринская карта;
- - общую характеристику;
- Отчет о прохождении практики, включающий:
 - - цифровой отчет о выполненных манипуляциях;
 - - анализ прохождения практики с выводами и предложениям

Приложение №1

ДНЕВНИК

производственной практики по профилю специальности

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

МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Обучающегося (ейся) группы _____ курс _____

(Ф.И.О.)

Место прохождения практики (медицинская организация):

Руководители производственной практики:

Общий руководитель

от медицинской организации:

(Ф.И.О. полностью, должность, подпись)

Непосредственный руководитель

от медицинской организации

(Ф.И.О. полностью, должность, подпись)

Методический руководитель от ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова М.Ш.»

(Ф.И.О. полностью, должность, подпись)

Директор ОГБПОУ

«УМК им. Шобогорова М.Ш.»

Хичибеева А.И

Приложение № 2

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щейся) в ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова М.Ш.»

(Ф.И.О.)

группы _____ специальности _____

проходившего (шей) производственную практику

с _____ по _____ 201__ г.

на _____ базе

ЛПУ:

по ПМ _____

МДК _____

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя
(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально - волевые качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

Приобрел (а) практический опыт:

Освоил (а) профессиональные компетенции:

(если не освоил ПК, указать, какие)
Освоил(а) общие компетенции:

(если не освоил ОК, указать, какие)
Выводы, рекомендации:

Практику прошел (прошла) с оценкой

М.П.

Общий руководитель практики: _____

Методический руководитель практики _____

Приложение №3

ЦИФРОВОЙ ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ.03 НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной
медицинской помощи на догоспитальном этапе

Специальности 31.02.01. Лечебное дело

Ф.И.О. студента _____

Курс _____ Группа _____

Место прохождения практики _____

Время проведения практики _____

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

А. Цифровой отчет

№ пп	Перечень манипуляций	Выполне- о
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		

Непосредственный руководитель _____

Общий руководитель практики _____

М.П. ЛПУ