

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Самарский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России)  
Кафедра сестринского дела

СОГЛАСОВАНО

Заместитель главного врача  
по работе с сестринским и  
младшим медперсоналом  
Клиник СамГМУ

Бессонова Т.В.



УТВЕРЖДАЮ

Директор Института  
сестринского образования  
профессор

Л.А.Карасева

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
ПМ. 03 НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ  
НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ  
специальность 31.02.01 Лечебное дело**

Самара, 2020

Составители:

Кузнецов А.И.

доцент кафедры сестринского дела

Бурлова Н.В.

ассистент кафедры сестринского дела

Рабочая программа разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства образования и науки РФ от «12» мая 2014 г. № 514.

Рабочая программа разработана по итогам исследования квалификационных запросов со стороны предприятий/организаций регионального рынка труда.

# 1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

## ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

### 1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе (далее - рабочая программа) является частью программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД) 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.

### 1.2. Цели и задачи производственной практики

Формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение практического опыта работы по специальности в части освоения основного вида профессиональной деятельности Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями, студент в ходе прохождения производственной практики по ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе должен:

#### **иметь практический опыт:**

- 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;

#### **уметь:**

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;

- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

**знать:**

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации;
- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях;
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях.

### **1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики**

Всего 180 часов.

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

Производственная практика по профилю специальности по 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 руководителя практической подготовки СамГМУ.

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

Производственная практика проводится в МО на основании договоров о социальном партнерстве в соответствии со статьей 82 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.04.2013 № 291 «Об утверждении положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 № 585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09. 2013 № 620 н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении производственной практики не более 36 академических часов в неделю, 6 академических часов в день.

На обучающихся, проходящих производственную практику на базах практической подготовки, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие в соответствующих МО.

#### **1.6. Отчетная документация обучающегося по результатам производственной практики**

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

- дневник производственной практики;
- аттестационный лист;
- отчет по производственной практике;
- отчет о санитарно-просветительной работе;
- учебную историю болезни пациента.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет графические, аудио-, фото-, видео-, материалы, подтверждающие практический опыт, полученный на практике.

## **2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

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

Результатом освоения программы производственной практики является формирование у обучающихся практических профессиональных умений, приобретение первоначального практического опыта при овладении видом профессиональной деятельности Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

<b>Код</b>	<b>Наименование результата обучения</b>
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.
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 в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК 7.	Брать 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 и противопожарной безопасности
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

#### 3.1. Структура производственной практики

№	Наименование МДК и разделов производственной практики	Количество часов
<b>1</b>	<b>МДК 03.01. Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе</b>	<b>180</b>
1.1	Раздел 1. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях	18
1.2	Раздел 2. Неотложные состояния при внутренних болезнях	36
1.3	Раздел 3. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях	18
1.4	Раздел 4. Неотложные состояния в неврологии	18
1.5	Раздел 5. Неотложные состояния в хирургии и травматологии, при острых заболеваниях глаз и ЛОР-органов	36
1.6	Раздел 7. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	18
1.7	Раздел 8. Оказание неотложной помощи детям	36
	<b>Итого</b>	<b>180</b>

#### 3.2 Содержание производственной практики

№ п/п	Разделы (этапы) производственной практики	Виды работ производственной практики	Кол-во часов
<b>1.</b>	<b>МДК 03.01. Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе</b>		<b>180</b>
1.1	Раздел 1. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях		18

	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> <li>– знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка;</li> <li>– инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности;</li> </ul>	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучение организации работы реанимационного отделения;</li> <li>– сбор информации и физикальное обследование пациентов;</li> <li>– постановка диагноза и его обоснование;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики;</li> <li>– определение тактики ведения пациентов;</li> <li>– определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>– осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий;</li> <li>– осуществление контроля состояния пациента;</li> <li>– осуществление ухода за пациентами;</li> <li>– диагностика смерти (клинической и биологической);</li> <li>– отработка методики СЛР;</li> <li>– выполнение лечебно-диагностических вмешательств самостоятельно и под контролем медперсонала;</li> <li>– осуществление транспортировки пациентов;</li> <li>– проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды;</li> <li>– сбор и утилизация медицинских отходов;</li> <li>– обработка рук, одевание и снятие перчаток;</li> <li>– соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом;</li> <li>– осуществление психологической помощи пациенту и его окружению;</li> <li>– оформление медицинской документации.</li> </ul>	16
1.2	Раздел 2. Неотложные состояния при внутренних болезнях		36
	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> <li>– знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка;</li> <li>– инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности;</li> </ul>	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучение территории обслуживания и организации работы ЛПУ;</li> <li>– сбор информации и физикальное обследование пациентов;</li> </ul>	34

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– постановка диагноза и его обоснование;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики;</li> <li>– определение тактики ведения пациентов;</li> <li>– определение показаний к госпитализации пациента и планирование транспортировки в ЛПУ;</li> <li>– определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>– оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>– осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий;</li> <li>– осуществление контроля состояния пациента;</li> <li>– выполнение лечебно-диагностических вмешательств самостоятельно и под контролем медперсонала;</li> <li>– осуществление транспортировки пациентов;</li> <li>– проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды;</li> <li>– сбор и утилизация медицинских отходов;</li> <li>– обработка рук, одевание и снятие перчаток;</li> <li>– соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом;</li> <li>– осуществление психологической помощи пациенту и его окружению;</li> <li>– оформление медицинской документации.</li> </ul>	
1.3	Раздел 3. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях		18
	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> <li>– знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка;</li> <li>– инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности;</li> </ul>	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучение территории обслуживания и организации работы ЛПУ;</li> <li>– сбор информации и физикальное обследование пациентов;</li> <li>– постановка диагноза и его обоснование;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики;</li> <li>– определение тактики ведения пациентов;</li> <li>– определение показаний к госпитализации пациента и планирование транс-</li> </ul>	16

		<ul style="list-style-type: none"> <li>портировки в ЛПУ;</li> <li>– определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>– оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>– осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий;</li> <li>– осуществление контроля состояния пациента;</li> <li>– выполнение лечебно-диагностических вмешательств самостоятельно и под контролем медперсонала;</li> <li>– осуществление транспортировки пациентов;</li> <li>– проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды;</li> <li>– сбор и утилизация медицинских отходов;</li> <li>– обработка рук, одевание и снятие перчаток;</li> <li>– соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом;</li> <li>– осуществление психологической помощи пациенту и его окружению;</li> <li>– оформление медицинской документации.</li> </ul>	
1.4	Раздел 4. Неотложные состояния в неврологии		18
	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> <li>– знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка</li> <li>– инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности</li> </ul>	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучение территории обслуживания и организации работы ЛПУ;</li> <li>– сбор информации и физикальное обследование пациентов;</li> <li>– постановка диагноза и его обоснование;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики;</li> <li>– определение тактики ведения пациентов;</li> <li>– определение показаний к госпитализации пациента и планирование транспортировки в ЛПУ;</li> <li>– определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>– оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>– осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий;</li> </ul>	16

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление контроля состояния пациента;</li> <li>– выполнение лечебно-диагностических вмешательств самостоятельно и под контролем медперсонала;</li> <li>– осуществление транспортировки пациентов;</li> <li>– проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды;</li> <li>– сбор и утилизация медицинских отходов;</li> <li>– обработка рук, одевание и снятие перчаток;</li> <li>– соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом;</li> <li>– осуществление психологической помощи пациенту и его окружению;</li> <li>– оформление медицинской документации.</li> </ul>	
1.5	Раздел 5. Неотложные состояния в хирургии и травматологии, при острых заболеваниях глаз и ЛОР-органов		36
	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> <li>– знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка;</li> <li>– инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности;</li> </ul>	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучение территории обслуживания и организации работы ЛПУ;</li> <li>– сбор информации и физикальное обследование пациентов;</li> <li>– постановка диагноза и его обоснование;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики;</li> <li>– определение тактики ведения пациентов;</li> <li>– определение показаний к госпитализации пациента и планирование транспортировки в ЛПУ;</li> <li>– определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>– оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>– осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий;</li> <li>– осуществление контроля состояния пациента;</li> <li>– выполнение лечебно-диагностических вмешательств самостоятельно и под</li> </ul>	34

		<p>контролем медперсонала;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление транспортировки пациентов;</li> <li>– проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды;</li> <li>– сбор и утилизация медицинских отходов;</li> <li>– обработка рук, одевание и снятие перчаток;</li> <li>– соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом;</li> <li>– осуществление психологической помощи пациенту и его окружению;</li> <li>– оформление медицинской документации.</li> </ul>	
1.6	Раздел 7. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии		18
	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> <li>– знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка;</li> <li>– инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности;</li> </ul>	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучение территории обслуживания и организации работы ЛПУ;</li> <li>– сбор информации и физикальное обследование пациенток;</li> <li>– постановка диагноза и его обоснование;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики;</li> <li>– определение тактики ведения пациенток;</li> <li>– определение показаний к госпитализации пациенток и планирование их транспортировки в ЛПУ;</li> <li>– определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>– оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>– осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий;</li> <li>– осуществление контроля состояния пациенток;</li> <li>– выполнение лечебно-диагностических вмешательств самостоятельно и под контролем медперсонала;</li> <li>– участие в приёме физиологических родов вне ЛПУ;</li> </ul>	16

		<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление транспортировки пациенток;</li> <li>– проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды;</li> <li>– сбор и утилизация медицинских отходов;</li> <li>– обработка рук, одевание и снятие перчаток;</li> <li>– соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациенток, общении с родственниками, медицинским персоналом;</li> <li>– осуществление психологической помощи пациенткам и их окружению;</li> <li>– оформление медицинской документации.</li> </ul>	
1.7	Раздел 8. Оказание неотложной помощи детям		36
	Организация практики, инструктаж по охране труда	<ul style="list-style-type: none"> <li>– знакомство со структурой ЛПУ, правилами внутреннего распорядка</li> <li>– инструктаж по охране труда, пожарной и инфекционной безопасности</li> </ul>	2
	Производственный этап	<ul style="list-style-type: none"> <li>– изучение территории обслуживания и организации работы ЛПУ;</li> <li>– сбор информации и физикальное обследование детей;</li> <li>– постановка диагноза и его обоснование;</li> <li>– проведение дифференциальной диагностики;</li> <li>– определение тактики ведения детей;</li> <li>– определение показаний к госпитализации и планирование транспортировки в ЛПУ;</li> <li>– определение объема лечебных мероприятий;</li> <li>– оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;</li> <li>– осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий;</li> <li>– осуществление контроля состояния детей;</li> <li>– выполнение лечебно-диагностических вмешательств самостоятельно и под контролем медперсонала;</li> <li>– осуществление транспортировки детей;</li> <li>– проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды;</li> <li>– сбор и утилизация медицинских отходов;</li> </ul>	34

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– обработка рук, одевание и снятие перчаток;</li> <li>– соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациенток, общении с родственниками, медицинским персоналом;</li> <li>– осуществление психологической помощи пациенткам и их окружению;</li> <li>– оформление медицинской документации.</li> </ul>	
<b>Итого</b>		<b>180</b>

## **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

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

#### **4.1. Требования к условиям допуска обучающихся к производственной практике**

К производственной практике допускаются обучающиеся,

- успешно прошедшие необходимую теоретическую подготовку;
- имеющие практические навыки участия в оказании медицинской помощи гражданам, в том числе приобретенные на моделях (симуляторах) профессиональной деятельности, и (или) в фармацевтической деятельности;
- прошедшие предварительные и периодические медицинские осмотры в порядке, утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 октября 2011 г., регистрационный N 22111) с изменениями, внесенным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 мая 2013 г. N 296н "О внесении изменения в приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2013 г., регистрационный N 28970).

Направление на практику оформляется приказом ректора СамГМУ или иного уполномоченного им лица с указанием закрепления каждого обучающегося за МО, а также с указанием вида и сроков прохождения практики.

#### **4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению производственной практики по профилю специальности**

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

#### **4.3. Информационное обеспечение обучения**

**Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

**Основные источники:**

1. Верткин А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров: учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
2. Под ред. В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского. Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушеров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Нечаев В.М.; под общ. ред. Ивашкина В.Т. Пропедевтика клинических дисциплин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
4. Красильникова И. М., Моисеева Е. Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

5. Сумин С.А., Окунская Т.В. Основы реаниматологии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
6. Антонова Т. В., Антонов М. М., Барановская В. Б., Лиознов Д. А. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии: учебник для сред. проф. образования. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
7. Вёрткин А.Л., Алексанян Л.А., Балабанова М.В. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Дополнительные источники:

1. Егоров Е.А., Елифанова Л.М. Глазные болезни: Учебник для медицинских колледжей и училищ. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Запруднов А.М., Григорьев К.И. Педиатрия с детскими инфекциями: Учебник для студентов учреждений среднего профессионального образования. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Овчинников Ю.М. Болезни уха, горла и носа: Учебник для СПО. – Изд. 5-е, стер . - М.: Издательский центр «Академия», 2013.
4. Покровский В. И., Пак С. Г., Брико Н. И. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Нормативно-правовая документация:

1. Законы Российской Федерации об образовании, постановления, приказы, инструкции, информационные письма Министерства образования и науки Российской Федерации и Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.
2. Инструкции по охране труда, противопожарной безопасности и производственной санитарии, в соответствии с профилем кабинетов.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант студента».
2. Система «Гарант».

Профильные web – сайты Интернета:

1. Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.minzdravsoc.ru>
2. Официальный сайт Росздравнадзора РФ - <http://www.roszdravnadzor.ru>
3. Электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://medkniga.at.ua>
4. Электронная Медицинская энциклопедия - содержит подробное описание болезней, заболеваний, симптомов - <http://www.znaiu.ru>
5. Портал о здоровье - <http://www.likar.info>
6. Информационно – методический центр «Экспертиза» - <http://www.crc.ru>
7. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения - <http://www.mednet.ru>
8. Информационно-справочный портал о медицине, здоровье и красоте. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия - <http://doctorspb.ru>
9. Сайт «Русский медицинский журнал» - [http://www.rmj.ru/articles\\_theme\\_6.htm](http://www.rmj.ru/articles_theme_6.htm)

#### 4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Для руководства производственной практикой на каждую учебную группу или подгруппу обучающихся приказом ректора СамГМУ назначается руководитель практической подготовки из числа опытных преподавателей высшим медицинским образованием.

Руководством медицинских организаций назначаются непосредственные и общие руководители из числа заместителей главных врачей, главных медицинских сестер, заведующих отделениями, старших медицинских сестер МО. Общие и непосредственные руководители производствен-

ной практики должны иметь высшее и среднее медицинское образование и обладать необходимыми организационными навыками.

#### **4.5. Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики**

Аттестация производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета в последний день прохождения производственной практики на базах практической подготовки или в оснащенных кабинетах колледжа.

В состав аттестационной комиссии входят:

- методические руководители производственной практики;
- представители МО.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов:

- дневник производственной практики, заверенный подписью работодателя и печатью МО;
- манипуляционный лист, заверенный подписью работодателя и печатью МО;
- портфолио, включающее:
  - характеристику с места прохождения производственной практики, заверенную подписью работодателя и печатью МО;
  - санбюллетень (или памятку – рекомендацию или буклет);
  - текстовый и цифровой отчет по производственной практике.

Для проведения дифференцированного зачета по производственной практике составляется билет, состоящий из защиты фрагмента учебной истории болезни пациента и практических заданий. Содержание практических заданий позволяет оценить готовность к выполнению отдельных трудовых функций и освоение общих и профессиональных компетенций.

Оценка за производственную практику определяется с учетом результатов экспертизы:

- формирования профессиональных компетенций;
- формирования общих компетенций;
- ведения документации;
- характеристики с производственной практики.

## 5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

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

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	Правильность формулировки диагноза и его обоснования.	<ul style="list-style-type: none"> <li>– оценка портфолио;</li> <li>– анализ записей в дневнике производственной практики;</li> <li>– защита фрагмента учебной истории болезни пациента и выполнение практических заданий на дифзачете по ПП</li> </ul>
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее 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 в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности.	
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Правильный подбор показателей состояния здоровья пациента для оценки эффективности проводимого лечения. Оценка эффективности действия лекарственных препаратов, выявление побочных действий лекарственных средств, своевременная коррекция плана лечения на основе анализа изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни.	
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Полнота выбора параметров контроля 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 ее организации.	
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода.	
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в	Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами.	

чрезвычайных ситуациях.		
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.	– наблюдение за деятельностью обучающегося в процессе освоения программы производственной практики;
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов. Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.	– отзывы руководителей производственной практики;
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при оказании помощи пациентам различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.	– анализ портфолио студентов; – участие в открытых мероприятиях в колледже, соревнованиях, конкурсах.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития	Эффективный поиск необходимой информации. Использование различных источников информации, включая электронные.	
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.	
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Продуктивное 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 ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности. Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.	

<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации</p>	<p>Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.</p>	
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности</p>	<p>Анализ инноваций в сфере здравоохранения с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.</p>	
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<p>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>	
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>	<p>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>	
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности пациентов.</p>	
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей</p>	<p>Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закалывающие 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.</p>	

## 6. ПРИЛОЖЕНИЕ

### ДНЕВНИК

**производственной практики  
(по профилю специальности)**

**ПМ. 04 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе  
МДК 03.01 Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание  
неотложной помощи на догоспитальном этапе**

обучающегося (ейся) группы \_\_\_\_\_  
специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность, отделение):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Руководители производственной практики:**

от организации, осуществляющей медицинскую деятельность  
(Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_

от (Ф.И.О. полностью, должность):

\_\_\_\_\_

## ЛИСТ РУКОВОДИТЕЛЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Замечания	Подпись руководителя производственной практики

## ГРАФИК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Дата	Время	Функциональное подразделение организации, осуществляющей медицинскую деятельность

## ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Дата проведения инструктажа:

---

Подпись обучающегося (ейся):

---

Должность и подпись лица, проводившего инструктаж:

---

Место печати организации,  
осуществляющей медицинскую  
деятельность.

## ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись руководителя практики
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>

	<p>В разделе описывается вся практическая работа обучающегося в данный день практики, функциональные обязанности (по подразделениям), соблюдение санитарно-противоэпидемического режима и др.</p>	
--	---	--

### **Рекомендации по ведению дневника производственной практики**

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда.
3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции, повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
5. В записях в дневнике следует четко выделить:
  - а) что видел и наблюдал обучающийся;
  - б) что им было проделано самостоятельно.
6. Обучающийся ежедневно подводит цифровые итоги проведенных работ.
7. При выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей. Оценка выставляется ежедневно руководителем практики.
8. В графе «Оценка и подпись руководителя практики» дается оценка качества проведенной обучающимся самостоятельной работы с учетом выполнения указаний по ведению дневника,
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике, состоящий из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.

В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет, должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.

В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, объем помощи лечебному процессу и учреждению.



## Перечень видов работ

### ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе МДК 03.01 Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе

#### Раздел 1. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях

1. Сбор информации и физикальное обследование пациентов.
2. Постановка диагноза и его обоснование.
3. Проведение дифференциальной диагностики.
4. Определение тактики ведения пациентов.
5. Определение объема лечебных мероприятий.
6. Осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий.
7. Осуществление контроля состояния пациента: измерение температуры тела, АД, пульса, чдд, сатурации кислорода.
8. Осуществление ухода за пациентами.
9. Оказание помощи пациенту при неотложных состояниях.
10. Дача лекарственных средств внутрь.
11. Введение лекарственных средств подкожно, внутримышечно, внутривенно.
12. Катетеризация мочевого пузыря.
13. Постановка назогастрального зонда.
14. Постановка клизм.
15. Промывание желудка.
16. Диагностика смерти (клинической и биологической).
17. Отработка методики СЛР.
18. Осуществление транспортировки пациентов.
19. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
20. Сбор и утилизация медицинских отходов.
21. Обработка рук, одевание и снятие перчаток.
22. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом.
23. Осуществление психологической помощи пациенту и его окружению.
24. Оформление медицинской документации.

#### Раздел 2. Неотложные состояния при внутренних болезнях

1. Сбор информации и физикальное обследование пациентов.
2. Постановка диагноза и его обоснование.
3. Проведение дифференциальной диагностики.
4. Определение тактики ведения пациентов.
5. Определение объема лечебных мероприятий.
6. Осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий.
7. Осуществление контроля состояния пациента: измерение температуры тела, АД, пульса, чдд.
8. Осуществление ухода за пациентами.
9. Оказание помощи пациенту при неотложных состояниях.
10. Дача лекарственных средств внутрь.
11. Введение лекарственных средств подкожно, внутримышечно, внутривенно.
12. Катетеризация мочевого пузыря.
13. Постановка назогастрального зонда.
14. Постановка клизм.

15. Промывание желудка.
16. Снятие и чтение ЭКГ.
17. Проведение экспресс диагностики инфаркта миокарда, ТЭЛА, сахарного диабета.
18. Пользование карманным ингалятором, небулайзером.
19. Проведение оксигенотерапии.
20. Осуществление транспортировки пациентов.
21. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
22. Сбор и утилизация медицинских отходов.
23. Обработка рук, одевание и снятие перчаток.
24. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом.
25. Осуществление психологической помощи пациенту и его окружению.
26. Оформление медицинской документации.

### Раздел 3. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях

1. Сбор информации и физикальное обследование пациентов.
2. Постановка диагноза и его обоснование.
3. Проведение дифференциальной диагностики.
4. Определение тактики ведения пациентов.
5. Определение объема лечебных мероприятий.
6. Осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий.
7. Осуществление контроля состояния пациента: измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД.
8. Осуществление ухода за пациентами.
9. Оказание помощи пациенту при неотложных состояниях.
10. Дача лекарственных средств внутрь.
11. Введение лекарственных средств подкожно, внутримышечно, внутривенно.
12. Постановка назогастрального зонда.
13. Постановка клизм.
14. Промывание желудка.
15. Осуществление транспортировки пациентов.
16. Подготовка пациента и набора инструментария для люмбальной пункции.
17. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
18. Сбор и утилизация медицинских отходов.
19. Обработка рук, одевание и снятие перчаток.
20. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом.
21. Осуществление психологической помощи пациенту и его окружению.
22. Оформление медицинской документации.

### Раздел 4. Неотложные состояния в неврологии

1. Сбор информации и физикальное обследование пациентов.
2. Постановка диагноза и его обоснование.
3. Проведение дифференциальной диагностики.
4. Определение тактики ведения пациентов.
5. Определение объема лечебных мероприятий.
6. Осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий.
7. Осуществление контроля состояния пациента: измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД, сатурации кислорода.
8. Осуществление ухода за пациентами.

9. Оказание помощи пациенту при неотложных состояниях.
10. Применение лекарственных средств наружно.
11. Дача лекарственных средств внутрь.
12. Введение лекарственных средств подкожно, внутримышечно, внутривенно.
13. Катетеризация мочевого пузыря.
14. Постановка назогастрального зонда.
15. Осуществление транспортировки пациентов.
16. Подготовка пациента и набора инструментария для люмбальной пункции.
17. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
18. Сбор и утилизация медицинских отходов.
19. Обработка рук, одевание и снятие перчаток.
20. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом.
21. Осуществление психологической помощи пациенту и его окружению.
22. Оформление медицинской документации.

#### Раздел 5. Неотложные состояния в хирургии и травматологии, при острых заболеваниях глаз и ЛОР-органов

1. Сбор информации и физикальное обследование пациентов.
2. Постановка диагноза и его обоснование.
3. Проведение дифференциальной диагностики.
4. Определение тактики ведения пациентов.
5. Определение объема лечебных мероприятий.
6. Осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий.
7. Осуществление контроля состояния пациента: измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД, сатурации кислорода.
8. Оказание помощи пациенту при неотложных состояниях.
9. Применение лекарственных средств наружно.
10. Дача лекарственных средств внутрь.
11. Введение лекарственных средств подкожно, внутримышечно, внутривенно.
12. Катетеризация мочевого пузыря.
13. Постановка назогастрального зонда.
14. Постановка клизм.
15. Промывание желудка.
16. Осуществление транспортировки пациентов.
17. Наложение различного вида повязок.
18. Наложение кровоостанавливающего жгута.
19. Наложение и снятие швов.
20. Определение групп крови цоликлонами анти – А, анти – В.
21. Определение резус принадлежности цоликлоном анти – Д СУПЕР.
22. Наложение иммобилизирующих средств.
23. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
24. Сбор и утилизация медицинских отходов.
25. Обработка рук, одевание и снятие перчаток.
26. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом.
27. Осуществление психологической помощи пациенту и его окружению.
28. Оформление медицинской документации.

#### Раздел 7. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии

1. Сбор информации и физикальное обследование пациенток.
2. Постановка диагноза и его обоснование.
3. Проведение дифференциальной диагностики.
4. Определение тактики ведения пациенток.
5. Определение объема лечебных мероприятий.
6. Осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий.
7. Осуществление контроля состояния пациенток: измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД.
8. Осуществление ухода за пациентками.
9. Оказание помощи пациенткам при неотложных состояниях.
10. Применение лекарственных средств наружно.
11. Дача лекарственных средств внутрь.
12. Введение лекарственных средств подкожно, внутримышечно, внутривенно.
13. Катетеризация мочевого пузыря.
14. Осуществление транспортировки пациенток.
15. Акушерское пособие в родах.
16. Определение признаков отделения плаценты.
17. Осмотр и оценка последа.
18. Учет и оценка кровопотери.
19. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
20. Сбор и утилизация медицинских отходов.
21. Обработка рук, одевание и снятие перчаток.
22. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациенток, общении с родственниками, медицинским персоналом.
23. Осуществление психологической помощи пациенткам и их окружению.
24. Оформление медицинской документации.

#### Раздел 8. Оказание неотложной помощи детям

1. Сбор информации и физикальное обследование детей.
2. Постановка диагноза и его обоснование.
3. Проведение дифференциальной диагностики.
4. Определение тактики ведения детей.
5. Определение объема лечебных мероприятий.
6. Осуществление контроля эффективности проводимых мероприятий.
7. Осуществление контроля состояния детей: измерение температуры тела, АД, пульса, ЧДД.
8. Осуществление ухода за детьми.
9. Оказание помощи детям при неотложных состояниях.
10. Применение лекарственных средств наружно.
11. Дача лекарственных средств внутрь.
12. Введение лекарственных средств подкожно, внутримышечно, внутривенно.
13. Постановка назогастрального зонда.
14. Постановка клизм.
15. Постановка газоотводной трубки.
16. Промывание желудка.
17. Проведение СЛР у детей разных возрастов.
18. Проведение оксигенотерапии.
19. Осуществление транспортировки детей.
20. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
21. Сбор и утилизация медицинских отходов.
22. Обработка рук, одевание и снятие перчаток.

23. Соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, общении с родственниками, медицинским персоналом.
24. Осуществление психологической помощи пациенту и его окружению.
25. Оформление медицинской документации.

## Схема учебной истории болезни

1. Паспортные данные.
2. Жалобы.
3. Анамнез заболевания.
4. Анамнез жизни.
5. Объективное исследование пациента по системам органов (осмотр, пальпация, перкуссия).
6. Постановка предварительного диагноза и его обоснование.
7. Планирование объема дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования с описанием результатов.
8. Постановка клинического диагноза и его обоснование.
9. Проведение дифференцированного диагноза.
10. План лечения.
11. План ухода за пациентом.

## ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося (щейся)

(ФИО) \_\_\_\_\_

группы \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_

проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_ по \_\_\_\_ 201\_\_ г.

на базе МО: \_\_\_\_\_

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

**МДК 03.01 Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе**

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. (МО)

Руководитель практики от МО:

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

группы \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201 г.

На базе МО: \_\_\_\_\_

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

**МДК 03.01 Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе**

Раздел \_\_\_\_\_

За время прохождения производственной практики мной выполнен следующий объем работ:

### А. Цифровой отчет

№ п/п	Перечень видов работ	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

### Б. Текстовый отчет

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_

Руководитель практики от МО: \_\_\_\_\_