Областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Рославльский медицинский техникум»

Согласовано
Главный врач ОГБУЗ
«Рославльская ЦРБ»
_____ В.А.Базылев

Утверждаю
Директор ОГБПОУ
«Рославльский медицинский техникум»
_____ Г.В.Фролова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММАПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ 03. НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело».
Уровень подготовки – углубленный.
Квалификация – фельдшер.

Рассмотрено на заседании
Методического совета
Протокол№ 1 от 30 августа 2019г
Председатель:_____ Л.А.Иванова

Рославль,
2019г.

Областное государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«Рославльский медицинский техникум»

Согласовано
Главный врач ОГБУЗ
«Рославльская ЦРБ»
_____ Н.Н.Макуха

Утверждаю
Директор ОГБОУ СПО
«Рославльский медицинский техникум»
_____ Г.В.Фролова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММАПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 03. НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

Специальность 31.02.01 «Лечебное дело».

Уровень подготовки – углубленный.

Квалификация – фельдшер.

Рассмотрено на заседании
Методического совета
Протокол№ 1 от 31 августа 2015г
Председатель:_____ А.В.Бондарева

Переутверждена на 2016, 17 уч.год
Протокол методсовета № 1
от «30» августа 2016 г.
Председатель _____

Переутверждена на 2017, 18 уч.год
Протокол методсовета № 1
от «30» августа 2017 г.
Председатель _____

Рославль,

2015

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело и рабочей программы профессионального модуля ПМ03.Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Организация-разработчик: ОГБПОУ «Рославльский медицинский техникум»

Разработчики : Е.В.Клименкова – заведующая практическим обучением, преподаватель высшей квалификационной категории
Г.В.Фролова – директор, преподаватель терапии высшей квалификационной категории
А.Н.Белоус – преподаватель хирургии первой квалификационной категории

Эксперт от работодателя: Л.В.Фролкова – зам. главного врача по лечебной части, врач высшей квалификационной категории

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 5

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 7

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 9

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 15

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ 18

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ 21

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа производственной практики является частью основной профессиональной образовательной программы 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».

Рабочая программа производственной практики может быть использована в дополнительном профессиональном образовании на цикле профессионального усовершенствования по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.2. Цели и задачи производственной практики: формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности.

Требования к результатам освоения производственной практики: с целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся, в ходе освоения профессионального модуля, 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;

- оценки эффективности оказания неотложной медицинской помощи;
- проведения сердечно-легочной реанимации;
- проведения контроля основных параметров жизнедеятельности;
- осуществления фармакотерапии на догоспитальном этапе;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациентов;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

1.3. Количество часов на освоение программы производственной практики по профилю специальности:

Всего - 180 часов, в том числе:

- на выездных бригадах скорой медицинской помощи – 108 часов;
- в приемных отделениях (отделениях экстренной медицинской помощи) стационаров – 36 часа;
- На ФАПе – 36 часов.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Результатом производственной практики является освоение обучающимися профессиональных (ПК) и общих (ОК) компетенций:

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 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 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

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. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Код ПК	Разделы производственной практики(подразделения ЛПУ)	Количество часов на ПП	Виды работ производственной практики
1	2	3	4
1.	Организация практики, инструктаж по охране труда	2часа	Знакомство со структурным подразделением ЛПУ
2.	Производственный этап:	176 часов:	
2.1.	Отделение СМП	106 часов	Знакомство с принципами организации функционирования станций/подстанций/отделений СМП Знакомство с принципами организации функционирования приемных отделений (экстренной медицинской помощи) стационаров Знакомство с принципами организации функционирования отделений реанимации и интенсивной терапии стационаров Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними Проведение анализа территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера в составе различных бригад СМП Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции/отделения СМП Заполнение истории болезни поступающего в стационар пациента Заполнение реанимационных карт динамического наблюдения Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера) Проведение влагалищного осмотра на пациенте Проведение глюкозометрии на пациенте

			Проведение биохимического экспресс-исследования при остром инфаркте миокарда на пациенте Проведение пульсоксиметрии и пикфлоуметрии на пациенте Проведение экспресс-исследования на содержание этанола в слюне и психоактивных веществ в моче на пациенте Регистрация, расшифровка и интерпретация ЭКГ Систематизация и анализ собранных данных Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях Постановка и обоснование предварительного диагноза Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи Выполнение манипуляций под руководством врача (фельдшера), помощь врачу (фельдшеру) при выполнении манипуляций Осуществление мониторинга состояния пациента (сердечного ритма, ЧСС, пульса, АД, частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии, температуры, диуреза) Придание пациенту транспортного положения Постановка периферического венозного катетера на пациенте Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте Проведения инфузионной терапии на пациенте Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту (по возможности) Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту (по возможности) Постановка воздуховодов, дыхательных трубок на пациенте Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте (по возможности) Проведение (наблюдение) удаления инородных тел на пациенте (по возможности) Наложение шины-воротника пациенту Наложение повязок пациентам

			Проведение временной остановки кровотечения на пациенте Проведение зондового промывания желудка на пациенте Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте Проведение транспортной иммобилизации конечностей на пациенте Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия при родах (по возможности) Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР в составе бригады СМП (по возможности) Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала Оформление учебной документации
2.2.	Приемное отделение многопрофильного стационара	36 часов	Выявить артериальную гипертензию, причину и механизм артериальной гипертензии. Провести дифференциальную диагностику артериальной гипертензии. Провести диагностику гипертонического криза. Оказать неотложную помощь при гипертоническом кризе. Выявить аритмию по клиническим симптомам и данным ЭКГ. Проводить дифференциальную диагностику различных видов аритмий по данным ЭКГ. Выявить аллергическую реакцию. Быстро провести диагностику анафилактического шока. Использовать алгоритм диагностического поиска. Оказать неотложную помощь при анафилактическом шоке. Выявить синдром острого живота. Провести дифференциальную диагностику с псевдоабдоминальными синдромами. Выявить обморок, коллапс, шок. Провести дифференциальную диагностику. Определить тяжесть состояния пациентов. Оказать неотложную помощь при обмороке, коллапсе, шоке. Выявить общие и местные отеки. Провести дифференциальную диагностику отеков при различных заболеваниях. Назначить лечение при отечном синдроме. Выявить острую дыхательную недостаточность. Провести дифференциальную диагностику ОДН. Оказать неотложную помощь при сердечной, бронхиальной астме, тромбоэмболии

			легочной артерии. Выявить острую сердечную недостаточность. Провести дифференциальную диагностику сердечной и бронхиальной астмы. Оказать неотложную помощь при острой сердечной недостаточности. Выявить лимфоаденопатию. Провести дифференциальный поиск при увеличении лимфатических узлов. Выявить ДВС-синдром. Выявить осложнения, оценить тяжесть состояния больного. оказать неотложную помощь. Выявить геморрагический синдром. Провести дифференциальный поиск по синдрому. Оказать неотложную помощь. Выявить коматозное состояние. Провести диагностический поиск заболевания по синдрому. Оказать неотложную помощь при коме. Провести диагностический поиск заболевания по синдрому, используя алгоритм. Оказание неотложной помощи при головной боли. Выявить судорожный синдром. Провести дифференциальную диагностику заболевания по синдрому. Оценить тяжесть состояния больных. Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме. Выявить синдром боли. Провести диагностический поиск нозологического заболевания по ведущему синдрому боли в грудной клетке. Оказать неотложную помощь. Выявить синдром длительного сдавления. Выявить осложнения СДС. Оказать неотложную помощь по алгоритму. Выявить синдром иммунодефицита. Произвести уход за больными СПИДом. Выявить синдром психомоторного возбуждения. Оценить тяжесть состояния больного. Оказать неотложную помощь. Выявить синдром повышения внутричерепного давления и гтдроцефалии.

			Оказать неотложную помощь. Выявить синдром внезапной смерти. Провести первичные реанимационные мероприятия. Выявить острую кровопотерю. Определить степень кровопотери. Оказать неотложную помощь при кровотечении и острой кровопотере. Выявить гипоксию плода и новорожденных. Оценить состояние новорожденных по шкале Апгар. Провести реанимационные мероприятия. Выявить нарушение мозгового кровообращения новорожденных. Оценить тяжесть состояния больных. Оказать неотложную помощь в остром периоде внутричерепной родовой травмы. Выявить желтуху. Провести диагностический поиск нозологического заболевания по ведущему синдрому желтухи, используя диагностический алгоритм. Оценить тяжесть состояния больных. Оказать неотложную помощь. Выявить синдром анемии. Провести диагностический поиск нозологического заболевания по ведущему синдрому. Оценить тяжесть состояния больных. Выявить синдром токсикоза. Оценить тяжесть состояния больных. Оказать неотложную помощь.
2.3.	ФАП	34 часа	Прием больных. Расспрос, осмотр больных. Пальпация, перкуссия, аускультация. Измерение АД. Измерение температуры тела. Определение свойств пульса, дыхания. Осмотр беременных. Знакомство с первичной документацией ФАПа. Составление плана работы ФАПа в летне-полевом периоде.

			Составление плана работы зав. ФАПом на год, месяц. Составление схемы отчета ФАПа. Патронажи к беременным, к новорожденному, грудному, больному ребенку. Оказание неотложной помощи при неотложных состояниях. Санпросветработа (беседы, санбюллетени).
	Итоговая аттестация	2часа	в форме дифференцированного зачета
	ВСЕГО часов	**180**	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

4.1. Требования к условиям проведения производственной практики по профилю специальности:

Реализация программы предполагает проведение производственной практики в медицинских организациях на основе прямых договоров, заключаемых между образовательным учреждением и каждой медицинской организацией, куда направляются обучающиеся.

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится рассредоточено в государственных учреждениях здравоохранения.

Обязательным условием допуска к производственной практике по профессиональному модулю ПМ03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является освоение обучающимися дисциплин математического и общего естественно- научного цикла, общепрофессиональных дисциплин, МДК и дисциплин модулей ПМ07. «Теория и практика сестринского дела», ПМ01.«Диагностическая деятельность», МДК ПМ02. «Лечебная деятельность» должны осваиваться обучающимися с опережением соответствующих разделов модуля ПМ03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе».

Перед выходом на производственную практику по профилю специальности обучающийся должен:

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.

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 госпитализациии 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;

4.3. Кадровое обеспечение образовательного *процесса*:

Руководство производственной практикой осуществляют преподаватели, а также работники медицинских (врачи, фельдшеры, медицинские сестры) организаций, закрепленные за обучающимися – непосредственные руководители производственной практики.

Медицинско-педагогический состав: дипломированные специалисты – преподаватели междисциплинарных курсов. Преподаватели должны иметь высшее профессиональное образование, практический опыт деятельности в организациях соответствующего профиля, либо проходить обязательную стажировку в профильных организациях не реже 1-го раза в 5 лет.

Непосредственные руководители практики должны иметь высшую квалификационную категорию и опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы.

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Контроль и оценка результатов освоения производственной практики осуществляется преподавателем в форме дифференцированного зачета. По завершению практики обучающийся проходит квалификационные испытания, которые входят в комплексный экзамен по профессиональному модулю.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	**Основные показатели оценки результата**	**Формы и методы контроля и оценки**
ПК 31. Проводить диагностику неотложных состояний.	*Правильность формулировки диагноза и его обоснования*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	*Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений
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 с алгоритмами*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	*Эффективность результативность и полезность*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	*Полнота выбора параметров контроля и их анализ*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений
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*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	*Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	*Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами*	**Текущий контроль:** - проверка дневника практики; - проверка студенческих карты вызовов и историй болезни; - наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики. **Дифференцированный зачёт по разделу:** - демонстрация практических умений

Формы и методы контроля и оценки развития общих компетенций:

Результаты **(освоенные общие компетенции)**	**Основные показатели оценки результата**	**Формы и методы контроля и оценки**
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Рациональные организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач; Способность анализировать собственную деятельность	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*
ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями другими обучающимися, персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением.	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и	Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*

противопожарной безопасности.		
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Демонстрация приверженности здоровому образу жизни	*Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ*

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

для обучающихся по специальности «Лечебное дело» по производственной практике по ПМ 03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе»

Цели и задачи практики:

1. Овладеть основным видом профессиональной деятельности – оказанием неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и соответствующими профессиональными (ПК) и общими компетенциями (ОК):

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 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 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами,

руководством, пациентами.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

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.

2. В ходе освоения производственного модуля на производственной практике обучающийся должен закрепить знания и умения, иметь практический опыт по оказанию медицинской помощи при экстренных и неотложных состояниях.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ

Наименование подразделения	**Количество дней**	**Количество часов**
Выездные бригады скорой медицинской помощи	18	108
Приемное/экстренной медицинской помощи отделение многопрофильного стационара	6	36
ФАП	6	36
Итого:	**30**	**180**

ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Страницы дневника должны быть пронумерованы и поставлен допуск к практике.

Стр. № 1 (паспортная часть)

ДНЕВНИК

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

по ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Обучающегося _____

ФИО

____ курса _____ группы

Специальность 31.02.01 Лечебное дело, углубленная подготовка

Срок практики: _____

База практики: _____

Общий руководитель: _____

ФИО и должность

Непосредственный руководитель: _____

ФИО и должность

Методический руководитель: _____

ФИО и должность

Общий руководитель – главная медицинская сестра медицинской организации.

Непосредственными руководителями могут быть заведующие подстанциями, отделениями, старшие фельдшеры/медицинские сёстры подстанций, отделений.

Методическим руководителем является преподаватель техникума.

Стр. № 2

Инструктаж по технике безопасности в медицинской организации проведён

Дата

Печать медицинской организации

Подпись общего руководителя

Подпись обучающегося

Стр. № 3

График прохождения производственной (профессиональной) практики

Дата	**Время**	**Подразделение медицинской организации**	**Оценка и подпись непосредственного руководителя, печать отделения**

Стр. № 4

Заполнение дневника на развернутом листе по форме:

Дата	**Содержание и объем работы обучающегося**	**Подпись непосредственного руководителя, печать отделения**

ПРАВИЛА ВЕДЕНИЯ ДНЕВНИКА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. В начале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.
2. В первые 2 дня работы необходимо описать устройство медицинской организации, структуру подразделений; цель, задачи, принципы деятельности; санитарно – противоэпидемический режим с указанием номеров и названий приказов, санитарных норм и правил, режимов

дезинфекции, применяемых растворов дезинфицирующих средств; обязанности средних медицинских работников (фельдшеров, медицинских сестер), учетную документацию, заполняемую медицинскими работниками, систему учёта и хранения лекарственных средств (в том числе сильнодействующих). При работе на выездных бригадах скорой медицинской помощи необходимо описать класс автомобиля (А, В, С) и его оснащение лечебно-диагностическим оборудованием, состав медицинской укладки выездной бригады.

Обучающиеся циклов профессиональной переподготовки описывают организацию оказания неотложной медицинской помощи в подразделении той медицинской организации, в которой они непосредственно трудятся и проходят производственную практику. В случае прохождения ПП на медицинских или фельдшерско-акушерских пунктах, а также в амбулаториях и центрах общей врачебной практики необходимо описать состав укладки неотложной медицинской помощи, а также лечебно-диагностическое оборудование, имеющееся для оказания данного вида помощи.

3. Ежедневно в графе «Содержание и объем проведенной работы» подробно регистрировать всю проведенную самостоятельную работу в соответствии с программой практики, а также заносить подробные описания впервые применявшихся на данной практике манипуляций у конкретного пациента с указанием возраста больного, диагноза, вида проводимой манипуляции, хода выполнения.
4. Во время работы на выездных бригадах скорой медицинской помощи (для обучающихся на цикле профессиональной переподготовки допускается по основному месту работы – медпункт, ФАП, амбулатория, центр врача общей практики) в графе «Содержание и объем проведенной работы» отражать студенческие карты вызовов, включающие:
   - сбор жалоб,
   - сбор анамнеза,
   - общий физикальный осмотр по системам,

- дополнительные методы диагностики (ЭКГ, глюкозометрию, пикфлоуметрию и т.п),
- определение ведущего синдрома (синдромов),
- проведение дифференциальной диагностики (в виде таблицы, либо текста),
- установление клинического диагноза (основного, сопутствующих), оказание медицинской помощи,
- дальнейшую тактику ведения пациента:

  а) транспортировку в стационар (отражая проведенный мониторинг и лечебные мероприятия во время транспортировки),

  б) оставление на месте вызова с отражением данных рекомендаций по дальнейшей тактике (обратиться в поликлинику, правила приема лекарств, изменение образа жизни, устранение факторов риска и т.п.).

5. Во время работы в приемных отделениях (отделениях экстренной медицинской помощи) стационаров в графе «Содержание и объем проведенной работы» отражать студенческие истории болезни, включающие:

- сбор жалоб,
- сбор анамнеза,
- общий физикальный осмотр по системам,
- дополнительные методы диагностики (ЭКГ, глюкозометрию, пикфлоуметрию, общие и развернутые анализы, рентгенографию, ангиографию, КТ, МРТ и т.п),
- определение ведущего синдрома (синдромов),
- проведение дифференциальной диагностики (в виде таблицы, либо текста),
- установление клинического диагноза (основного, сопутствующих), оказание медицинской помощи,
- дальнейшую тактику ведения пациента:

  а) наблюдение в отделении экстренной медицинской помощи (отражая проведенный мониторинг и лечебные мероприятия),

  б) перевод в профильное отделение стационара;

в) отказ в госпитализации с данными рекомендациями (назначенная терапия, правила приема лекарств, изменение образа жизни, устранение факторов риска и т.п.).

6. Записанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывается лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
7. В записях дневника следует четко выделить:
   - С чем ознакомился;
   - Что видел и наблюдал;
   - Что было проделано самостоятельно.
8. Ежедневно подводить цифровые итоги проведенных работ.
9. При выставлении оценок учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, лабораторных исследований, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей.
10. По окончании практики по данному разделу составляется отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики состоит из двух разделов:

    а) цифрового (заполняется в «Тетради учёта практических манипуляций при освоении профессиональных и общих компетенций»);

    б) текстового (заполняется в дневнике).
11. ***В цифровой отчет*** включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.
12. **В текстовом отчете** отмечаются положительные и отрицательные стороны практики, удовлетворены ли практикой, предоставлялся ли необходимый объем работы, что нового узнали, какие знания и навыки получены во время практики, предложения по улучшению теоретической и

практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помогли лечебному процессу и учреждению.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ОБУЧАЮЩИМСЯ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Дневник практики, проверенный и подписанный руководителем.
2. Учебную историю болезни .
3. Характеристику установленного образца, отражающую результаты работы обучающегося, освоение профессиональных и общих компетенций.
4. Отчет о прохождении практики с замечаниями и предложениями (в дневнике).
5. Лист практических манипуляций при освоении профессиональных и общих компетенций с цифровым отчетом, проверенный и подписанный непосредственным руководителем.

ПЕРЕЧЕНЬ ВЫПОЛНЯЕМЫХ РАБОТ

№ п\п	Виды работ	ПЛАН	ФАКТИЧЕСКИ	ПРИЧИНА НЕВЫПОЛНЕНИЯ
СТАНЦИЯ/ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ				
1.	Знакомство с принципами организации функционирования станций/подстанций/отделений СМП	1		
2.	Знакомство с принципами организации функционирования отделений реанимации и интенсивной терапии стационаров	1		
3.	Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними	1		
4.	Проведение анализа территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП	1		
5.	Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера в составе различных бригад СМП	1		
6.	Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции/отделения СМП	36		
7.	Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП	12		
8.	Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших	1		
9.	Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера)	36		
10.	Проведение влагалищного осмотра на пациенте	По возможности		
11.	Проведение глюкозометрии на пациенте	5		
12.	Проведение биохимического экспресс-исследования при остром инфаркте миокарда на пациенте	По возможности		
13.	Проведение пульсоксиметрии на пациенте	5		
14.	Проведение пикфлоуметрии на пациенте	По возможности		
15.	Проведение экспресс-исследования на содержание этанола в слюне и психоактивных веществ в моче на пациенте	По возможности		
16.	Регистрация ЭКГ	24		
17.	Расшифровка и интерпретация ЭКГ	24		
18.	Систематизация и анализ собранных данных	36		
19.	Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях	36		
20.	Постановка и обоснование предварительного диагноза	36		
21.	Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи	36		

22.	Осуществление мониторинга сердечного ритма	1		
23.	Осуществление мониторинга ЧСС, пульса, АД	2		
24.	Осуществление мониторинга частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии	2		
25.	Придание пациенту транспортного положения	36		
26.	Постановка периферического венозного катетера на пациенте	10		
27.	Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте	10		
28.	Проведения инфузионной терапии на пациенте	1		
29.	Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте	По возможности		
30.	Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ	По возможности		
31.	Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте	2		
32.	Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте	2		
33.	Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту	По возможности		
34.	Постановка воздуховодов, ларингеальных трубок на пациенте	1		
35.	Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту	По возможности		
36.	Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте	По возможности		
37.	Проведение (наблюдение) санации трахеобронхиального дерева пациенту	По возможности		
38.	Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте	По возможности		
39.	Проведение (наблюдение) удаления инородных тел на пациенте	По возможности		
40.	Наложение шины-воротника пациенту	По возможности		
41.	Наложение повязок пациентам	5		
42.	Проведение временной остановки кровотечения на пациенте	По возможности		
43.	Проведение зондового промывания желудка на пациенте	По возможности		
44.	Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте	По возможности		
45.	Проведение транспортной иммобилизации конечностей на пациенте	2		
46.	Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия при родах	По возможности		
47.	Участие (наблюдение) в проведении базовой	По		

	и специализированной СЛР на пациенте	возможности		
48.	Проведение дезинфекции (текущей, заключительной) автомобиля	1		
49.	Проведение утилизации отработанного материала	36		
50.	Участие в констатации биологической смерти, оформление документации	По возможности		
Приемное отделение/отделение экстренной медицинской помощи стационара				
1.	Знакомство с принципами организации функционирования приемных отделений (экстренной медицинской помощи) стационаров	1		
2.	Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера	1		
3.	Заполнение истории болезни поступающего в стационар пациента	36		
4.	Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера)	36		
5.	Проведение влагалищного осмотра на пациенте	По возможности		
6.	Регистрация ЭКГ	12		
7.	Расшифровка и интерпретация ЭКГ	12		
8.	Систематизация и анализ собранных данных	36		
9.	Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях	36		
10.	Постановка и обоснование предварительного диагноза	36		
11.	Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи	36		
12.	Осуществление мониторинга сердечного ритма	По возможности		
13.	Осуществление мониторинга ЧСС, пульса, АД	2		
14.	Осуществление мониторинга частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии	2		
15.	Осуществление мониторинга температуры, диуреза пациента	2		
16.	Придание пациенту транспортного положения	20		
17.	Постановка периферического венозного катетера на пациенте	2		
18.	Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте	2		
19.	Проведения инфузионной терапии на пациенте	2		
20.	Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте	По возможности		

21.	Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ	По возможности		
22.	Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте	По возможности		
23.	Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте	По возможности		
24.	Постановка воздуховодов, ларингеальных трубок на пациенте	По возможности		
25.	Проведение (наблюдение) плевральной пункции (торакоцентеза) пациенту	По возможности		
26.	Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте	По возможности		
27.	Проведение (наблюдение) санации трахеобронхиального дерева пациенту	По возможности		
28.	Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте	По возможности		
29.	Наложение шины-воротника пациенту	По возможности		
30.	Наложение повязок пациентам	4		
31.	Проведение зондового промывания желудка на пациенте	2		
32.	Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте	По возможности		
33.	Проведение временной остановки кровотечения на пациенте	По возможности		
34.	Наложение гипсовых повязок на пациенте	По возможности		
35.	Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР на пациенте	По возможности		
36.	Проведение дезинфекции (текущей, заключительной)	2		
37.	Проведение утилизации отработанного материала	2		
38.	Участие в констатации биологической смерти, оформление документации	По возможности		

Лист учета практических манипуляций
при освоении профессиональных и общих компетенций

Перечень манипуляций	ПК	ОК	ПМ.03 Оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе		
			мин	выпол	оценка
1. Ознакомление с принципами организации функционирования станций/подстанций/отделений/ приемных отделений стационаров	3.7	2,6,7,9,12	**2**		
2. Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними	3.7	2,6,7,9,12	**1**		
3. Проведение анализа территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП	3.7, 3.8	2,9	**1**		
4. Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера в составе различных бригад СМП	3.7, 3.8	2,3,9	**36**		
5. Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции/отделения СМП/ заполнение истории болезни, поступающего в стационар пациента	3.7	2,3,6	**30**		
6. Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП	3.7	2,3,6,9,11,12	**1**		
7. Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших	3.8	2,3,6,7,9,11,12	**36**		
8. Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера)	3.1, 3.5	2,3,6,9,11,12	**18**		
9. Проведение влагалищного осмотра на пациенте	3.1, 3.5	2,3	**5**		
10. Проведение биохимического экспресс-исследования при остром инфаркте миокарда на пациенте	3.1, 3.5	2,9	**5**		
11. Проведение экспресс-исследования на содержание этанола в слюне и психоактивных веществ в моче на пациенте	3.1, 3.5	2,9	**24**		
12. Регистрация ЭКГ	3.1, 3.5	2,9	**30**		
13. Расшифровка и интерпретация ЭКГ	3.1	2,3,9	**42**		
14. Систематизация и анализ собранных данных	3.1, 3.2, 3.5	2,3,9	**54**		
15. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях	3.1, 3.2	2,3	**54**		
16. Постановка и обоснование предварительного диагноза	3.1, 3.2	2,3	**54**		

17. Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи	3.2, 3.3, 3.4. 3.5	2,3,6,9,11	**36**		
18. Осуществление мониторинга сердечного ритма	3.4, 3.5	2	**2**		
19. Осуществление мониторинга ЧСС, пульса, АД	3.4, 3.5	2	**2**		
20. Осуществление мониторинга частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии	3.4, 3.5	2	**54**		
21. Осуществление мониторинга температуры диуреза пациента	3.6	2,3,6,7,9,11	**4**		
22. Придание пациенту транспортного положения	3.3	2,3	**20**		
23. Постановка периферического венозного катетера на пациенте	3.3	2,3	**15**		
24. Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте	3.3	2,3	**5**		
25. Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ	3.3	2,3	**2**		
26. Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор на пациенте	3.3	2,3	**2**		
27. Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту	3.3	2,3	**1**		
28. Наложение повязок пациенту	3.3	2,3	**2**		
29. Проведение зондового промывания желудка на пациенте	3.3	2,3	**1**		
30. Наложение шины-воротника пациенту	3.3	2,3	**5**		
31. Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте	3.3	2,3	**2**		
32. Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР на пациенте	3.3	2,3,6,7,11	**1**		
33. Проведение дезинфекции (текущей, заключительной) автомобиля, приемного кабинета	3.6	2,3,6,7,11	**32**		
34. Проведение утилизации отработанного материала	3.6	2,3,6,7,11	**2**		
35. Участие в констатации биологической смерти, оформление документации	3.1, 3.7	2,3,11	**1**		