

Министерство просвещения РФ  
Министерство образования Новгородской области  
ОГА ПОУ «Боровичский медицинский колледж  
имени А.А. Кокорина»



Рассмотрено на заседании  
педагогического совета  
«30» августа 2023 г.

УТВЕРЖДЕНО  
Приказ № 138-осн от 28.08.2023 г.

Протокол № 9

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ  
ПМ.05 «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и  
неотложной формах, в том числе вне медицинской организации»  
МДК.05.01 «Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и  
неотложной формах»  
для специальности среднего профессионального образования:  
31.02.01 Лечебное дело**

Боровичи  
2023г

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля ПМ.05 «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации» МДК.05.01 «Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах» разработана на основе ФГОС СПО по специальности 31.02.01. Лечебное дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 527, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452.

ООП СПО определяет рекомендованный объем и содержание среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело, планируемые результаты освоения образовательной программы, примерные условия образовательной деятельности.

Организация-разработчик: ОГА ПОУ «Боровичский медицинский колледж имени А.А. Кокорина»

Разработчик:	Заведующий практическим обучением	Филиппова Елена Васильевна
		Руководитель ЦМК: _____

## Оглавление

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ .....	4
1.1 Область применения программы .....	4
1.2 Цели и задачи производственной практики.....	4
2. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.....	7
3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПО .....	7
4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ .....	7
5. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.....	8
6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.....	102
7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ .....	123
8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ .....	123
9. ВЕДЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ СТУДЕНТАМИ.....	135
10. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ).....	156
11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.....	168
12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.....	179

### **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

#### **1.1 Область применения программы**

Рабочая программа производственной практики профессионального модуля ПМ.05 «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации» МДК.05.01 «Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах» является частью программы подготовки специалистов

среднего звена в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД).

## 1.2 Цели и задачи производственной практики

Формирование у студентов практических профессиональных умений, приобретение практического опыта работы по специальности в части ПМ.05 «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации» МДК.05.01 «Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах» при освоении программы практики студент должен:

Владеть навыками	<ul style="list-style-type: none"><li>-оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li><li>-выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li><li>распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li><li>-оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;</li><li>-оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;</li><li>-оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности;</li><li>-проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации;</li><li>-применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li><li>-проведение мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях.</li><li>-проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях;</li><li>проведение контроля эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.</li></ul>
Уметь	<ul style="list-style-type: none"><li>-выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>-распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>-оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при состояниях, не представляющих угрозу жизни;</li> <li>-оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности;</li> <li>-выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</li> <li>-применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>-оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним;</li> <li>-проводить медицинскую сортировку пораженных по степени Опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку;</li> <li>-проводить мониторинг эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;</li> <li>-осуществлять контроль состояния пациента.</li> </ul>
Знать	<ul style="list-style-type: none"> <li>-правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</li> <li>-методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</li> <li>-методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</li> <li>-оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>-клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;</li> <li>-клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;</li> <li>-клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины;</li> </ul>

	<p>-клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>-клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека;</p> <p>-правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>-порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>-медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;</p> <p>-основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов;</p> <p>-принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях;</p> <p>-порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной;</p> <p>-правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи.</p>
--	---

## **2. ЗАДАЧИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Задачами производственной практики являются:**

- овладение методами диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний внутренних органов;
- овладение навыками оказания неотложной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- закрепление основ деонтологии и медицинской этики;
- формирование клинического мышления.

## **3. МЕСТО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОПОП СПО**

Производственная практика является продолжением и закреплением на новом уровне знаний, полученных в ходе обучения по дисциплинам и модулям:

- ОГСЭ.05. Психология общения;
- ОП.01. Здоровый человек и его окружение;
- ОП.02. Психология;
- ОП.03. Анатомия и физиология человека;
- ОП.04. Фармакология;
- ОП.06. Гигиена и экология человека;
- ОП.07. Основы латинского языка с медицинской терминологией;
- ОП.08. Основы патологии;

ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами;  
МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека;

ПМ.02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности;

УП.МДК .02.01 Пропедевтика клинических дисциплин;

ПП.МДК.02.01 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля;

МДК.02.02 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля;

МДК.02.03 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля;

МДК.02.04 Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля;

ПМ.03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации;

МДК.03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации;

ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности;

МДК.04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.

Практический опыт, полученный в ходе прохождения практики, будет использован при дальнейшем обучении в модулях:

ПМ.06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

#### **4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Производственная практика проводится на станциях и подстанциях скорой помощи, в отделениях неотложной помощи поликлиник, на фельдшерско-акушерских пунктах. Продолжительность практики -180 часов.

#### **5. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.**

В результате прохождения данной производственной практики обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

##### **Иметь практический опыт:**

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведение 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 поражений;
- 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 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.

#### **Выполнять манипуляции:**

1. Проведение обследования больного (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
2. Измерение артериального давления.
3. Определение характеристик пульса.
4. Подсчет дыхательных движений.
5. Выполнение инъекций лекарственных средств (подкожных, внутримышечных, внутривенных).
6. Наложение повязок на раны (бинтовые, косыночные).



7. Остановка кровотечения (наложение тугой повязки, пальцевое прижатие артерий, наложение жгута).
8. Выполнение транспортной иммобилизации при переломах костей (импровизированными шинами, стандартными шинами).
9. Промывание желудка (зондовое и беззондовое).
10. Выполнение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.
11. Транспортировка тяжелобольных (перекладывание больного на носилки).
12. Выполнение сердечно-легочной реанимации (искусственная вентиляция легких, закрытый массаж сердца)
13. Оценка степени угнетения сознания.
14. Проведение оксигенотерапии.
15. Восстановление проходимости дыхательных путей (постановка воздуховода, проведение интубации трахеи, участие в проведении коникотомии).
16. Снятие ЭКГ.
17. Участие в проведении дефибрилляции.
18. Оказание акушерского пособия в родах.
19. Проведение первого туалета новорожденного.
20. Принятие участия в оказании медицинской помощи при неотложных состояниях:
  - Острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс);
  - Острой сердечной недостаточности (левожелудочковой, правожелудочковой);
  - Остановке сердца (внезапная смерть);
  - Астматическом статусе;
  - Шоке (кардиогенном, анафилактическом, травматическом, инфекционно-токсическом);
  - Острой дыхательной недостаточности;
  - Гипертоническом кризе;
  - Остром коронарном синдроме;
  - Артериальном, венозном, капиллярном, смешанном кровотечениях;
  - Острой алкогольной интоксикации;
  - Синдроме «острый живот»;
  - Острой задержке мочи;
  - Отравлениях и интоксикациях;
  - Механической асфиксии (утоплении, повешении)
  - Колике (почечной, печеночной);
  - Острой аллергической реакции;
  - Ожогах, электротравме;
  - Тепловом, солнечном ударах;
  - Гипертермическом синдроме;
  - Судорожном синдроме;
  - Коме.

Перечень общих компетенций:

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 04	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

#### Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 5	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации
ПК 5.1	Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
ПК 5.2	Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
ПК 5.3	Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

## 6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

№п /п	Разделы (этапы) практики	Виды учебной работы, на практике включая самостоятельную работу студентов и трудоемкость (в часах)	Формы текущего контроля
-------	--------------------------	--	-------------------------

1	<i>Подготовительный этап:</i>	<p>Студенты группы распределяются по базам;          Знакомство с персоналом;          Знакомство со структурой станции или подстанции скорой помощи, отделением неотложной помощи поликлиники;          Инструктаж по технике безопасности, общий инструктаж по пожарной безопасности, а также инструктаж по правилам внутреннего распорядка и отдельным особенностям его режима;          Составления графика работы студентов.</p>	
2	<p><i>Практический этап</i></p> <p><b>Станция скорой медицинской помощи</b></p>	<p><i>Объем работы:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- изучить нормативно-правовую документацию по организации оказания скорой и неотложной медицинской помощи населению;</li> <li>- освоить функциональные обязанности фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи;</li> <li>- получить у диспетчера информацию о вызове, в составе бригады выехать по вызову для оказания помощи;</li> <li>- применить основные и дополнительные методы обследования для постановки диагноза больному или пострадавшему;</li> <li>- оценить тяжесть состояния больного;</li> <li>- определить объем и последовательность реанимационных мероприятий;</li> <li>- оказать экстренную доврачебную помощь больному или пострадавшему, выполнить лечебные мероприятия согласно программе практики;</li> <li>- определить план и тактику ведения больного, показания к госпитализации, обеспечить транспортировку в стационар;</li> <li>- оформить необходимую медицинскую документацию.</li> </ul>	<p>Наблюдение за работой студентов во время практики.</p> <p>Экспертная оценка правильности постановки диагноза и выполнения лечебных манипуляций.</p> <p>Экспертная оценка правильности заполнения медицинской документации.</p> <p>Экспертная оценка успешности применения</p>
3	<i>Заключительный этап</i>	<p>Оформление отчетной документации.          Дифференцированный зачет по производственной практике</p>	<p>теоретических знаний в практической деятельности.</p> <p>Дифференцированный зачет по практике</p>

	<b>Итого</b>	<b>180 часов</b>	
--	--------------	------------------	--

## **7. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

Во время проведения производственной практики используются такие технологии: образовательные в виде консультаций и собеседований, научно-исследовательские технологии в контексте выбора определяющих организационных решений, репродуктивный или творческий с использованием алгоритма изучения конкретной темы. Решение задач (в том числе с применением информационных технологий, проектно-графических, информационно-поисковых), анализ клинической ситуации, клинические конференции. Также используется индивидуальное обучение приемам диагностики, дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской доврачебной помощи больным и пострадавшим.

## **8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

С целью развития навыков исследовательской работы, анализа и обобщения полученных данных, способность обосновывать соответствующие выводы студенты во время практики привлекаются к УИРС и НИРС. Темой работы может быть синдром или нозологическая форма, с которой студент неоднократно встречался на вызовах, оказывал помощь, изучая патогенез выявленных симптомов, обосновывая те или иные пособия доврачебной помощи. Параллельно проводится подробное изучение учебной, научной, методической и другой медицинской литературы по избранной теме. Исследовательская работа позволит студентам более глубоко и всесторонне изучить интересующую проблему.

### Задачи учебно-исследовательской работы:

1. Изучение литературных источников по выбранной теме;
2. Изучение диагностического алгоритма неотложного состояния;
3. Изучение алгоритма оказания доврачебной помощи.

### Примерные темы учебно-исследовательской работы:

1. Виды аллергических реакций.
2. Острые отравления.
3. Кардиогенный шок.
4. Гипертонический криз.
5. Специфические осложнения геморрагической лихорадки с почечным синдромом, требующие ургентной терапии.
6. Отек легких.
7. Обструктивный синдром.
8. Легочное кровотечение.
9. Новые требования ВОЗ к измерению и оценке артериального давления.
10. Пневмония (симптомокомплекс, помощь при лихорадочном синдроме, острой дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом шоке).
11. Желудочно-кишечное кровотечение.
12. Нарушение сердечного ритма и проводимости.

13. Боли в сердце (классификация, причины, дифференциальная диагностика, помощь).
14. Острый инфаркт миокарда. Клинические варианты течения первого периода (симптомокомплекс, помощь).
15. Ожоги термические и химические (классификация, причины, дифференциальная диагностика, помощь).
16. Механическая асфиксия (утопление, повешение, попадание инородного тела в дыхательные пути: причины, диагностика, помощь).

#### Структура исследовательской работы:

- определение неотложного состояния;
- этиология и патогенез неотложного состояния;
- классификация;
- клинический симптомокомплекс: теоретическая часть и описание неотложного состояния (случай из практики) по типу учебного мини-фрагмента истории болезни;
- детальный анализ выявленных жалоб, особенности анамнеза, объективного статуса, формулировка и обоснование синдромального диагноза;
- обоснование плана диагностических мероприятий;
- объем доврачебной помощи с патогенетическим обоснованием выбранной тактики лечебных мероприятий;
- использованная литература.

#### Форма выполнения исследовательской работы

Работа может быть выполнена по заданию преподавателя или выбору студента:

1. это может быть доклад или сообщение на практической конференции на станции скорой медицинской помощи;
2. может быть описан редкий и интересный случай наблюдения больного за период работы на станции скорой помощи;
3. это может быть реферат на тему актуальную в практическом отношении для работы фельдшера скорой медицинской помощи, представленный на конференции по итогам практики.

## **9. ВЕДЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ СТУДЕНТАМИ**

Во время производственной практики студенты оформляют:

1. Дневник практики с ежедневными записями о выполненной работе (основные виды работ согласно перечню умений), цифровым и текстовым отчетом о практике.
2. Материалы учебно-исследовательской работы.

Во время практики студент заполняет дневник, в котором он ежедневно отражается характер работы, ее объем, конкретные практические навыки и уровень их усвоения. Написание дневника – не самоцель, а способ систематизировать свои мысли и знания, закрепить алгоритмы выполнения умений, вынесенных на практику. Дневник служит документом, по которому оценивается работа студента и выполнение им программы производственной практики.

Каждый вызов бригады скорой медицинской помощи описывается подробно: указываются паспортные данные (ФИО, возраст, адрес), приводится перечень жалоб, краткие сведения из анамнеза, данные объективного обследования. Необходимо отметить, что обследование пациента в условиях скорой помощи имеет свои особенности: недостаток

времени для детального обследования пациента и необходимость быстрой оценки наличия ургентного состояния для немедленного оказания помощи. Пациент должен быть осмотрен полностью, но с использованием наиболее информативных и быстро выполняемых методов. Формулировка синдромального и нозологического диагноза обсуждается с врачом бригады ССМП, описываются использованные лечебно-диагностические пособия. Приводится рецептурная пропись лекарственных препаратов, использованных во время оказания помощи больному, указывается эффект от проводимых лечебных мероприятий, дальнейшая тактика ведения больного.

Записи в дневнике ежедневно подписывает непосредственный руководитель практики, под контролем которого работает студент. По окончании практики студент подводит итог своей работы в виде отчета. Отчет о практике должен содержать сведения по конкретно выполненной студентом работе с отражением степени самостоятельности. Непосредственный руководитель составляет на студента характеристику с указанием степени усвоения практических навыков, уровня его теоретической подготовки, выполнения основ деонтологии, проведения им учебно-исследовательской и санитарно-просветительской работы. Характеристика заверяется печатью лечебно-профилактического учреждения.

#### **Критерии оценки за работу на практике:**

1. теоретическая подготовка (решение типовых клинических, диагностических, дифференциально-диагностических задач);
2. владение практическими умениями в соответствии с программой практики;
3. активность и интерес к выполняемой работе;
4. соблюдение этических требований,
5. коммуникативные умения;
6. внешний вид;
7. соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

#### **Уровни оценки работы студента-практиканта**

1. **Высокий** – характеризует повышенный устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности. Способен трансформировать полученные знания для решения нестандартных задач. Проявляет творческое отношение к учебно-трудовой деятельности.
2. **Достаточный** – характеризуется осознанным умением применять полученные в период обучения профессиональные знания и проявляет устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности.
3. **Средний** – проявляет устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности, учебный материал усвоил, допускает некоторые ошибки в использовании учебных знаний на практике.
4. **Удовлетворительный** – ориентируется в общей профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи с трудом, делает многочисленные ошибки.
5. **Низкий** – неустойчивый интерес к результату профессиональной деятельности. Усвоены отдельные факты на уровне узнавания, а отдельные профессиональные действия повторяет по образцу.

## 10. ФОРМЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРАКТИКИ)

По окончании производственной практики проводится дифференцированный зачёт, который принимается непосредственно на клинической базе комиссией, состоящей из представителей учебного заведения и непосредственных базовых руководителей практикой.

Дифференцированный зачет включает в себя:

1. Оценку оформления документации практики;
2. Результат оценки практических манипуляций;
3. Результат собеседования по итогам практики;
4. Оценку выполнения учебно-исследовательской работы.

Практические умения оцениваются путем воспроизведения алгоритма выполнения действий, способности обоснования диагноза по записям в дневнике практики, решения ситуационных задач по оказанию неотложной помощи, обоснования выбора лечения, поэтапного выполнения какого-то действия. Зачет проводится с использованием набора инструментов, портативной аппаратуры, данных лабораторных и инструментальных методов исследования, тестов и ситуационных задач. Также у студентов проверяется знание оснащения бригад скорой медицинской помощи (в т.ч. профильных), квалификационной характеристики фельдшера скорой медицинской помощи, основных нормативных документов, регламентирующих работу службы скорой медицинской помощи.

**Критерии оценки манипуляций:** «5» - студент уверенно демонстрирует выполнение манипуляции, согласно алгоритму; имеет всестороннее и глубокое знание по программному материалу, отвечает полно и без наводящих вопросов; «4» - студент выполняет манипуляцию правильно, имеются не принципиальные неточности при выполнении манипуляций, успешно отвечает на теоретические вопросы; «3» - студент выполняет манипуляцию неуверенно, допускает погрешности, которые способен исправить под руководством преподавателя, допускает в ответе на теоретические вопросы неточности, имеет погрешности в знаниях, не препятствующих дальнейшему обучению.

**Критерии собеседования:** «5» - студент демонстрирует способность логически мыслить, проводить дифференциальную диагностику, ставить диагноз неотложного состояния, определять тактику ведения пациента. Проводит контроль эффективности оказания помощи, осуществлять контроль состояния пациента, организовывать транспортировку пациента в лечебное учреждение; «4» - студент правильно определяет неотложное состояние, тактику ведения пациента. Проводит контроль эффективности лечения, допускает небольшие неточности при осуществлении контроля состояния пациента и в организации транспортировки пациента; «3» - студент допускает отдельные ошибки в определении программы лечения и тактики ведения пациента, однако, в целом с заданием справляется.

С целью самоконтроля студентов при подготовке к зачету по практике ниже представлены примерные вопросы к зачету, тесты и ситуационные задачи по диагностике и оказанию помощи при неотложных состояниях.

**Примерные вопросы к зачету по производственной практике (по перечню практических умений):**

- 1) Как осуществить транспортировку больных: с помощью подручных средств, с помощью медицинских средств?
- 2) Как определить свойства пульса: на периферических артериях, на центральных артериях?
- 3) Как осуществить регистрацию ЭКГ?
- 4) Назовите ЭКГ-признаки острейшего и острого инфаркта миокарда?
- 5) Как осуществить подушечную оксигенотерапию?
- 6) Как измерить артериальное давление на нижних конечностях?
- 7) Назовите этапы выполнения внутривенной инъекции.
- 8) Как выполнить промывание желудка с помощью толстого зонда?
- 9) Как осуществить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером?
- 10) Как провести реанимационные мероприятия (закрытый массаж сердца, искусственную вентиляцию легких различными методами)?
- 11) Какую помощь необходимо оказать пациенту на догоспитальном этапе при бронхообструктивном синдроме?
- 12) Объем помощи на доврачебном этапе при отеке легких?
- 13) Какие медикаменты можно использовать при лихорадочном синдроме?
- 14) Каков объем доврачебной помощи при острой дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом шоке?
- 15) Лекарственные препараты каких групп используются при гипертоническом кризе?
- 16) Какую доврачебную помощь необходимо оказать больному при болях в сердце?
- 17) Какие группы лекарственных препаратов используют при кардиогенном шоке?
- 18) Как оказать помощь при обмороке?
- 19) Каков объем доврачебной помощи при рвоте?
- 20) Укажите последовательность действий фельдшера при острых отравлениях.
- 21) Каков объем доврачебной помощи при легочном и кишечном кровотечении?
- 22) Какие группы лекарственных препаратов используют при аллергических реакциях (крапивнице, отеке Квинке, анафилактическом шоке)?
- 23) Каков объем помощи требуется больному при острой задержке мочи?
- 24) Укажите ведущие жалобы больного с почечной коликой.
- 25) Укажите механизм действия препаратов, используемых для купирования печеночной колики.
- 26) Перечислите признаки клинической и биологической смерти.
- 27) Где следует расположить зеленый электрод при регистрации ЭКГ?
- 28) К какой группе препаратов принадлежат дигоксин, коргликон, строфантин?  
Механизм действия, показания, противопоказания?

**11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**Основные источники:**

1. Верткин А.Л. (под ред) Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015
2. Красильникова И.М., Неотложная доврачебная медицинская помощь, ГЭОТАР-Медиа, 2015



3. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. Р/на Дону: Феникс,2017

**Дополнительные источники:**

1. Глыбочко П.В., Николенко В.Н., Карнаухов Г.М., Алексеев Е.А. Первая медицинская помощь, ОИЦ Академия, 2014

2. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях. ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2013

3. Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2015

4. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь, ООО Феникс, 2012

5. Сумин С.А., Окунская Т.В. основы реаниматологии, ООО Издательская группа «ГЭОТАР - Медиа», 2012

## **12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

На производственной практике используется оснащение и оборудование станций и подстанций скорой медицинской помощи, отделений неотложной помощи поликлиник.