

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»**

УТВЕРЖДАЮ
Директор АНО СПО «Колледж
информационных технологий и права»
М.М.Майер
29 августа 2022 г.



СОГЛАСОВАНО
Протокол заседания педагогического совета
от 29.08.2022 № 1

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Специальность 31.02.01 Лечебное дело
(код и наименование специальности)

Программа подготовки
углубленная

г. Щелково
2022

Организация-разработчик:

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ «КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»

Разработчики:

Преподаватель АНО СПО «КИТП»

Эксперт от работодателя:



Д.А. Волков

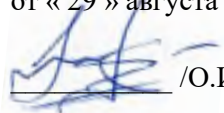
РАССМОТРЕНА

на заседании предметной цикловой комиссии
медицинских дисциплин
протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.
Председатель ПЦК

_____ /  /

СОГЛАСОВАНО

Заместитель директора по
учебно-воспитательной работе
от « 29 » августа 2022 г.

 /О.И.Мотыль/

ПРИНЯТА

педагогическим советом
протокол № 1 от « 29 » августа 2022 г.

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности разработана на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело (квалификация фельдшер)

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Паспорт рабочей программы производственной практики по профилю специальности	4
2.	Результаты освоения программы производственной практики по профилю специальности	4
3.	Содержание производственной практики	7
4.	Условия реализации производственной практики по профилю специальности	8
5.	Контроль и оценка результатов производственной практики по профилю специальности	9
6.	Аттестация производственной практики по профилю специальности	14
7.	Методические рекомендации для обучающихся по производственной практике	17

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

1.1. Область применения рабочей программы производственной практики по профилю специальности

Рабочая программа производственной практики по профилю специальности является составной частью ППССЗ 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 общих и профессиональных компетенций, приобретение необходимых умений и практического опыта.

1.3. Место производственной практики по профилю специальности в структуре ППССЗ

Производственная практика по профилю специальности проводится концентрированно, в соответствии с утвержденным учебным планом, на IV курсе в 7 семестре (4 недели).

Количество часов на освоение рабочей программы производственной практики по профилю специальности - 144 часов (4 недели). Аттестация по итогам производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета.

Производственная практика по профилю специальности необходима для завершения освоения ВПД: Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом производственной практики по профилю специальности является овладение обучающимися ВПД: Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе, в том числе профессиональными и общими компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1	Проводить диагностику неотложных состояний.
ПК 3.2	Определять тактику ведения пациента.
ПК3.3	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.
ПК3.6	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
ПК 3.7	Оформлять медицинскую документацию.

ПК3.8	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 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.

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в рамках освоения программы производственной практики должен:

иметь практический опыт:

1. проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
2. определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
3. проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
4. работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
5. оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
6. определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
7. оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
8. осуществления диагностических и лечебных мероприятий при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в соответствии с утвержденными Стандартами Министерства здравоохранения РФ.

уметь:

1. проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
2. определять тяжесть состояния пациента;

3. выделять ведущий синдром;
4. проводить дифференциальную диагностику;
5. работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
6. оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
7. оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
8. проводить сердечно-легочную реанимацию;
9. контролировать основные параметры жизнедеятельности;
10. осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
11. определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
12. осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
13. организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
14. обучать пациентов само- и взаимопомощи;
15. организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
16. пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
17. оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
18. оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

Личностные результаты: ЛР 2, ЛР 3, ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 13, ЛР 15-ЛР 18, ЛР 21-25.

Личностные результаты реализации программы воспитания

	Код личностных результатов реализации программы воспитания
Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций	ЛР 2
Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих	ЛР 3
Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях	ЛР 6
Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.	ЛР 7
Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях	ЛР 9
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные отраслевыми требованиями к деловым качествам личности	

Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности	ЛР 13
Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами (<i>в отношении к больным корректный, внимательный, не допускающий панибратства</i>), их законными представителями и коллегами	ЛР 15
Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность	ЛР 16
Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения	ЛР 17
<i>Выбирающий оптимальные способы решения профессиональных задач на основе понимания потребностей пациента и внимательного/ответственного отношения к пациенту</i>	<i>ЛР 18</i>
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектом Российской Федерации	
Понимающий свои профессиональные позиции, пути достижения и профессиональные перспективы, выражающий готовность к самореализации в профессиональном плане	ЛР 21
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные ключевыми работодателями	
Владеющий современными методами обслуживания пациентов на основе уважения, толерантности, готовности к диалогу	ЛР 22
Демонстрирующий рациональное оценивание нестандартной ситуации и качественные действия условиях стресса	ЛР 23
Личностные результаты реализации программы воспитания, определенные субъектами образовательного процесса	
Понимающий социальную значимость выбранной специальности и ответственно организующий собственную деятельность по овладению специальностью	ЛР 24
Использовать информационно-коммуникационные технологии для поиска информации необходимой в ходе деятельности	ЛР 25

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Код ПК	Наименование профессиональных модулей	Количество часов на производственную практику по ПМ, соответствующему МДК, разделу.	Виды работ
ПК 3.1 3.2 3.3 3.4 3.5 3.6 3.7 3.8	ПМ. 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе МДК 03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе	138	<ol style="list-style-type: none"> 1. Курация пациентов с различными неотложными состояниями; 2. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях; 3. Систематизация и анализ собранных данных; 4. Постановка и обоснование предварительного диагноза; 5. Определение показаний к госпитализации пациента и планирование организации 6. Транспортировки в лечебно-профилактическое учреждение; 7. Планирование и проведение неотложных мероприятий; 8. Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших; 9. Определение тактики ведения пациентов с неотложными состояниями; 10. Составление плана медикаментозного лечения с учетом показаний, противопоказаний к применению лекарственных средств пациентам разных возрастных групп; 11. Выполнение лечебных вмешательств; 12. Проведение контроля эффективности лечения пациентов; 13. Планирование и организация специализированного сестринского ухода за пациентами при различных заболеваниях внутренних органов; 14. Организация и осуществление психологической помощи пациенту и его окружению; 15. Оформление медицинской документации.
		6	Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачета
Всего часов		144	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

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

Реализация программы предполагает проведение производственной практики на станции скорой медицинской помощи на основе договоров об организации практической подготовки обучающихся, заключаемых между колледжем и медицинской организацией, куда направляются обучающиеся.

4.2. Общие требования к организации образовательного процесса

Производственная практика проводится концентрировано в рамках ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Продолжительность рабочего дня обучающихся при прохождении практики - 6 часов и не более 36 академических часов в неделю.

4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Руководство производственной практикой осуществляют руководители ПП от колледжа (преподаватели ПМ), а также высококвалифицированные работники медицинской организации, наставники, закрепленные за обучающимися.

На руководителей производственной практики возлагается обязанность по контролю реализации программы и условий проведения практики.

По результатам практики руководителями практики от медицинской организации и от колледжа формируется аттестационный лист, содержащий сведения об уровне освоения обучающимися профессиональных компетенций, а также характеристика на обучающегося по освоению профессиональных компетенций и общих компетенций в период прохождения практики и выставляется оценка за качество выполнения программы практики, которая заносится в направление.

4.4. Учебно-методическое и информационное обеспечение обучающихся на производственной практике.

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны вести документацию:

- дневник производственной практики, включающий текстовый и цифровой отчет о видах выполненных работ;
- в качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет карты вызова ССМП, подтверждающие практический опыт, полученный на практике.

Контроль за ведением данной документации осуществляют руководители практики. Работа студентов оценивается ежедневно, и ее результаты заносятся в дневник практики и лист учета посещаемости и успеваемости по ПП с выставлением оценки по 5-ти балльной системе. Это обеспечивает проведение текущего контроля и управление качеством практической подготовки.

4.5. Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Интернет – ресурсы:

1. ЭБС «Университетская библиотека online».

1. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

В ходе прохождения производственной практики обучающийся оценивается ежедневно по 5-ти балльной системе: 5 (отлично), 4 (хорошо), 3 (удовлетворительно), 2 (неудовлетворительно).

Оценка заносится в дневник по производственной практике, лист учета посещаемости и успеваемости по ПП подписывается руководителями практики. При выставлении оценки учитываются:

- внешний вид студента;
- выполнение правил внутреннего трудового распорядка и соблюдение графика работы;
- соблюдение требований охраны труда, безопасности жизнедеятельности, пожарной и инфекционной безопасности;

- качество, своевременность и аккуратность ведения дневника;
- этические нормы в общении с пациентами и коллегами;
- активность и интерес к выполняемой работе;
- выполнение заданий, предусмотренных программой практики (карты вызова ССМП);
- умение использовать теоретические знания в процессе работы;
- экспертная оценка выполнения практических умений во время практики;

При определении качественного уровня освоения профессиональной компетенции руководители практики использует следующую систему показателей:

- **низкий уровень освоения компетенции** - предполагает наличие знаний у обучающегося

по выполнению видов работ, предусмотренных программой практики;

- **средний уровень освоения компетенции** - предполагает наличие умений у обучающегося, необходимых для выполнения видов работ, предусмотренных программой практики;
- **высокий уровень освоения компетенции** - предполагает сформированность практических навыков в соответствии с видами работ, предусмотренных программой практики.

При подведении итоговой оценки выводится среднее значение результата. При этом используется следующая оценочная шкала:

- «3» - низкий уровень освоения компетенции;
- «4» -средний уровень освоения компетенции;
- «5» - высокий уровень освоения компетенции.

При определении качественного уровня освоения общей компетенции руководители практики использует следующую систему показателей:

- «3» - показатели оценки результата низкие;
- «4» - показатели оценки результата средние;
- «5» - показатели оценки результата высокие.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	Правильность проведения субъективного и объективного обследования пациента, формулировки диагноза и его обоснования	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение и оценка освоения компетенций в ходе прохождения обучающимся производственной практики: экспертная оценка выполнения видов работ производственной практики; выполнения задания, предусмотренного программой практики; анализ и оценка документов производственной практики студента. - Оценка результатов дифференцированного
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 с алгоритмами	
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Правильность оказания неотложной ДМП в соответствии со Стандартами СМП, регламентированными Приказами МЗ РФ	
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.	Правильность выбора показаний к госпитализации и способа транспортировки пациента в стационар	зачета: экспертная оценка результатов выполнения 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	
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Правильность оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях в соответствии с нормативными документами.	

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
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.	<ul style="list-style-type: none"> - Экспертное наблюдение и оценка деятельности студента во время производственной практики: оценка уровня познавательной активности обучающихся на практике, наблюдение за организацией и проведением самостоятельной работы, групповой работы; при организации работы по выполнению задания в соответствии с инструкциями; анализ и оценка документов производственной практики студента. - Оценка результатов дифференцированного зачета.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	<ul style="list-style-type: none"> - Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; - Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности. 	

<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>	<p>- Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях; - Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.</p>
<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и</p>	<p>-Эффективный поиск необходимой информации; - Использование различных источников информации, включая электронные.</p>
<p>личностного развития</p>	
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>- Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.</p>
<p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями</p>	<p>- Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.</p>

<p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>- Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.</p> <p>- Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда.</p>
<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,</p>

	выбор и обоснование траектории профессионального роста.	
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий профессиональной деятельности.	- Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.	
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	- 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.	
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	- 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.	
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,	- Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной	

<p>производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для 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 и спортом, 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>	

2. АТТЕСТАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ

Формой промежуточной аттестации по итогам производственной практики является дифференцированный зачет. Дифференцированный зачет проводится в последний день производственной практики в оснащенных кабинетах колледжа (или на производственных базах медицинских организаций).

Практика завершается дифференцированным зачетом при условии положительного аттестационного листа руководителей практики от медицинской организации и колледжа об уровне освоения профессиональных компетенций; наличия положительной характеристики организации на обучающегося по освоению общих компетенций в период прохождения практики; полноты и своевременности предоставления дневника практики, отчета о практике в соответствии с заданием на

практику (карта вызова ССМП).

Для проведения дифференцированного зачета формируется комиссия, в состав которой включаются преподаватели колледжа и руководители ПП от медицинской организации. Результаты оформляются в ведомости дифференцированного зачета и протоколе собрания по итогам практики.

При проведении дифференцированного зачета по производственной практики учитываются:

- результаты экспертизы уровня освоения общих и профессиональных компетенций;
- правильность и аккуратность ведения документации производственной практики;
- правильность выполнения задания по практике;
- выполнение практической манипуляции по билету.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций

5 (отлично) - рабочее место самостоятельно оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала: выдерживается регламент времени в соответствии с алгоритмом действий; рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 (хорошо) - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени, установленный алгоритмом действий: рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются благодаря уточняющим вопросам педагога:

3 (удовлетворительно) - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала: рабочее место убирается в соответствии с требованиями санэпидрежима;

Критерии оценки выполнения задания по практике (оформление карты вызова ССМП)

5 (отлично)- карта вызова СМП оформлена грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. В полном объеме проведены необходимые обследования в соответствии со стандартом СМП.

Диагноз сформулирован в соответствии с общепризнанными требованиями. Верно определены показания к назначению лекарственных препаратов. При написании препарата точно указана дозировка и способ введения лекарственного средства. Правильно выбрана тактика по отношению к пациенту, определен способ транспортировки и положение пациента.

4 (хорошо) - карта вызова СМП оформлена с использованием современной медицинской терминологии. Студент допустил 1-2 несущественные ошибки при проведении обследования в соответствии со стандартом СМП, при формулировке диагноза, при определении показаний к назначению лекарственных препаратов, при указании дозировки и способа введения лекарственного средства, при выборе тактики по отношению к пациенту, определении способа транспортировки и положения пациента.

3 (удовлетворительно) - карта вызова СМП оформлена с использованием современной медицинской терминологии. Студент допустил грубые ошибки при проведении обследования в соответствии со стандартом СМП, при формулировке диагноза, при определении показаний к назначению лекарственных препаратов, при указании дозировки и способа введения лекарственного средства, при выборе тактики по отношению к пациенту, определении способа транспортировки и положения пациента.

Критерии оценки правильности и аккуратности ведения дневник практики

5 (отлично) - наличие отметки о прохождении инструктажа по технике безопасности, наличие

оценок непосредственного руководителя за каждый день практики, отсутствие замечаний от непосредственного руководителя по заполнению дневника практики, дневник заполнен аккуратно, все разделы дневника заполнены в полном объеме, каждый день описан подробно;

4(хорошо) - наличие отметки о прохождении инструктажа по технике безопасности, наличие оценок непосредственного руководителя за каждый день практики, наличие незначительных замечаний от непосредственного руководителя по заполнению дневника практики, дневник заполнен аккуратно, но разделы дневника заполнены в недостаточном объеме, каждый день описан подробно;

3(удовлетворительно) - наличие отметки о прохождении инструктажа по технике безопасности, наличие оценок непосредственного руководителя за каждый день практики, имеются замечания от непосредственного руководителя по заполнению дневника практики, дневник заполнен неаккуратно, все разделы дневника заполнены в недостаточном объеме, каждый день описан кратко;

2(неудовлетворительно) - наличие отметки о прохождении инструктажа по технике безопасности, наличие неудовлетворительных оценок непосредственного руководителя за каждый день практики, серьезные замечания от непосредственного руководителя по заполнению дневника практики, дневник заполнен не аккуратно, все разделы дневника заполнены в недостаточном объеме, каждый день описан кратко.

**7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО
ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

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

Цели и задачи практики:

Овладеть основным видом профессиональной деятельности (ВПД):

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе и сформировать соответствующие профессиональные и общие компетенции:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1	Проводить диагностику неотложных состояний.
ПК 3.2	Определять тактику ведения пациента.
ПК3.3	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.
ПК3.6	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 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.

В ходе освоения профессионального модуля на производственной практике обучающийся должен закрепить знания и умения, полученные при изучении **ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе** и приобрести практический опыт:

1. проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
2. определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
3. проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
4. работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
5. оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
6. определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
7. оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;
8. осуществления диагностических и лечебных мероприятий при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в соответствии с утвержденными Стандартами Министерства здравоохранения РФ.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ

№ п/п	Наименование отделений	Количество дней	Количество часов
1.	Станция скорой медицинской помощи	23	102
2.	Дифференцированный зачет	1	6
	ИТОГО:	24	144

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Работа на станции скорой медицинской помощи

№ п.п.	Наименование тем и практики	Уровень усвоения	
		Знания	Умения
1	2	3	4

1.	Синдром артериальной гипертензии	Механизм регуляции артериального давления. Патогенез артериальной гипертензии. Классификация артериальной гипертензии. Причины. Клиника. Дифференциальная диагностика. Виды гипертонических кризов. Неотложная помощь при кризе.	Выявить артериальную гипертензию, причину и механизм артериальной гипертензии. Провести дифференциальную диагностику артериальной гипертензии. Провести диагностику гипертонического криза; Оказать неотложную помощь при кризе.
2.	Синдром аритмий	Проводящую систему сердца, электрофизиологические свойства сердца. ЭКГ в норме. Этиологию и патогенез аритмий. Классификацию и клинические симптомы аритмий, ЭКГ при различных заболеваниях. Классификацию антиаритмических препаратов.	Выявить аритмию по клиническим симптомам и данным ЭКГ. Проводить дифференциальную диагностику различных видов аритмий по данным ЭКГ.
3.	Аллергозы	Причины. Механизм, фазы и классификация аллергических реакций. Общие симптомы аллергических реакций. Особенности аллергических реакций при бронхите, астме, анафилактическом шоке, респираторных и кожных аллергиях. Алгоритм диагностического поиска. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.	Выявить аллергическую реакцию. Быстро провести диагностику анафилактического шока. Использовать алгоритм диагностического поиска. Оказать неотложную помощь при анафилактическом шоке.
4.	Синдром острого живота	Причина развития синдрома. Анатомо-физиологические особенности передней брюшной стенки, органов брюшной полости, брюшины. Механизм развития перитонита. Диагностика острого живота на догоспитальном этапе. Псевдоабдоминальный синдром. Диагностическая программа при остром животе на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера при выявлении синдрома острого живота.	Выявить синдром острого живота. Провести дифференциальную диагностику с псевдоабдоминальными синдромами. Использовать алгоритм диагностического поиска. Оказать неотложную помощь

5.	Почечная колика. Острая задержка мочи	<p>Причины почечной колики. Клиническая диагностика почечной колики. Дифференциальная диагностика почечной колики и острого аппендицита</p> <p>Оказание неотложной помощи. Тактика фельдшера, показания к госпитализации.</p> <p>Причины острой задержки мочи. Клиническая картина острой задержки мочи. Диагностика и дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе</p> <p>Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе</p> <p>Тактика фельдшера, показания к госпитализации</p>	<p>Выявить почечную колику. Провести дифференциальную диагностику с острым аппендицитом. Использовать алгоритм диагностического поиска. Оказать неотложную помощь. Выявить ОЗМ. Использовать алгоритм диагностического поиска. Оказать неотложную помощь</p>
6.	Синдром кровотечений	<p>Этиология и классификация кровотечений</p> <p>Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений</p> <p>Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения</p> <p>Неотложная помощь при наружных кровотечениях</p> <p>Неотложная помощь при внутренних кровотечениях</p> <p>Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента</p> <p>Выбор тактики в случае развившихся осложнений. Часто встречающиеся ошибки.</p>	
7.	Синдром механических повреждений	<p>Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей, раны, СДС</p> <p>Диагностика травм опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе</p> <p>Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата</p>	<p>Выявить синдром механических повреждений. Использовать алгоритм диагностического поиска. Оценить степень тяжести состояния пострадавшего. Осуществить транспортную иммобилизацию. Оказать неотложную помощь.</p>

		<p>Травматический шок. Диагностика. Алгоритм оказания неотложной помощи Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, возможные осложнения, клиническая картина Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе Алгоритм неотложных мероприятий при ЧМТ Травма позвоночника и спинного мозга. Классификация, клиническая картина Диагностика травмы позвоночника и спинного мозга на догоспитальном этапе Алгоритм оказания неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга Травмы и ранения груди и органов средостения. Классификация. Клиническая диагностика Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента при травмах. Часто встречающиеся ошибки</p>	
8.	Синдром термических повреждений	<p>Этиология и классификация ожогов Определение площади и глубины термического поражения Возможные осложнения ожогов Оказание неотложной помощи Показания к госпитализации Лекарственные средства, применяемые на догоспитальном этапе при ожоговых ранах Холодовая травма: отморожение, общее</p>	<p>Выявить синдром термических повреждений. Использовать алгоритм диагностического поиска. Оценить степень тяжести состояния пострадавшего. Осуществить подсчет площади ожоговой поверхности. Оказать неотложную помощь.</p>

		<p>охлаждение. Клиническая диагностика</p> <p>Неотложная помощь на догоспитальном этапе</p> <p>Показания к госпитализации</p> <p>Электротравма: воздействие электрического тока на биологические ткани</p> <p>Классификация и клиническая картина электротравмы Осмотр и физикальное обследование пациента при электротравме</p> <p>Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с электротравмой Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов</p> <p>Часто встречающиеся ошибки.</p>	
9.	Синдром общих нарушений жизнедеятельности. СЛР	<p>Понятие, виды и клинические проявления терминальных состояний.</p> <p>Признаки клинической и биологической смерти.</p> <p>Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибриляция, интубация трахеи.</p> <p>Показания к прекращению реанимации.</p> <p>Техника безопасности при проведении первичной СЛР.</p> <p>Ошибки, встречающиеся при СЛР.</p>	<p>Выявить синдром общих нарушений жизнедеятельности.</p> <p>Использовать алгоритм диагностического поиска.</p> <p>Провести диф. диагностику клинической и биологической смерти. Провести СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях</p>
5.	Синдром сосудистой недостаточности	<p>Основные факторы, регулирующие артериальное давление. Клинические формы сосудистой недостаточности.</p> <p>Обморок - классификация.</p> <p>Патогенез. Клиника.</p> <p>Неотложная помощь. Коллапс - основные формы. Патогенез.</p>	<p>Выявить обморок, коллапс, шок.</p> <p>Провести дифференциальную диагностику.</p> <p>Определить тяжесть состояния пациентов.</p> <p>Оказать неотложную помощь</p>

		Клинический шок. Причины. Основные механизмы развития. Классификация шока. Клинические проявления. Неотложная помощь.	при обмороке, коллапсе, шоке.
6.	Синдром “отеки”	Механизм развития отеков. Различные клинические формы отеков и ведущие механизмы их возникновения. Клинические признаки отеков. Отечный синдром при сердечной недостаточности, заболеваниях почек, гестозах беременности, циррозах печени, отеке Квинке, гемолитической болезни новорожденных. Голодные отеки. Отеки при тромбозе.	Выявить общие и местные отеки. Провести дифференциальную диагностику отеков при различных заболеваниях. Назначить лечение при отечном синдроме.
7.	Синдром острой дыхательной недостаточности	Причины, приводящие к острой дыхательной недостаточности. Клинические симптомы ОДН при бронхиальной, сердечной астме, при тромбоэмболии. Механизм развития. Клинические симптомы. Неотложная помощь.	Выявить острую дыхательную недостаточность. Провести дифференциальную диагностику ОДН. Оказать неотложную помощь при сердечной, бронхиальной астме, тромбоэмболии легочной артерии.
8.	Синдром сердечной недостаточности	Острая сердечная недостаточность. Причины и механизм развития. Клинические проявления сердечной астмы и отека легких. Дифференциальная диагностика сердечной и бронхиальной астмы. Острая правожелудочковая недостаточность. Причины, механизм развития. Клиника. Неотложная помощь.	Выявить острую сердечную недостаточность. Провести дифференциальную диагностику сердечной и бронхиальной астмы. Оказать неотложную помощь при острой сердечной недостаточности.
9.	Синдром лимфаденопатии	Причины, патогенез, классификация поражений лимфатических узлов. Дифференциально-диагностические признаки лимфаденопатий при лимфогранулематозе, лимфобластном лейкозе, инфекционном мононуклеозе,	Выявить лимфаденопатию. Провести дифференциально-диагностический поиск при увеличении лимфатических узлов.

		краснухе, туберкулезе, сепсисе, сифилисе, токсоплазмозе. Алгоритм обследования при лимфоаденопатиях.	
10.	ДВС - синдром	Причины, патофизиология ДВС-синдрома. Клинические проявления. Стадии развития синдрома. Осложнения. Принципы лечения.	Выявить ДВС-синдром. Выявить осложнения, оценить тяжесть состояния больного. Оказать неотложную помощь.
11.	Геморрагический синдром	Причины. Классификация. Клинические проявления. Особенности клинических проявлений синдрома при тромбоцитопенической пурпуре, геморрагическом васкулите, болезни Виллебранда, гемофилии, лейкозах. Алгоритм диагностического поиска. Принципы лечения.	Выявить геморрагический синдром. Провести дифференциально-диагностический поиск по синдрому. Оказать неотложную помощь.
12.	Синдром комы	Основные причины коматозных состояний. Классификация ком по происхождению. Общие патологические факторы, имеющие значение в развитии ком. Клинические проявления ком, обусловленных поражением ЦНС, заболеваниями внутренних органов, при эндокринных заболеваниях, при инфекционных заболеваниях, эклампсической коме. Особенности диагностического поиска при коме. Неотложная помощь при комах на ФАПе.	Выявить коматозное состояние. Провести диагностический поиск заболевания по синдрому. Оказать неотложную помощь при коме.
13.	Синдром головной боли	Общие причины головной боли. Основные патогенетические механизмы. Классификация головной боли по механизму возникновения. Клинические проявления головной боли при сосудистых, ликвородинамических нарушениях, при мышечных напряжениях, мигрени, менингитах, гипертонической	Провести диагностический поиск заболевания по синдрому, используя алгоритм. Оказать неотложную помощь при головной боли.

		болезни. Медицинская помощь при головной боли на ФАПе.	
14.	Судорожный синдром	Заболевания, вызывающие судорожный синдром. Механизм развития судорожного синдрома. Клинические проявления судорог. Классификация судорог. Судорожный синдром при эпилепсии, столбняке, бешенстве, гипокальциемическом кризисе, эклампсии беременных. Основные принципы лечения судорожного синдрома.	Выявить судорожный синдром. Провести дифференциальную диагностику заболеваний по синдрому; Оценить тяжесть состояния больных. Оказать неотложную помощь при судорожном синдроме.
15.	Синдром боли в груди	Причины острой, длительной и повторяющейся боли в грудной клетке. Характеристика боли при стенокардии, инфаркте миокарда, перикардите, расслаивающей аневризме аорты, тромбоэмболии легочной артерии, заболеваниях пищевода, межреберной невралгии и спондилезе. План обследования больного с болью в грудной клетке. Неотложная помощь.	Выявить синдром боли. Провести диагностический поиск нозологического заболевания по ведущему синдрому боли в грудной клетке. Оказать неотложную помощь.
16.	Синдром сдавления	Механизм развития синдрома длительного сдавления. Основные клинические проявления синдрома по стадиям. Осложнения. Алгоритм диагностики синдрома. Неотложная помощь при СДС.	Выявить синдром длительного сдавления. Выявить осложнения СДС. Оказать неотложную помощь по алгоритму.
17.	Синдром иммунодефицита	Причины синдрома. Группы риска. Механизм развития. Клиника СПИДа.	Выявить синдром иммунодефицита. Произвести уход за больными СПИДом.
18.	Синдром психомоторного возбуждения	Основные нозологические заболевания, вызывающие данный синдром. Механизм развития, клинические проявления. Особенности клиники синдрома при	Выявить синдром психомоторного возбуждения. Оценить тяжесть состояния больного. Оказать неотложную

		шизофрении, маниакально-депрессивном психозе, истерии, сумеречном расстройстве сознания, эпилепсии. Неотложная помощь.	помощь.
19.	Синдром повышения внутричерепного давления и гидроцефалии	Общие причины ВЧД. Патогенез. Клинические проявления. Классификация. Осложнения. Основные методы диагностики. Основные принципы лечения.	Выявить синдром повышения внутричерепного давления и гидроцефалии. Оказать неотложную помощь.
20.	Синдром внезапной смерти	Причины внезапной смерти. Патогенез. Факторы риска. Диагностика внезапной смерти.	Выявить синдром внезапной смерти. Провести первичные реанимационные мероприятия.
21.	Синдром острой кровопотери	Классификация кровотечений. Причины. Степени кровопотери, их характеристика. Клиническая картина острой кровопотери. Алгоритм действий при кровотечении и острой кровопотере.	Выявить острую кровопотерю. Определить степень кровопотери. Оказать неотложную помощь при кровотечении и острой кровопотере.
22.	Синдром гипоксии плода и новорожденных	Причины, механизм развития гипоксии. Классификация. Клинические проявления степени тяжести. Оценка новорожденных по шкале Апгар. Этапы реанимации новорожденных, родившихся в асфикции. Основные принципы выхаживания.	Выявить гипоксию плода и новорожденных. Оценить состояние новорожденных по шкале Апгар. Провести реанимационные мероприятия.
23.	Синдром нарушения мозгового кровообращения новорожденных	Причины синдрома. Механизм развития. Степени нарушения мозгового кровообращения. Клинические проявления. Лечение острого периода внутричерепной родовой травмы.	Выявить нарушения мозгового кровообращения новорожденных. Оценить тяжесть состояния больных. Оказать неотложную помощь в остром периоде внутричерепной родовой травмы.
24.	Синдром желтухи	Пигментный обмен в норме (по А.Ф. Блюгеру). Классификация желтух. Гемолитическая желтуха. Причины. Механизм развития. Клинические проявления. Паренхиматозная желтуха. Причины. Механизм развития.	Выявить желтуху. Провести диагностический поиск нозологического заболевания по ведущему синдрому желтухи, используя диагностический алгоритм. Оценить тяжесть состояния

		<p>Клинические проявления. Механическая желтуха. Клинико-лабораторные данные при Ж.К.Б., опухолях крупных желчевыводящих протоков. Основные принципы лечения различных видов желтух.</p>	<p>больных. Оказать неотложную помощь</p>
25.	Синдром анемий	<p>Система кроветворения в норме, основные функции крови. Показатели крови в норме. Причины, механизм развития, классификация анемий. Анемия вследствие нарушения гемоглинообразования или продукции эритроцитов. Клинико-лабораторная характеристика. Анемии вследствие повышенной деструкции эритроцитов - гемолитические. Их клиниколабораторная характеристика. Алгоритм диагностического поиска. Принципы терапии.</p>	<p>Выявить синдром анемии. Провести диагностический поиск нозологического заболевания по синдрому. Оценить тяжесть состояния больных.</p>
26.	Синдром токсикоза	<p>Причины токсического синдрома. Токсический синдром у детей. Нейротоксические проявления синдрома, его симптомы. Токсикоз с эксикозом, его клинические проявления. Лечение.</p>	<p>Выявить синдром токсикоза. Оценить тяжесть состояния больных. Оказать неотложную помощь.</p>

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»**

**ДНЕВНИК
производственной практики по профилю специальности**

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

Обучающегося _____
группы _____ специальности _____
место прохождения практики _____

(Медицинская организация, отделение)

Руководители практики: от МО
- Ф.И.О. (его должность) _____

Руководитель от колледжа- Ф.И.О. (его должность) _____

II лист. График прохождения производственной практики.

III лист. Инструктаж по технике безопасности.

IV лист. Далее на развороте двух листов:

<i>Дата</i>	Содержание работы студента	Оценка и подпись непосредственно го руководителя

**Рекомендации по ведению дневника
производственной практики**

1. Дневник ведется по каждому разделу практики.
2. Вначале дневника заполняется график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности.

3. Ежедневно в графе “Содержание и объем проделанной работы” регистрируется проведенная студентами самостоятельная работа в соответствии с программой практики.
4. Описанные ранее в дневнике манипуляции и т.п. повторно не описываются, указывает 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. Ежедневно обучающийся совместно с руководителем практики 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 непосредственным руководителем практики.
8. В графе “Оценка и подпись руководителя практики “ учитывается выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенных обучающимся самостоятельной работы.
9. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется 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.

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
(по профилю специальности)

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Ф.И.О. обучающегося _____

группа Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Проходившего производственную практику с _____ по _____ 20 ____ г

На базе _____

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ:

Цифровой отчет

№	Виды работ	Количество
1.	Знакомство с принципами организации функционирования станций/подстанций/отделений СМП.	
3.	Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними.	
4.	Проведение анализа функциональных обязанностей фельдшера в составе различных бригад СМП.	
5.	Заполнение карты вызова и сопроводительного листа станции/отделения СМП	
8.	Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП.	
9.	Проведение осмотра места происшествия и медицинской сортировки пострадавших.	
10.	Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача (фельдшера).	
11.	Проведение глюкометрии на пациенте	
12.	Проведение биохимического экспресс-исследования при остром инфаркте миокарда на пациенте.	
13.	Проведение пульсоксиметрии и пикфлоуметрии на пациенте.	
14.	Проведение экспресс-исследования на содержание этанола в слюне и психоактивных веществ в моче на пациенте	
15.	Регистрация, расшифровка и интерпретация ЭКГ.	
16.	Систематизация и анализ собранных данных	
17.	Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях.	
18.	Постановка и обоснование предварительного диагноза.	
19.	Выбор тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) мероприятий медицинской помощи.	
20.	Выполнение манипуляций под руководством врача (фельдшера), помощь врачу (фельдшеру) при выполнении манипуляций	
21.	Осуществление мониторинга состояния пациента (сердечного ритма, ЧСС, пульса, АД, частоты, глубины и ритма дыхания, сатурации, капнографии, температуры, диуреза).	
22.	Придание пациенту транспортного положения.	
23.	Внутривенное введение лекарственных средств через венозный катетер на пациенте	
24.	Проведения инфузионной терапии на пациенте.	
25.	Введение лекарственных средств через шприцевой дозатор на пациенте.	
26.	Проведения ИВЛ и ВВЛ дыхательным мешком на пациенте и наблюдение за аппаратной ИВЛ/ВВЛ.	
27.	Ингаляторное введение кислорода через кислородный ингалятор	

	на пациенте.	
28.	Ингаляторное введение лекарственных средств через небулайзер на пациенте.	
29.	Наложение (наблюдение) окклюзионной повязки пациенту (по возможности).	
31.	Постановка (наблюдение) воздуховодов, ларингиальных трубок на пациенте.	
32.	Проведение (наблюдение) интубации трахеи на пациенте.	
33.	Проведение (наблюдение) коникотомии на пациенте (по возможности).	
34.	Проведение (наблюдение) удаления инородных тел на пациенте (по возможности).	
35.	Наложение шины-воротника пациенту.	
36.	Наложение повязок пациентам.	
37.	Проведение временной остановки кровотечения на пациенте.	
38.	Проведение зондового промывания желудка на пациенте.	
39.	Проведение катетеризации мочевого пузыря на пациенте	
40.	Проведение транспортной иммобилизации конечностей на пациенте	
41.	Участие (наблюдение) в проведении акушерского пособия при родах (по возможности).	
42.	Участие (наблюдение) в проведении базовой и специализированной СЛР в составе бригады СМП (по возможности).	
43.	Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала.	

Текстовой отчет

Б. Текстовой отчет

За время прохождения производственной практики:

Освоены (осваивались) профессиональные компетенции _____

Результаты выполнения необходимых видов работ _____

Результаты исследований (присутствовала, увидел(а) впервые) _____

Результаты по выполнению общественной работы _____

Результаты санитарно-просветительной работы _____

Положительные отзывы _____

Руководитель практики от АНО СПО «КИТП» _____

Руководитель практики от МО: _____

М.П.

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»**

**Аттестационный лист
по производственной практике**

Обучающийся _____
(фамилия, имя, отчество)

IV курса группы по специальности 31.02.01 Лечебное дело успешно прошел производственную практику в объеме 144 часов

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

в _____
(наименование медицинской организации)

Сведения об уровне освоения профессиональных компетенций в период производственной практики согласно профессиональному модулю **ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе**

(указать наименование модуля)

Код	Наименование профессиональной компетенции	Основные показатели оценки результата	Качественный уровень освоения компетенции*
ПК 3.1	Проводить диагностику неотложных состояний	Правильность проведения субъективного и объективного обследования пациента, формулировки диагноза и его обоснования	
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 с алгоритмами	
ПК 3.4	Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	Правильность оказания неотложной ДМП в соответствии со Стандартами СМП, регламентированными Приказами МЗ РФ	
ПК 3.5	Осуществлять контроль состояния пациента	Полнота выбора параметров контроля и их анализ	

* При определении качественного уровня освоения профессиональной компетенции преподаватель использует следующую систему показателей:

- низкий уровень освоения компетенции - предполагает наличие знаний у обучающегося по выполнению видов работ, предусмотренных программой практики;
- средний уровень освоения компетенции - предполагает наличие умений у обучающегося, необходимых для выполнения видов работ, предусмотренных программой практики;
- высокий уровень освоения компетенции - предполагает сформированность практических навыков в соответствии с видами работ, предусмотренных программой практики.

ПК 3.6	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	Правильность выбора показаний к госпитализации и способа транспортировки пациента в стационар	
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 чрезвычайных ситуациях	Правильность оказания медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях в соответствии с нормативными документами	

Заключение об освоении профессиональных компетенций † * ‡

Руководитель практики от медицинской организации (подпись) _____

Руководитель практики от колледжа (подпись) _____

М.П. медицинской организации

‡ При подведении итоговой оценки выводится среднее значение результата. При этом используется следующая оценочная шкала:

- «3» - низкий уровень освоения компетенции;
- «4» - средний уровень освоения компетенции;
- «5» - высокий уровень освоения компетенции.

**АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КОЛЛЕДЖ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ПРАВА»
Характеристика по производственной практике**

Обучающийся _____

(фамилия, имя, отчество)

IV Курса ___ группы __ по ___ специальности 31.02.01 Лечебное дело

Проходил производственную практику в _____

(наименование медицинской организации)

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г

ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Во время прохождения практики зарекомендовал себя:

В процессе прохождения практики приобрел (а) 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
- осуществления диагностических и лечебных мероприятий при неотложных состояниях на догоспитальном этапе в соответствии с утвержденными Стандартами Министерства здравоохранения РФ

В процессе прохождения практики осваивал общие и профессиональные компетенции:

(перечень прилагается, общие компетенции подчеркиваются)

Код	Наименование общих компетенций
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 и 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

Код	Наименование профессиональной компетенции
ПК 3.1	Проводить диагностику неотложных состояний.
ПК 3.2	Определять тактику ведения пациента.
ПК3.3	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.
ПК3.6	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
ПК 3.7	Оформлять медицинскую документацию.
ПК3.8	Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Заключение об освоении общих и профессиональных компетенций

Руководитель практики от медицинской организации (подпись) _____

Руководитель практики от колледжа (подпись) _____

М.П. медицинской организации

Вопросы для
Дифференцированного зачета по производственной практике
ПМ.03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе
МДК.03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь:

1. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при проникающих ранениях живота
2. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при закрытых травмах живота.
3. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при остром перитоните.
4. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при остром аппендиците.
5. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при остром холецистите.
6. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при остром панкреатите.
7. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при острой кишечной непроходимости.
8. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при перфорации язвы.
9. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гастродуоденальном кровотечении.
10. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при ущемлении грыжи.
11. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при острой задержке мочи.
12. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при почечной колике.
13. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при ушибах мягких тканей.
14. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при вывихах.
15. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при переломах костей конечностей.
16. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при ранах.
17. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при наружных кровотечениях.
18. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при внутренних кровотечениях.
19. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при синдроме длительного сдавления мягких тканей конечностей.

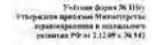
20. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при травматическом шоке.
21. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при травмах позвоночника.
22. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при травмах таза.
23. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при пневмотораксах
24. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гемотораксе.
25. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при переломе ребер.
26. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при переломе основания черепа.
27. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при сотрясении головного мозга.
28. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при ушибе головного мозга.
29. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при сдавлении головного мозга.
30. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при переломах костей свода.
31. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при термических ожогах.
32. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при электротравме.
33. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при холодовой травме.
34. Продемонстрируйте алгоритмоказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при клинической смерти.
35. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гнойной хирургической инфекции.
36. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.
37. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута на конечность.
38. Продемонстрируйте технику наложения кровоостанавливающего жгута на шею.
39. Продемонстрируйте технику наложения пневматических шин.
40. Продемонстрируйте технику наложения шины Крамера при переломе костей голени.
41. Продемонстрируйте технику наложения шины Крамера при переломе костей предплечья.
42. Продемонстрируйте технику наложения шины Крамера при переломе плечевой кости.
43. Продемонстрируйте технику наложения воротника Шанца и технику транспортной иммобилизации при травмах таза.
44. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации при травмах ключицы.
45. Продемонстрируйте технику наложения повязки Дезо.
46. Продемонстрируйте технику наложения повязки «уздечка».
47. Продемонстрируйте технику наложения повязки чепец.
48. Продемонстрируйте технику наложения бинокулярной повязки.

49. Продемонстрируйте технику наложения колосовидной повязки.
50. Продемонстрируйте технику наложения сходящейся черепашьей повязки.
51. Продемонстрируйте технику наложения расходящейся черепашьей повязки.
52. Продемонстрируйте технику наложения повязки варежка.
53. Продемонстрируйте технику наложения повязки перчатка.
54. Продемонстрируйте технику наложения восьмиобразной повязки на лучезапястный сустав.
55. Продемонстрируйте технику наложения окклюзионной повязки.
56. Продемонстрируйте технику наложения иммобилизирующей повязки на грудную клетку.
57. Продемонстрируйте технику пальпации живота.
58. Продемонстрируйте технику определения симптомов раздражения брюшины.
59. Продемонстрируйте технику определения симптомов острого холецистита.
60. Продемонстрируйте технику определения симптомов острого аппендицита.
61. Продемонстрируйте технику определения симптомов острого панкреатита.
62. Продемонстрируйте технику определения симптомов острой кишечной непроходимости.
63. Продемонстрируйте технику пальпации мочевого пузыря и технику определения симптома Пастернацкого.
64. Продемонстрируйте технику проведения СЛР.
65. Продемонстрируйте технику применения пузыря со льдом, гипотермического пакета.
66. Продемонстрируйте технику подачи кислорода разными способами.
67. Продемонстрируйте технику пикфлоуметрии.
68. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора.
69. Продемонстрируйте технику применения глюкометра.
70. Продемонстрируйте технику небулайзерной терапии.
71. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при острой дыхательной недостаточности.
72. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при приступе стенокардии.
73. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при остром инфаркте миокарда.
74. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гипогликемической коме.
75. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гипергликемической коме.
76. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при отравлении алкоголем.
77. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при пароксизмальной тахикардии.
78. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при экстрасистолии.
79. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при пароксизме мерцательной аритмии

80. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при экстрасистолии и дефибриляции желудочков
81. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при судорожном синдроме.
82. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при обмороке.
83. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при коллапсе.
84. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при кардиогенном шоке.
85. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при сердечной астме и отеке легких.
86. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при уремической коме.
87. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при печеночной коме.
88. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гипертермическом синдроме.
89. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при приступе эпилепсии.
90. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при отравлениях лекарственными препаратами.
91. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при отравлениях барбитуратами.
92. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при отравлениях ФОС.
93. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при отравлениях угарным газом.
94. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при отравлениях грибами.
95. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гипертоническом кризе I типа.
96. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при гипертоническом кризе II типа.
97. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при тиреотоксическом кризе.
98. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при остром коронарном синдроме.
99. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при ишемическом инсульте.
100. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при геморрагическом инсульте.
101. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при приступе бронхиальной астмы.
102. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при астматическом статусе.

103. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при анафилактическом шоке.
104. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при ангионевротическом отеке Квинке.
105. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при отравлении наркотическими средствами.
106. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при розовой лихорадке.
107. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при бледной лихорадке.
108. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при асфиксии новорожденных.
109. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при носовых кровотечениях.
110. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при ложном крупе.
111. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при инородных телах верхних дыхательных путей.
112. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при токсикозах и эксикозах.
113. Продемонстрируйте алгоритм оказания неотложной ДМП на догоспитальном этапе при инфекционно-токсическом шоке.

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ



32. Результат оказания скорой медицинской помощи:
 улучшение; без эффекта; ухудшение; 33. Больной нуждается в активном выезде через часок;
 подложит активному посещению врачом поликлиники J* подий»
 О другое (указать). Экстренное назв. В ГСЭН.....
 34. Способ доставки больного в автомобиль скорой медицинской помощи;
 перенесён: на носилках; на других подручных средствах; передвигался самостоятельно
 35. Результат выезда.

Выполненный выезд:
 оказана помощь. Больной оставлен на месте; доставлен в травматологический пункт;
 доставлен в больницу » : время приёма больного *-----в час-к
 диагноз приёмного отделения:.....
 подпись дежурного врача/медицинского работника
 передан специализированной бригаде скорой медицинской помощи № ___ в « ___ » час. « ___ » мин.;
 отказ от транспортировки для госпитализации в стационар;
 смерть в присутствии бригады СМП, время констатации смерти в « ___ » час. « ___ » мин.;
 смерть в автомобиле СМП. время констатации смерти в « ___ » час. « ___ » мин.;
 Безрезультатный выезд:
 больной не найден на месте; отказ от помощи (посмотр); Q адрес не найден; ложный вызов;
 смерть до приезда бригады СМП, время констатации смерти в « ___ » час « ___ » мин.;
 больной увезён до прибытия скорой медицинской помощи;
 больной обслужен врачом поликлиники до прибытия скорой медицинской помощи;
 вызов отменен;
 пациент практически здоров;
 другое (указать)

И. Сообщить; ГАИ, Наркоконтроль, отделение полиции. Время, принял
 передал
 Миндудлям: КЦ, КТ/л, КТ/В, О, ИН. ЭКГ. ИТ. ИВЛ, РМ. ЭИТ, АН, НБ, ПЖ, АК, в/в, в/м, п/к.
 иммобилизация, повязка, глюкометрия, пульсоксиметрия, прочие
 Использовано: капельницы _____ шприцы 20,0 _____ 10,0 _____ 5,0 _____ 2,0 _____ перчатки _____ маски _____
 Бинты 5*10 _____ 7*14, катетеры в/в _____ «бабочки» _____ мочевые _____
 Прочие _____

37. Километраж выезда
 38. Страховой полис нового образца; старого образца; временное св-во

СНИЛС
 Врач (фельдшер) (подпись)

Карта проверена (результат экспертной оценки):
 Старший врач смены (Ф.И.О.)
 Заведующий водещимой (Ф.И.О.)

..... (Ф.И.О.)

1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---

18. Причина несчастного случая: криминальная; ДТП; травма; производственная;
 сельскохозяйственная; бытовая; спортивная; отравление; утопление; суицид; пожар; другая (указать)

19. Наличие клиники опьянения: Пдд, нет. 20. Жалобы:

21. _____ А
 намест:

22. Объективные данные. Общее состояние: удовлетворительное; средней степени тяжести; тяжёлое; агональное; смерть Поведение: Q спокойное; возбудженное; агрессивное; депрессивное Сознание: ясное; спутанное; заторможенное; отсутствует(коматозное)
 Менингеальные знаки: есть; нет. Зрачки: нормальные; широкие; узкие.
 Анисокория: есть; нет. Нистагм: есть; нет. Реакция на свет: есть; Q нет;
 Кожные покровы: обычные (нормальные); бледные; гиперемированные; желтушные; сухие.
 Акроцианоз: есть; нет. Мраморность: есть; нет
 Отёки: есть; Q нет локализация

Сыпь: есть; Q нет локализация

Дыхание: везикулярное; жесткое; ослабленное; бронхиальное; отсутствует Хрипы: нет; Q сухие; влажные. Одышка: синусриаторная; экspirаторная; смешанная Органы системы кровообращения
 Тоны сердца: ритмичные; аритмичные; ясные; глухие Шум: систолический; диастолический; трение перикарда
 Пульс: нормальный; ритмичный; аритмичный; напряжённый; слабого наполнения; нитевидный; отсутствует

Органы пищеварения. Язык: влажный; сухой; чистый; обложен
 Живот: мягкий; безболезненный; вздут; напряжен; болезненный;
 участвует в акте дыхания: Пдд; Q нет
 Симптомы раздражения брюшины: да; нет. Печень: G-] увеличена: G-1 не увеличена
 Мочевысуждение

Стул

Другие симптомы:

Рабочее АД _____ мм рт.ст. АД _____ мм рт.ст.
 Пульс _____ ударов в минуту ЧСС _____ в

ЧД _____ в минуту Т _____ °C
 Пульсоксиметрия _____ глюкометрия

Дополнительные объективные данные. Локальный статус

ЭКГ до оказания медицинской помощи (указать время проведения)

Щелковская подстанция СМП ГБУЗ МО "МОССМП" КАРТА вызова скорой медицинской помощи №.

1. Номер фельдшера по приёму вызова		2. Номер станции (подстанции), отделения:	
3. Номер бригады СМП		4. Вид транспорта	
передачи	«МПМ Н Дыми»	транспорт БОЛЬ/ИЗ-р	прибытия в ППУ
			окоп ашквив
			возвращеия на станцию
			затра-кижж

5.1. Адрес
 улица _____
 ДОМ _____ корп. _____
 ПОД! _____ код подъезда. _____ Пол м ж

7. Кто вызвал _____ М тел. вызывающего _____ Место работы:

8. Фельдшер, принявший вызов _____ Серия и номер документа, удостоверяющего

9. Фельдшер, передавший вызов _____ удостоверение

10. Место регистрации больного: житель города; сельской местности; приезжий; другое (указать)

11. Социальное положение больного: работающий; домохозяйка; учащийся; безработный; временно неработающий; пенсионер; военнослужащий; осужденный; без определённого места жительства; другое (указать)

12. Повод к вызову. несчастный случай; острое внезапное заболевание; обострение хронического заболевания; патология беременности; Ороды; плановая перевозка; экстренная перевозка; другое (указать)

13. Вызов: первичный; повторный; вызов на себя другой бригады; в пути (попутный);
 14. Место получения вызова бригадой СМП: станция (подстанция, отделение); по телефону; по радию;
 15. _____

П ричины выезда с опозданием: отсутствие^ транспорта^ врача; фельдшера; бригады соответствующего профиля: другое (указать) _____ ексис организации (нужное подчеркнуть);
 (больница, поликлиника, диагностический центр, школа; дошкольное учреждение;

ЭКГ после оказания медицинской помощи (указать время проведения)

23. _____ Д
 иагноз:

24. _____ д по МК Б-10

25. Осложнения, клиническая смерть; шок: скомка; сердечная астма; эмболия; отек лёгких; асфиксия; аспирация; острое кровотечение; коллапс; анурия; нарушение сердечного ритма; судороги; острая дыхательная недостаточность; синдром полиорганной недостаточности; психомоторное возбуждение; суицидальный настрой; энцефалопатия; отоксикоз; другое (указать)

27. Оказанная помощь в автомобиле скорой помощи (проведённые манипуляции и мероприятия):

28. Эффективность проведённых мероприятий: АД _____ мм рт.ст. ЧСС _____ в минуту
 Пульс _____
 ЧД _____
 пульсоксиметрия

В соответствии со ст. 32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с учётом риска возможных осложнений получено

(Ф.И.О. больного или иконного его представителя)

 (Ф.И.О. должность медицинского работника, ирелоста вышешего информации

В соответствии со ст. 33 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан отказ от медицинского вмешательства или требование прекратить медицинское вмешательство Возможные причины отказа в лечении

(Ф.И.О. больного или иконного его представителя)

 (Ф.И.О. должность медицинского работника, получившего отказ от медицинсьи-о

_____ 20 ____ г. в.
 (месяц)

(Ф.И.О. больного или иконного его представителя)

 (Ф.И.О., должность медицинского работника, получившего отказ от транспортировки

