

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**ПРОГРАММА**

ПП.05.01 Производственной практики

Производственная практика (Участие медицинской сестры в оказании  
медицинской помощи в экстренной форме)  
по профессиональному модулю

**ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме**

для обучающихся специальности

34.02.01 Сестринское дело

Рабочая программа производственной практики разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее СПО)

Рабочая программа учебной дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело утверждённым приказом Минобрнауки России от 04.07.2022 г. №527.

и в соответствии с учебным планом СмК специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденным директором колледжа Кандауровой Н.В. на 2025 - 2026 учебный год

Организация разработчик: Частное образовательное учреждение профессионального образования «Ставропольский многопрофильный колледж».

Разработчики:

1. Оболенская Лариса Васильевна

**Экспертиза:** Федорова Н.В. - заместитель директора по практическому обучению СмК.

Рассмотрено и рекомендовано на заседании кафедры Здравоохранения и индустрии красоты

Протокол №10 от 12.05.2025

Заведующий кафедрой Халяпина Людмила Владимировна

# **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

## **1.1. Область применения программы**

Программа производственной практики является частью основной образовательной программы (далее ООП) в соответствии с ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, в части освоения основного вида профессиональной деятельности профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме и освоения соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

Профессиональные компетенции (ПК):

1. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.
2. ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.
3. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.
4. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

## **1.2. Цели и задачи производственной практики**

Цели производственной практики профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме:

Цели производственной практики:

- ~ освоение студентами основного вида профессиональной деятельности по специальности;
- ~ формирование общих и профессиональных компетенций;
- ~ приобретение необходимых умений и опыта практической работы по специальности.

Задачи производственной практики:

Приобретение обучающимися практического опыта, систематизация, углубление и

закрепление умений, приобретенных на практических занятиях, учебной практике по

МДК.05.01. Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной

форме:

~ проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;

~ распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти

(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или)

дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

~ 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)

~ выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;

~ осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять

показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента

(пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

~ осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на

индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или)

ее компонентов в отделении (подразделении);

~ проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие

требованиям безопасности;

~ осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;

~ вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

~ проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и

(или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее

компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);

~ выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется

трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;

~ анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови

(наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о

групповой и резус-принадлежности);

~ проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови

(размораживание, согревание, прикроватная лейкофльтрация) в отделении (подразделении)

медицинской организации;

~ обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию,

подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или

центральному венозному катетеру в случае его наличия;

~ проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с

назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии

(переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для

поддержания жизненно важных функций);

~ осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;

~ контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после

трансфузии (переливания);

~ хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на

индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов

после трансфузии (переливания);

~ осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии

(переливания).

В результате освоения производственной практики обучающийся должен освоить следующие результаты:

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

<b>Вид учебной работы</b>	<b>Объём в часах</b>
Практическая подготовка	36
Общий объём образовательной программы учебной дисциплины, в том числе в форме практической подготовки	36
<b>Форма(-ы) контроля: Дифференцированный зачет</b>	

## **2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

В результате прохождения производственной практики в рамках профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме, обучающиеся осваивают следующие компетенции:

1. ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;
2. ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
3. ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
4. ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
5. ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.
6. ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
7. ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
8. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.
9. ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.
10. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.
11. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

№ п/п	Разделы (этапы) практики	Виды учебных работ на практике	Объем в часах	Реализуемые компетенции	Формы текущего контроля
1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при различных состояниях	Оказание медицинской помощи в экстренной форме при различных состояниях	6	ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Собеседование
2	Клиническое использование крови и ее компонентов	Клиническое использование крови и ее компонентов	6	ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Выполнение индивидуальных заданий
3	Основы реанимации	Основы реанимации	6	ОК 01., ОК 04., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4., ОК 02., ОК 03.	Выполнение практических заданий. Анализ формирования практических профессиональных умений и приобретения практического опыта при освоении компетенции практики.
4	Клиническое использование крови и ее компонентов	Трансфузия и инфузия. Организация работы трансфузиологической службы.	6	ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Выполнение индивидуальных заданий
5	Клиническое использование крови и ее компонентов	Сестринская деятельность при переливании крови и(или) ее компонентов.	6	ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Выполнение индивидуальных заданий
6	Основы реанимации	Знакомство с организацией ОАРИТ. Основы реанимации	6	ОК 01., ОК 02., ОК 03., ОК 04., ОК 07., ОК 08., ОК 09., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4.	Защита отчета производственной практики (по профилю специальности) ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме
Всего			36		

## **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

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

К производственной практике профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме допускаются обучающиеся, освоившие теоретическую подготовку по МДК.05.01 Участие медицинской сестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

### **4.2. Требования к минимальному материально-техническому оснащению**

База практики:

1. Комплект оборудования для практики в соответствии с профессиональным модулем (1 шт.)

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

#### **4.3.1 Основные печатные издания**

1. 1.Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учебник / Я.В. Шимановская, А.С. Сарычев, К.А. Шимановская. — Москва : КноРус, 2021. — СПО
2. <https://www.book.ru/book/931751>
3. 2.Медицина катастроф. Теория и практика: учебное пособие/Кошелев А.А., 2021

#### **4.3.2 Дополнительные источники**

1. 1.Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях: Учебное пособие / В.Г. Лычев, В.М. Савельев, В.К. Карманов - М.: Форум: НИЦ ИНФРА-М, 2022 (Профессиональное образование) <http://znanium.com/catalog/product/976629>

#### **4.3.3 Интернет-ресурсы**

1. <https://www.book.ru/>
2. <http://znanium.com>

#### **4.4 Место и время проведения производственной практики**

Производственная практика проводится в оснащённых кабинетах колледжа. Время прохождения производственной практики определяется графиком учебного процесса и расписанием занятий.

Распределение ежедневного рабочего времени обучающихся на производственной практике в соответствии с рабочей программой включает выполнение практических заданий.

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

На обучающихся, проходящих производственную практику, распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

#### **4.5 Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение**

Производственная практика профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме проводится преподавателями дисциплин профессионального цикла.

Руководитель практики, осуществляющий непосредственное руководство ученой практикой обучающихся, должен иметь высшее образование, соответствующее профилю специальности, проходить стажировку в профильных организациях не реже 1-го раза в 3 года.

## **5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПМ.05 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ**

### **5.1 Требования к организации аттестации и оценке результатов производственной практики**

В период прохождения производственной практики профессионального модуля ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме на обучающихся распространяются правила охраны труда и правила внутреннего трудового распорядка, действующие на базе практической подготовки.

В период прохождения производственной практики обучающиеся обязаны:

- получить инструктаж по технике безопасности и охране труда;
- вести дневник по практике в установленной форме;
- составить отчет по практике;
- получить характеристику установленного образца, отражающую результаты работы обучающегося, освоение им профессиональных и общих компетенций;
- получить аттестационный лист с указанием уровня освоенных компетенций (высокий уровень освоения компетенций соответствует оценке «отлично», средний уровень - «хорошо», плохой - «удовлетворительно»).

Оценка результатов освоения производственной практики (по профилю специальности) осуществляется руководителем в форме дифференцированного зачета.

Оценка обучающимся определяется исходя из частных показателей:

1. степень и качество выполнения обучающимся программы практики;
2. результаты освоения профессиональных и общих компетенций;
3. результаты выполнения заданий по практике;
4. характеристика руководителей практики;
5. аттестационный лист руководителей практики (с указанием уровня освоения компетенций);
6. уровень теоретической и практической подготовленности к соответствующей деятельности, определяемой задачами практики;
7. содержание и качество оформления отчетных документов.

Оценка «отлично» ставится обучающемуся (с учетом сформулированных выше показателей) при условии исполнения на высоком уровне намеченного в соответствии с программой практики объема работ, формировании навыков,

умений, определяемых данным видом практики, высокого уровня освоения общих и профессиональных компетенций.

Оценка «хорошо» ставится при незначительном нарушении требований, предъявляемых к оценке «отлично».

Оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, если нарушения были значительными.

Оценка «неудовлетворительно» ставится за грубое нарушение требований, предъявляемых к оценке «отлично».

Для оценки результатов практики используются методы:

1. наблюдения за работой практиканта;
2. беседы с обучающимися;
3. проверки выполнения заданий;
4. анализа документации по ученой практике.

## **5.2 Требования к написанию отчета по практике**

Письменный отчет о выполнении работ включает в себя следующие разделы:

1. Титульный лист;
2. введение;
3. содержание;
4. отчет о практике (не менее 2 глав);
5. список использованных источников

При оформлении текста отчета следует придерживаться следующих рекомендаций:

- формат страницы текста - А4;
- ориентация страницы - книжная;
- поля: левое - 30 мм, правое - 10 мм, верхнее и нижнее - 20 мм;
- шрифт - Times New Roman;
- кегль шрифта - 14 пт;
- цвет текста - черный;
- абзацный отступ - 1,25 см;
- межстрочный интервал – полуторный;
- выравнивание текста по ширине.

В тексте выделение полужирного начертания, курсива и подчеркивания не допускается.

Набор текста выполняется с использованием персонального компьютера в любом текстовом редакторе, обеспечивающем корректное сохранение или экспорт документа в формат .doc (.docx), и распечатывается на белой бумаге указанного формата.

Фамилии, названия учреждений, организаций, фирм, название изделий и другие имена собственные в работе приводятся на языке оригинала. Допускается транслитерировать имена собственные и приводить названия организации в переводе на русский язык с добавлением при первом упоминании оригинального названия.

Заголовки разделов, подразделов и пунктов печатаются с абзацного отступа 1,25 см с прописной буквы без точки в конце и без подчеркивания.

Разделы, содержание, введение, заключение, список использованных источников начинаются с новой страницы. Подразделы на новую страницу не выносятся, продолжая текст. Если заголовок состоит из двух предложений, их разделяют точкой.

Любые пометки, подчеркивания, исправления корректором категорически недопустимы.

За содержание работы, правильность данных отвечает студент – автор работы.

В отчете о прохождении практики должны быть отражены следующие сведения: место и время прохождения практики; описание выполненной работы по отдельным разделам программы и конкретного плана. К отчету о прохождении практики могут быть приложены документы, составленные самим обучающимся при ее прохождении, оформленные в виде приложений. В отчет по практике для получения первичных профессиональных навыков входит титульный лист, текст отчета (15-20 страниц) и образцы документов, обозначенных руководителем практики во время прохождения практики.

Исходя из указанного объема текста отчета, он должен включать следующие основные структурные элементы и соответствовать основным требованиям, предъявляемым к содержанию отчета и его структурным элементам:

Введение:

- цель, место, дата начала и продолжительность практики;
- перечень основных работ изданий, выполняемых в процессе практики.

Основная часть:

- характеристика базы практики;
- описание практических задач, решаемых обучающимся за время прохождения практики;
- перечень невыполненных заданий и неотработанных запланированных вопросов.

Заключение:

- необходимо описать навыки и умения, приобретенные за время практики;
- дать предложения по совершенствованию и организации работы предприятия;
- сделать индивидуальные выводы о практической значимости для себя проведенного вида практики.

Список использованных источников содержит 15-20 авторов, включая законодательную базу.

Приложения (при наличии).

Общий объем отчета 15-20 страниц машинописного текста (включая в себя введение, основную часть работы, заключение).

Отчет может быть иллюстрирован таблицами, графиками, схемами, заполненными бланками, рисунками. Страницы отчета нумеруют арабскими цифрами с соблюдением сквозной нумерации по всему тексту. Номер проставляется справа в верхней части листа без точки в конце номера. Схемы, рисунки, таблицы и другой иллюстративный материал, расположенный на отдельных листах, включаются в общую нумерацию страниц, но не засчитываются в объем работы.

Титульный лист включается в общую нумерацию страниц, однако номер страницы на титульном листе не проставляется.

На защиту практики обучающийся представляет: