Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ

Ректою

Павлов В.Н.

2017г.

A TOP TO STATE OF THE PARTY OF

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»

Направление подготовки (специальность) 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Форма обучения **очная**

Срок освоения ООП ВО 6 лет

Курс ІІІ

Семестр <u>VI</u>

Аудиторная работа - 72 часа (2 зачетные единицы)

Самостоятельная (внеаудиторная) работа – 36 часов (1 зачетная единица)

Всего - 108 часов (3 зачетных единицы)

При разработке рабочей программы учебной дисциплины в основу положены:

ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденный Министерством образования и науки РФ от 16.01.2017г., приказ № 21.

Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 28.04.2015г., протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней 09.02.2017г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой, профессор

Ш.3. Загидуллин

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Ученым Советом медикопрофилактического факультета с отделением микробиологии от 02.03.2017г., протокол № 8.

Председатель Ученого совета медико-профилактического факультета с отделением микробиологии, профессор

Ш.Н. Галимов

Разработчики:

Завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доцент

Ю.Г. Азнабаева

Репензенты:

- 1. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканская станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф М.М. Зиганшин.
- 2. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.
- 3. Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО №1 «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России, профессор В.Ю. Мишланов.

Содержание рабочей программы

1.	Пояснительная записка	4
2.	Вводная часть	4
2.1	Цель и задачи освоения производственной практики	4
2.2	Место производственной практики в структуре ООП специальности	5
2.3	Требования к результатам освоения производственной практики	14
2.4	Минимум практических навыков и умений обучающихся, приобретаемых при	
	прохождении производственной практики	19
2.5	Организация производственной практики	20
2.6	Место и время проведения производственной практики	22
2.7	Тип и способ проведения производственной практики	22
3.	Основная часть	23
3.1	Объем производственной практики и виды учебной работы	23
3.2	Разделы производственной практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	23
3.3	Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля	24
3.4	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения производственной практики	25
3.5	Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения производственной практики	25
3.6	Лабораторный практикум	25
3.7	Самостоятельная работа обучающегося	25
3.8	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики	30
3.9	Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики	40
3.10	Материально-техническое обеспечение производственной практики	44
3.11	Образовательные технологии, используемые при проведении производственной практики	44
3.12	Разделы производственной практики и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	45
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	45
5.	Протоколы согласования рабочей программы производственной практики с	48
	другими дисциплинами специальности	
6.	Протоколы утверждения рабочей программы производственной практики	61
7.	Рецензии на рабочую программу производственной практики	64
8.	Приложения	67
9.	Листы актуализации	72
	•	

1. Пояснительная записка

Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» базируется на знаниях и умениях, полученных на теоретических (нормальная анатомия, патологическая анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, биохимия, фармакология и др.) и клинических дисциплинах (пропедевтика внутренних болезней как раздел дисциплины «внутренние болезни», хирургические болезни, анестезиология и реанимация, медицина чрезвычайных ситуаций). Содержание производственной практики определяется рабочей программой, разработанной кафедрой пропедевтики внутренних болезней, квалификационной характеристикой фельдшера скорой медицинской помощи, с учетом действующего учебного плана и программ соответствующих профильных дисциплин, объема производственной практики и утверждается ректором Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее - БГМУ).

Организация производственной практики обучающихся после 3 курса направлена на обеспечение непрерывности и последовательности овладения обучающимися профессиональной деятельностью в соответствии с требованиями к уровню подготовки выпускника (ФГОС ВО и квалификационная характеристика выпускника).

В процессе производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» обучающиеся закрепляют и расширяют теоретические и практические знания, осваивают вопросы медицинской деонтологии, профессиональной этики, учатся решать диагностические и тактические задачи, осваивают алгоритм действий и практические навыки по оказанию скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

2. Вводная часть

2.1 Цель и задачи освоения производственной практики

Цель освоения производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» состоит в приобретении практических навыков (опыта) диагностики и оказания медицинской помощи пациентам на догоспитальном этапе при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Задачи проведения производственной практики:

- 1. Ознакомить обучающихся со структурой и организацией работы станций и отделений скорой медицинской помощи.
- 2. Изучить организацию работы бригад скорой медицинской помощи (штатный состав, оснащение, укомплектование медицинских сумок, документация).
- 3. Изучить функциональные обязанности и условия работы фельдшера линейной выездной бригады скорой медицинской помощи.
- 4. Изучить тактические, правовые и организационные вопросы работы фельдшера скорой медицинской помощи.

- 5. Сформировать практический навык реализации этических норм поведения и принципов деонтологии в работе фельдшера скорой медицинской помощи.
- 6. Сформировать практические навыки диагностики неотложных и угрожающих для жизни состояний внутренних органов.
- 7. Сформировать практические навыки оказания скорой и неотложной доврачебной помощи на догоспитальном этапе при наиболее распространенных неотложных состояниях.
- 8. Сформировать практические навыки ведения учетно-отчетной документации фельдшера скорой медицинской помощи.

2.2 Место производственной практики в структуре ООП специальности

- **2.2.1** Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» относится к блоку Б.2.ПП «Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков» учебного плана по специальности 32.05.01 Медикопрофилактическое дело.
- **2.2.2** Дисциплины базовой части учебного плана необходимые как предшествующие для прохождения производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:

помощи»:	
Наименование	Знания, умения, навыки и компетенции, формируемые
дисциплины	предшествующими дисциплинами
Психология, педагогика	Знать: Современные педагогические методы и технологии обучения и воспитания. Самообразование, самообучение, саморазвитие, цели и задачи непрерывного медицинского образования. Самосознание и образ тела. Стресс, психологические и психосоматические реакции на него. Общий адаптационный синдром, психологические способы защиты от стресса. Внутренний конфликт и психологическая защита. Отношение человека к болезни и забота о здоровье. Психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний. Психологические особенности взаимоотношений врача и пациента. Стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации. Психологические модели взаимодействия врача и пациента. Учет возрастных особенностей и особенностей процесса приобретения человеком индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача. Психологические категории — темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача. Педагогические аспекты деятельности врача: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями. Уметь:
	Выстраивать и поддерживать отношения с пациентами, членами рабочего коллектива. Оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения. Владеть: - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. - навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»: ОПК-7, ПК-14.
Биоэтика	Знать: Права и моральные обязанности врача. Права пациентов. Модели информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правила «информированного согласия». Модели взаимоотношений врача и пациента. Границы моральной ответственности личности за свое здоровье. Понятие о толерантности. Этико-профессиональное взаимодействие в медицине. Принцип уважения человеческого достоинства. Неотчуждаемая моральная ценность человеческой личности. Конституция РФ и международные положения о защите достоинства человека в биомедицине. Понятия «качество жизни» и «качество жизни, связанное со здоровьем». Оценка риска при

медицинском вмешательстве. Виды административной, гражданско-правовой врачебной ответственности. Понятие о безопасности пациента. Понятие комплаенса, факторы, влияющие на него. «Активный» и «пассивный» пациент. Биоэтические проблемы умирания и смерти.

Уметь:

Формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики. Защищать гражданские права врачей и пациентов. Использовать положения и категории этики и биоэтики для оценивания и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения. Выстраивать и поддерживать отношения с пациентами, членами рабочего коллектива.

Владеть:

- навыками восприятия и анализа специальных текстов, имеющих этико-правовое содержание.
- навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».
- навыками использования приемов ведения дискуссии и полемики.
- навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и</u> неотложной помощи»:

ОПК-7, ПК-14.

Латинский язык

Знать:

Медицинская терминология на латинском языке. Анатомические, клинические, фармацевтические термины. Чтение анатомических терминов. Имя существительное. Имя прилагательное. Степени сравнения прилагательных. З склонение существительных. Именительный, родительный падежи единственного и множественного числа. Словообразование. Приставки и суффиксы в анатомической терминологии. Способы словообразования. Латино-греческие дублеты, одиночные и многословные термины в клинической терминологии. Образование наименований лекарственных средств, Глагол: повелительное и сослагательное наклонения в рецептуре. Предлоги и рецептурные формулировки с предлогами. Рецепт. Структура рецепта. Латинская часть рецепта. Сокращения в рецептах. Названия химических элементов и соединений: оксидов, пероксидов, гидроксидов, закисей, кислот и солей. прошедшего времени страдательного залога. Изъявительное наклонение глагола. Латинская афористика.

Уметь:

Анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Читать специальные тексты общемедицинской тематики на основе владения активным, пассивным лексическим минимумом латинского языка.

Переводить медицинскую терминологию как с русского на латинский, так и с латинского на русский язык, применять изучаемую лексику в профессиональной деятельности.

Владеть:

- навыками анализа лингвистического текста, методами реферирования и аннотирования научной литературы.
- навыками работы с информационно-коммуникационными технологиями и методами работы с библиографическими ресурсами.
- навыками использования основных грамматических структур в анатомической, гистологической, клинической и фармацевтической терминологии; лексическим минимумом в объеме около 900 единиц.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»</u>: ОПК-4, ПК-14.

Микробиология, вирусология

<u>Знать:</u>

Морфология и классификация микробов. Морфология и химический состав бактерий. Особенности актиномицетов, спирохет, риккетсий, хламидий, микоплазм, Бактериологический метод. Физиология вирусов. Принципы классификации микроорганизмов, особенности строения и жизнедеятельности. Методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов. Метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) для диагностики инфекционных заболеваний. Состав микрофлоры организма человека и ее значение. Дисбактериоз. Влияние факторов окружающей среды на микроорганизмы. Понятие о химиотерапии и антибиотиках; классификацию антибиотиков по источнику, способам получения, химической структуре, спектру, механизму и типу действия; методы определения чувствительности микробов к антибиотикам. Основы учения об «инфекции», «инфекционной болезни»; виды инфекции; роль микробов в развитии инфекционного процесса; механизмы и пути передачи возбудителя. Биологический метод. Понятия об «иммунитете» как невосприимчивости к инфекционным заболеваниям; виды противоинфекционного иммунитета; неспецифические и специфические факторы защиты при бактериальных и вирусных инфекциях; аллергия и аллергены; основные реакции иммунитета, используемые для диагностики инфекционных заболеваний. Таксономия, биологические свойства возбудителей инфекционных заболеваний; эпидемиология, механизмы и пути передачи возбудителей, основные этапы патогенеза и основные клинические проявления заболеваний, иммунитет, принципы и методы микробиологической диагностики, специфические методы лечения и профилактики.

Уметь:

Определять систематическое положение микробов, составлять алгоритм микробиологических исследований. Осуществлять информационный поиск из различных источников и серверов, составлять алгоритм микробиологических исследований. Проводить выделение чистой культуры микроорганизмов, проводить заражение и вскрытие лабораторных животных; определять вирулентность микробов, проводить генетические исследования микроорганизмов, определять выбор противомикробных препаратов. Проводить лабораторную диагностику с взятием материала и требований микробиологической безопасности, проводить микробиологическую оценку состояния внешней среды. Выполнять работу в асептических условиях; -проводить взятие материала для микробиологических исследований, использовать методы микробиологических исследований, интерпретировать результаты микробиологических, вирусологических исследований.

Владеть:

- навыками применения основных методов микробиологического исследования;
- навыками оценки задачи профессиональной деятельности;
- навыками работ на ПК;
- навыками применения биологического метода, методов биохимической и серологической идентификации микробов;
- навыками применения основных методов микробиологической диагностики инфекционных заболеваний, методов определения антибиотикочувствительности микроорганизмов, методов микробиологической оценки состояния внешней среды;
- навыками изучения научной литературы.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:</u>

ПК-14.

Анатомия человека, топографическая анатомия

Знать:

Анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека. детей и подростков. Биологическая сущность процессов, происходящих в живом организме взрослого человека и подростка на тканевом и органном уровнях. Методология анатомии человека как науки, современные методы анатомических исследований. Прикладное значение полученных знаний по анатомии взрослого человека и подростков для последующего обучения и в дальнейшем - для профессиональной деятельности. Международная анатомическая и гистологическая терминология, основы и принципы проведения современных морфологических исследований. Общие закономерности происхождения и развития жизни; антропогенез и онтогенез человека. Значение фундаментальных исследований анатомической науки для практической и теоретической медицины. Особенности организменного и популяционного уровней организации жизни. Функциональные системы организма взрослого человека и подростков, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах. Общие закономерности строения тела человека, структурно-функциональные взаимоотношения частей организма взрослого человека и подростков. Основные детали строения и топографии органов, их систем, их основные функции в различные возрастные периоды. Возможные варианты строения, основные аномалии и пороки развития органов и их систем. Анатомо-физиологические, возрастнополовые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма детей и подростков. Строение, топография и развитие органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии.

Уметь:

- пальпировать на человеке основные костные и мышечные ориентиры, определять топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов;
- правильно называть и демонстрировать движения в суставах тела человека;
- схематично представлять внутреннее строение центральной нервной системы;
- пользоваться общенаучными и частными научными методами познания для решения научных проблем;
- самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их;
- правильно пользоваться анатомическими инструментами;
- оценивать возможности применения методов анатомического исследования;
- находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения;
- объяснить характер отклонений в ходе развития, которые могут привести к формированию вариантов развития, аномалий и пороков;
- показывать на изображениях, полученных различными методами визуализации (рентгеновские снимки, компьютерные и магнитно-резонансные томограммы и др.) органы, их части и детали строения.

Владеть:

- навыками использования медико-анатомического понятийного аппарата;
- навыками определения границ органов, зональной и сегментарной иннервации; пульсации

сосудов;

- навыками определения на рентгеновских снимках органов и основных деталей их строения;
- навыками использования базовых технологий преобразования информации (самостоятельной работой с учебной и научной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернетресурсах по анатомии человека);
- навыками применения анатомических знаний для решения профессиональных задач.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:</u>

ПК-14.

Нормальная физиология

Знать:

Тоны сердца и их происхождение. Основные законы гемодинамики. Кровеносное давление и скорость кровотока в различных отделах кровеносного русла. Артериальное давление, его виды, методики измерения. Артериальный пульс, его происхождение. Клинико-физиологическая характеристика пульса. Сфигмография. Венный пульс, его происхождение, флебография. Лимфатическая система, ее строение, функции. Физиология пищеварения. Значение и сущность пищеварения. Методика исследования пищеварения. Принципы и механизмы регуляции пищеварения. Механизмы и регуляция желчеобразования и желчеотделения. Понятие о терморегуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморегуляции. Физиология дыхания. Регуляция дыхания. Зависимость реакций дыхательной системы от состава атмосферного воздуха в разных сферах обитания. Терморегуляция. Понятие о терморегуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморегуляции. Физиология мочевыделения. Почка: строение. Нефрон как функциональная единица. Процессы фильтрации, реабсорбции, секреции. Физиология желез внутренней секреции. Железы внутренней секреции. Методы изучения, общая характеристика гормонов (структура, секреция, транспорт кровью, действие на клетки и ткани, метаболизм и экскреция). Системный подход в процессе изучения физиологических механизмов и процессов, лежащих в основе функционирования органов и систем, а также регуляции жизненно важных функций организма. исследования основных физиологических функций. Современные методы развитие физиологического мышления, понимание возможностей управления жизненными процессами.

Уметь:

Оценивать состояние параметров органов и систем организма, необходимых для функциональной диагностики.

Владеть:

- навыками использования основных методов исследования физиологических функций организма взрослого человека и подростков для характеристики нормы и признаков болезни;
- навыками в использовании простейших медицинских приборов и инструментов.

Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»: ПК-14.

Физика, математика

Знать:

Звук, его образование и проведение. Природа звука и его физические характеристики, физические основы звуковых методов исследования в клинике. Основы акустики и гидродинамики. Механические колебания, законы их зарождения и проведения. Электричество /аппаратура, образование биопотенциалов. Основы электродинамики и элементы электроники. Основы молекулярной физики и термодинамики, оптика (волокнистая оптика), радиоизотопные, рентгенологические и ультразвуковые методы исследования, ядерно-магнитный резонанс. Метод МР-томографии. Основы акустики, гидродинамики, молекулярной физики и термодинамики. Осмос, оптика, гидродинамика. Определение размеров микрообъектов с помощью светового микроскопа. Жидкости /сообщающиеся сосуды/. Медицинская физика. Механические колебания и волны. Акустика. Физические характеристики звука. Физические основы звуковых методов исследования в клинике. Фонокардиограф. Ультразвук. Применение ультразвука в диагностике. Биомеханика. Механические свойства биологических тканей: кость и кровеносные сосуды. Биофизика мышечного сокращения. Физические основы клинического метода измерения давления крови. Прибор для измерения давления крови. Электрические и магнитные свойства тканей и окружающей среды. Понятие о дипломном электрическом генераторе (токовом диполе). Медицинская электроника. Структурные схемы медицинских приборов, регистрирующих (отображающих) биопотенциалы (электрокардиограф и др.). Оптика. Оптическая микроскопия.

Уметь:

Измерять физические параметры и оценивать физические свойства биологических объектов с помощью механических, электрических и оптических методов.

Владеть:

 навыками пользования измерительными приборами, вычислительными средствами, основами техники безопасности при работе с аппаратурой.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:</u>

ОПК-5, ПК-14.

Патологическая физиология

<u>Знать:</u>

Система дыхания. Основы патологической физиологии дыхательной недостаточности, изменений при остром воспалительном процессе в легких. Типы дыхательной недостаточности. Механизм нарушения дренажной функции бронхиального дерева. Значение общей реактивности организма и нарушения саногенеза в процессе хронизации воспаления бронхиального дерева при астме. Патогенез основных бронхолегочных синдромов. Система кровообращения. Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при различных пороках сердца. Механизмы компенсации кровообращения. Типы центральной гемодинамики при гипертонической болезни. Патофизиология кровоснабжения миокарда при ИБС. Особенности коллатерального кровотока в миокарде. Патогенез острой и хронической недостаточности кровообращения, кардиогенной одышки, артериальной гипертензии и других клинических синдромов при заболеваниях ССС. Система мочеотделения. Механизм развития острой и хронической почечной недостаточности, отечного синдрома, нефрогенной артериальной гипертензии, анемичного синдрома и других нефрологических синдромов. Система пищеварения. Механизмы регуляции желудочной секреции моторной функции желудка, виды их нарушений при заболеваниях. Патогенетические аспекты нарушения моторной и секреторной функции желчного пузыря. Факторы, создающие условия для желчи и ее инфицирования. Патогенез основных синдромов при заболеваниях гепатобилиарной системы и ЖКТ. Эндокринная система. Патогенез заболеваний эндокринной системы и обмена веществ. Иммунитет. Аллергия. Особенности воспалительной реакции на иммунной основе по типу ГНТ и ГЗТ. Система крови. Механизм нарушения обмена железа в организме. Патогенез циркуляторно - гипоксического синдрома при анемии. Компенсаторные реакции организма при анемии. Механизм развития основных гематологических синдромов.

Уметь

Анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине. Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. Определять и оценивать результаты электрокардиографии; спирографии, термометрии, гематологических показателей. Обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний. Отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий. Трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови.

Владеть:

- навыками использования медико-анатомического понятийного аппарата;
- навыками патофизиологического анализа данных о патологических синдромах, патологических состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения;
- навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:</u>
ПК-14.

Патологическая анатомия

Знать:

Частная патология органов дыхания (воспалительные заболевания). Морфологические изменения легких при долевой и очаговой пневмонии. Патологоанатомические особенности пневмоний различной этиологии. Морфологические изменения и патологическая анатомия при хроническом бронхите, эмфиземе легких, абсцессе легких, раке легкого, бронхоэктатической болезни, бронхиальной астме. Осложнения. Исходы. Причины смерти. Воспаление. Морфологические признаки воспаления - альтерация, экссудация, пролиферация, классификация воспаления. Общая характеристика банального воспаления по форме. Продуктивное воспаление (межуточное, гранулематозное с образованием полипов и кондилом). Воспаление на иммунной основе. Заболевания органов кровообращения (ревматизм, митральные и аортальные пороки сердца, гипертоническая и ишемическая болезни, атеросклероз). Фазы дезорганизации соединительной ткани (мукоидное и фибриноидное набухание, ревматическая гранулема, склероз). Особенности патологоанатомической картины компенсированных и декомпенсированных пороков сердца ревматической этиологии. Осложнения. Причины смерти. Патологическая анатомия ишемической, некротической стадий и стадии рубцевания инфаркта миокарда. Гипертоническая болезнь и ИБС как причины хронической сердечной недостаточности. Частная патология почек. Морфологическая характеристика различных форм острого и хронического гломерулонефрита, хронического пиелонефрита, мочекаменной болезни, ГЛПС. Частная патология органов пишеварения. Патологоанатомическая анатомия хронического гастрита, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, рака желудка, хронического панкреатита, хронического холецистита, желчекаменной болезни. Морфологические особенности хронического гепатита различной этиологии. Морфогенез циррозов печени. Общая характеристика, классификация, морфология паренхиматозных дистрофий. Мукоидное, фибриноидное набухание, гиалиноз. Амилоидоз. Некроз. Некробиоз. Клинико-морфологические формы некроза, исходы. Нарушение кровообращения. Морфогенез структурных нарушений при сердечной недостаточности. Опухоли. Критерии доброкачественности и злокачественности, метастазирование, рецидив. Болезнь. Патоморфоз болезней. Номенклатура болезней. МКБ-10.

Уметь:

- проводить макроскопическую и микроскопическую морфологическую диагностику болезней.

Владеть:

- навыки построения морфологического диагноза, интерпретация заключений гистолога.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»</u>: ПК-14.

Биологическая химия

<u>Знать:</u>

Обмен белков. Биосинтез мочевины. Нарушения синтеза и выделения мочевины. Обмен углеводов. Биохимические механизмы регуляции пищеварения. Нарушения обмена билирубина. Желтухи. Биохимические механизмы патогенеза печеночно-клеточной недостаточность. Обмен жиров. Биосинтез холестерина. Обмен холестерина в печени. Характеристика гиперлипидемий, их классификация. Гиперхолестеринемия и ее причины. Биохимия атеросклероза. Механизмы образования атеросклеротической бляшки. Обмен витаминов. Обмен и функции железа в организме. Биохимия гемопротеидов. Пигментный обмен. Реакция обезвреживания веществ в печени. Прямой и непрямой билирубин. Нарушение обмена билирубина. Желтухи. Окислительновосстановительные реакции. Буферные системы крови. Нарушение кислотно-основного состояния при заболеваниях легких. Кининовая система. Свертывающая и противосвертывающая система крови. Фибринолиз. Минеральный обмен. Электролиты крови. Биохимические механизмы регуляции глюкокортикоидных гормонов. Биохимические механизмы патогенеза почечной недостаточности. Радиолиз воды, ионизация, радикалы, диффузия и перенос веществ через мембраны. Работа на ФЭК, определение показателей преломления с помощью оптического прибора рефрактометра. Математическая обработка экспериментальных данных.

Уметь:

Пользоваться картой метаболизма, биохимическими справочными материалами, лабораторным оборудованием. Найти зависимость между значением показателей, обнаруженных биохимическими методами и патологическим состоянием организма. Объяснять биохимические механизмы поддержания гомеостаза при воздействии внешних и внутренних факторов. Объяснять молекулярные механизмы нарушений метаболизма отдельных тканей и органов.

Владеть:

- навыками использования биохимических констант для характеристики нормы и признаков болезни:
- навыками постановки диагноза на основании биохимических лабораторных исследований.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»</u>: ПК-14.

Фармакология

Знать:

Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Кардиотоники. Сердечные гликозиды. Противоаритмические средства. Антигипертензивные средства. Классификация, механизм действия. Фармакодинамика и фармакокинетика. Мочегонные средства. Механизм действия и сравнительная оценка отдельных групп мочегонных средств. Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения. Принципы энергетического обеспечения миокарда. Нитраты, механизм действия. Антимикробные средства. Механизм антимикробного действия. Группы препаратов с антимикробным действием. Антибиотики, их классификация. Противовирусные средства. Показания к применению. Гормональные препараты. Спектр применения, побочные эффекты. Проявление гиповитаминоза. Показания к назначению. Средства, влияющие на функцию желудочно-кишечного тракта. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению. Побочные эффекты. Средства, влияющие на систему крови. Лекарственные средства, влияющие на кроветворение. Механизм действия. Показания к назначению.

Уметь:

- оформление рецептов на лекарственные препараты различных групп;
- определение показаний, способа, дозы и кратности введения медикаментов.

Владеть:

- навыки написания рецептов на наиболее распространенные препараты, применяющиеся для лечения заболеваний внутренних органов.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»</u>: ОПК-4, ПК-14.

Внутренние болезни, модуль «Пропедевтика

Знать:

- этические и деонтологические принципы в общении врача и пациента и между медицинскими работниками;
- алгоритм оформления медицинской карты стационарного больного (история болезни);
- морфофункциональные и физиологические показатели здорового человека и при патологических

внутренних болезней»

состояниях;

- алгоритм проведения расспроса пациента (сбора и детализации жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни);
- алгоритм обследования пациента (общего осмотра и обследования по системам);
- методику проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации систем внутренних органов;
- современные методы лабораторной и инструментальной диагностики, их диагностическую значимость;
- особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологических процессах;
- симптомы основных патологических процессов в системах внутренних органов;
- симптомы основных неотложных состояний;
- ведущие синдромы заболеваний внутренних органов;
- медицинские показания к использованию современных методов лабораторной инструментальной диагностики заболеваний, диагностическую значимость этих методов.

Уметь:

- использовать информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно-коммуникационные технологии и основные требования к информационной безопасности при решении клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев;
- реализовывать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;
- оформить отдельные фрагменты истории болезни;
- анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию;
- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов;
- оценивать результаты лабораторного и инструментального обследования пациента;
- определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов;
- обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования;
- проводить экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение);
- проводить запись ЭКГ в 12 отведениях;
- проводить расшифровку ЭКГ и трактовку найденных изменений (оценка показателей ЭКГ в норме, при гипертрофиях камер сердца, простых нарушениях ритма и проводимости сердца, повреждении миокарда ишемии, некрозе, рубце) .

Владеть

- в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания:
- практическим навыком получения информации от пациента;
- практическим навыком физикального обследования пациента и интерпретации его результатов;
- практическим навыком чтения и интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования пациента;
- практическим навыком выявления симптомов основных заболеваний внутренних органов;
- -практическим навыком постановки синдромального диагноза на основе интерпретации результатов физикального, лабораторного и инструментального обследования пациента;
- практическим навыком оформления истории болезни с изложением результатов обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа, дневника и составлением плана дальнейшего ведения пациента;
- практическим навыком решения клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев. Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:

ПК-14. Знать:

Хирургические болезни (модуль «Общая хирургия»)

- Анатомо-физиологические сведения об органах и системах организма;
- Современные взгляды на этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся хирургических заболеваний;
- Симптомы при неотложных состояниях у хирургических больных;
- Клинические инструментальные методы исследования больных при хирургических заболеваниях;
- Классификацию хирургических заболеваний;
- Клиническую картину хирургических заболеваний;
- Современные методы консервативной терапии и оперативного лечения хирургических заболеваний;
- Показания и противопоказания к оперативному лечению;
- Методы обезболивания;
- Методы предоперационной подготовки хирургических больных;
- Виды оперативных вмешательств (доступы, техника операций);
- Деонтологические и этические аспекты в хирургии.

Уметь:

- провести расспрос у пациента с хирургической патологией;
- проводить общеклиническое обследование больного;
- анализировать данные общеклинического обследования и установить предварительный диагноз;
- показать диагностическую ценность того или иного симптома в распознавании заболевания,

- провести дифференциальную диагностику;
- составить план дальнейшего обследования больного для установления окончательного клинического диагноза;
- анализировать и правильно оценить данные лабораторных, инструментальных и других специальных методов исследования;
- установить и правильно сформулировать развернутый клинический диагноз;
- правильно оценивать тяжесть состояния больного;
- наметить план лечения больного:
- назначить адекватную консервативную терапию;
- определить показания для оперативного лечения, выбрать необходимый способ операции и метод обезболивания;
- дать примерную схему предоперационной подготовки и послеоперационного ведения больного;
- выполнять врачебные манипуляции: а) перевязки; б) остановку кровотечения; в) инъекции лекарственных средств; г) переливание крови и кровезаменителей; д) промывание желудка и кишечника; е) местную анестезию; ж) трахеотомию; з) плевральную пункцию и плевральный дренаж; и) надлобковую пункцию и катетеризацию мочевого пузыря;
- оказывать первую врачебную помощь при острых хирургических заболеваниях («остром животе», кровотечениях и т.д.);
- оценить показания для госпитализации больных в специализированные хирургические отделения стационаров.

Владеть:

- практическими навыками обследования пациента с хирургической патологией (сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование, чтение и трактовка результатов лабораторно-инструментального обследования);
- практическими навыками проведения врачебных манипуляций у пациентов с хирургической патологией;
- практическими навыками оказания первой врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях.

<u>Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»</u>: ПК-14.

Анестезиология и реанимация

Знать:

- Виды, методы, способы обезболивания.
- Фармакодинамику ингаляционных и неингаляционных анестетиков.
- Устройство и эксплуатация наркозно-дыхательной аппаратуры.
- Технику безопасности при работе с ингаляционными анестетиками и баллонами со сжатым газом.
- Компоненты общей анестезии.
- Этапы общей анестезии.
- Принципы обезболивания на догоспитальном этапе.
- Патофизиологические изменения происходящие в процессе умирания и восстановления жизненно-важных функций организма.
- Стадии и этапы сердечно-легочной реанимации.
- Современные взгляды на этиологию, патогенез, классификацию, принципы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности.
- Современные взгляды на этиологию, патогенез, классификацию, принципы интенсивной терапии при шоке.
- Принципы интенсивной терапии синдромов критических состояний.
- Принципы инфузионно трансфузионной терапии.
- Дентологические аспекты в анестезиологии и реаниматологии.

Уметь:

- Диагностировать состояние клинической смерти.
- Обеспечивать свободную проходимость дыхательных путей.
- Проводить ИВЛ методом вдувания «изо рта в рот», «изо рта в нос», с помощью S-образных трубок, мешком «Амбу»,
- Проводить непрямой (закрытый) массаж сердца.
- Проводить непрямой массаж сердца методом активной компрессии-декомпрессии.
- Проводить простейшие методы реанимации при остановке дыхания и кровообращения при наличии одного и двух реаниматоров.
- Подготовить к работе наркозный аппарат.
- Подготовить рабочее место анестезиолога.
- Работать со сжатыми газами с соблюдением техники безопасности.
- Диагностировать обморок, коллапс, кому.
- Владеть простейшим аппаратом для искусственной вентиляции легких.
- Интубировать трахею на манекене.
- Активно поддерживать свободную проходимость верхних дыхательных путей.
- Провести инфузионную терапию.
- Провести гемотрансфузию.

	- Применять препараты для НЛА и ганглиоблокаторы при лечении отека легких, антиаритмические
	препараты для лечения аритмий.
	- Проводить обезболивание при болезненных манипуляциях и травматических повреждениях,
	коликах, болевом синдроме.
	- Оказать помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях.
	- Определять группы крови по системе ABO Rh, проводить индивидуальную совместимость и
	биологическую пробу препаратов крови.
	- Уметь собирать и использовать системы для внутривенных инфузий.
	Владеть:
	- практическими навыками проведения легочно-сердечной реанимации;
	- практическими навыками оценки признаков жизнедеятельности;
	- практическими навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.
	Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и
	<u>неотложной помощи»</u> :
	ПК-14.
Медицина	Знать:
чрезвычайных	- особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии,
_	- особенности ведения интенсивной терапии у пациентов, перенесших критическое состояние
ситуаций	- особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим
	при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии,
	- способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей.
	Уметь:
	- проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти;
	- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, пострадавшим в очагах
	поражения в чрезвычайных ситуациях.
	Владеть:
	- практическими навыками по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих
	жизни состояниях.
	Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и
	неотложной помощи»:
	ПК-14.
Первая помощь	Знать:
_	- принципы практического здравоохранения в Российской Федерации и принципы организации
и уход за	работы медицинских организаций, в частности, ССМП;
больными	- основные принципы оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях;
	- основы личной гигиены и питания больных;
	- принципы реализации общего ухода за больным.
	Уметь:
	- оказать первую помощь при неотложных состояниях;
	- реализовать общий уход за больным.
	Владеть:
	- практическими навыками общего ухода за больными;
	- практическими навыками общего улода за обльными, - практическими навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях.
	- практическими навыками оказания первои помощи при неотложных состояниях. Формируемые компетенции производственной практики «Помощник фельдшера скорой и
	формируемые компетенции производственной практики «помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:
	пк-14.
	111/-14.

Практики, необходимые как предшествующие для прохождения производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:

- Учебная практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля»;
- Производственная практика по получению первичных профессиональных умений и навыков «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры».

Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» является основополагающей для прохождения клинической производственной практики – «Помощник врача лечебно-профилактического учреждения».

2.3 Требования к результатам освоения производственной практики

2.3.1 Виды профессиональной деятельности, лежащие в основе производственной практики:

Медицинская деятельность — диагностика неотложных состояний; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2.3.2 Компетенции, формируемые при прохождении производственной практики.

Освоение производственной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Номер/ индекс	компетенции		чения учебной дис должны	циплины обучающиеся	Перечень практических навыков по овладению	Оценочные средства
	компе- тенции	(или ее части)	Знать	Владеть	Уметь	компетенцией	
1	2	3	4	5	6	7	8
				Общепрофессион	альные компетенции		
1	ОПК-4	Владение основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации	Знать: формы учетно- отчетной документации, принятых на ССМП	Владеть: практическим навыком (опытом) оформления сопроводительных листов бригады СМП	Уметь: правильно оформлять сопроводительные листы бригады СМП	- Оформление сопроводительных листов бригады СМП	Оценка оформления сопроводительных листов бригады СМП; дневник практики; анализ медицинской деятельности ССМП по данным отчетных документов за период практики; сводный цифровой отчет о проделанной работе за период практики
2	ОПК-5	Владение компьютерной техникой, медикотехнической аппаратурой, готовностью к работе с	Знать: - перечень и функциональное назначение медико- технической аппаратуры,	Владеть: - практическим навыком (опытом) регистрации и расшифровки ЭКГ - практическим навыком (опытом)	Уметь: - провести регистрацию ЭКГ у пациента и интерпретировать полученные данные - работать с портативными	- Регистрация ЭКГ - Работа с портативными аппаратами ИВЛ, входящими в оснащение бригады СМП	Сводный цифровой отчет о проделанной работе за период практики; разбор клинических случаев неотложных состояний на

		информацией, полученной из различных источников, к применению современных информационных технологий для решения профессиональны х задач	применяемой в работе фельдшера скорой и неотложной помощи - технику регистрации ЭКГ, показатели ЭКГ у здорового пациента и ЭКГ-признаки распространенных нарушений ритма и проводимости сердца, острых и хронических (стенокардия) форм ИБС, перегрузки и гипертрофии предсердий и желудочков - физические основы применения аппаратов ИВЛ	работы с портативными аппаратами ИВЛ	аппаратами ИВЛ, входящими в оснащение бригады СМП		семинарских занятиях; оценка практического применения медицинских изделий (используемых согласно перечню практических навыков и умений); оценка знаний оснащения бригад скорой медицинской помощи (в т.ч. профильных); дневник практики
3	ОПК-7	Способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками	Знать: основы медицинской деонтологии и этики	Владеть: практическим навыком (опытом) применения медицинской деонтологии и этики при общении с больными, их родственниками, общении с медицинским персоналом ССМП	Уметь: применять знания медицинской деонтологии и этики при общении с больными, их родственниками, общении с медицинским персоналом ССМП	Проведение расспроса пациента (сбор жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни) и/или его родственников	Собеседование, оценка этических и деонтологических навыков обучающегося у постели больного; дневник практики; характеристика непосредственного базового руководителя практики на обучающегося

Профессиональные компетенции							
4 ПК-14	Способность и готовность к оказанию первой врачебной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения	Знать: - схему и методику обследования больного; - симптоматологию наиболее распространенных клинических синдромов; - объем, средства и приемы оказания доврачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - физиологические показатели лабораторных и инструментальны х исследований, их отклонения; - фармакологические е препараты, применяемые при неотложных и угрожающих жизни состояниях, механизм их действия, расчет дозы, особенности их введения, показания и противопоказания; - порядок выписки, хранения, учета медикаментов (особо: сильнодействующих, наркотических, дорогостоящих); - перечень и функциональное	Владеть: - практическим навыком (опытом) проведения клинического обследования и определения тяжести состояния пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе; - практическим навыком (опытом) диагностики ведущего клинического синдрома при неотложных состояниях; - практическим навыком (опытом) проведения дифференциальной диагностики синдромов при неотложных состояниях; - практическим навыком (опытом) проведения дифференциальной диагностики синдромов при неотложных состояниях; - практическим навыком (опытом) проведения комплексной сердечно-легочной реанимации - практическим навыком (опытом) оказания неотложной медицинской помощи при различных видах повреждений	Уметь: - составлять алгоритм действий (план) по обследованию пациента; проводить обследование пациента (расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) с неотложными состояниями; интерпретировать данные расспроса и объективного обследования пациента; выполнять некоторые инструментальные исследования (термометрию, пульсоксиметрию, измерение артериального давления, электрокардиографию и др.); интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных исследований; оценивать тяжесть состояния пациента и определять уровень неотложности; на основе результатов обследования больного поставить предварительный синдромальный диагноз; составлять план лечения	- Выполнение инъекций лекарственных препаратов: а) подкожных б) внутримышечных в) внутривенных - Наложение повязок на раны - Остановка кровотечения: а) наложение тугой повязки б) пальцевое прижатие артерий в) наложение жгута - Транспортная иммобилизация при переломах костей: а) импровизированными шинами (Крамера, Дитрихса) - Зондовое промывание желудка - Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером - Транспортировка тяжелобольных (перекладывание на носилки) - Искусственное дыхание рот в рот, рот в нос - Искусственная вентиляция легких - Наружный массаж сердца - Восстановление проходимости дыхательных путей - Работа с портативными аппаратами ИВЛ - Применение воздуховодов - Интубация трахеи - Проведение плевральной пункции - Измерение:	Оценка практических навыков и умений у постели больного; тестирование; разбор клинических случаев неотложных состояний на семинарских занятиях; собеседование и ситуационные задачи по вопросам порядка (алгоритма) действий фельдшера скорой медицинской помощи при неотложных состояниях и повреждениях у пациента; дневник практики; сводный цифровой отчет о проделанной работе за период практики	

			T	
	назначение	(травмах)	пациента;	а) артериального давления
	изделий	- практическим	- принять участие в:	б) частоты пульса
	медицинского	навыком (опытом)	-введении	в) частоты дыхания
	назначения,	диагностики и	кровезаменителей,	г) термометрии
	применяемых в	оказания по-	противошоковых	д) пульсоксиметрии
	работе фельдшера	синдромной первой	*	ry J r
	скорой и	медицинской	растворов, других	
	неотложной	помощи на	лекарственных средств;	
	помощи;	догоспитальном	- остановке	
	- структуру,	этапе при	кровотечения;	
	принципы	неотложных	- проведении	
	организации и	состояниях:	транспортной	
	предназначение	- Острой	иммобилизации;	
	службы скорой и	сосудистой	- проведении зондового	
	неотложной	недостаточности	-	
	помощи и ее	(обморок,	промывания желудка;	
	место в системе	коллапс)	- проведении	
	здравоохранения,	- Острой сердечной недостаточности	катетеризации мочевого	
	условия работы медицинского	. ' '	пузыря;	
	персонала ССМП.	(левожелудочко- вой, правожелу-	-выполнении	
	- директивные	дочковой)	реанимационных	
	документы,	- Острой остановке	мероприятий	
	регламентирующи	сердца (внезапная	(наружного массажа	
	е деятельность	смерть)	` **	
	фельдшера скорой	- Астматическом	сердца, искусственного	
	и неотложной	статусе	дыхания).	
	помощи;	- Шоке (кардио-	- обоснованно	
	- правила техники	генном, анафилак-	использовать и проводить	
	профессиональной	тическом,	обработку изделий	
	безопасности в	травматическом,	медицинского	
	работе фельдшера	инфекционно-	назначения,	
	скорой и	токсическом)	применяемых в работе	
	неотложной	- Остром	фельдшера скорой и	
	помощи (правила	расстройстве		
	безопасного	дыхания	неотложной помощи;	
	обращения с	- Острой и	- определять показания для	
	остроконечными	хронической ИБС	экстренной	
	изделиями	- Остром	госпитализации больных;	
	медицинского	нарушении ритма	- сформулировать	
	назначения,	и проводимости	ближайший и отдаленный	
	дезинфицирующи	- Гипертоническом	прогноз о здоровье	
	ми средствами и	кризе		
	биологическими	- Тромбоэмболии	пациента;	
	жидкостями	легочной артерии	- констатировать	

2.4 Минимум практических навыков и умений обучающихся, приобретаемых при прохождении производственной практики

№ п/п	Манипуляция (умение, навык)	Минимальное количество
1.	Работа на ССМП (дней)	12
2.	Число выездов в составе бригады скорой помощи	48
3.	Оформление сопроводительных листов	24
4.	Выполнение инъекций лекарственных препаратов:	24
	а) подкожных	21
	б) внутримышечных	
	в) внутривенных	
5.	Наложение повязок на раны	3
6.	Остановка кровотечения:	6
٠.	а) наложение тугой повязки	
	б) пальцевое прижатие артерий	
	в) наложение жгута	
7.	Транспортная иммобилизация при переломах костей:	5
,,	а) импровизированными шинами	
	б) стандартными шинами (Крамера, Дитрихса)	
8.	Зондовое промывание желудка	6
9.	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	1
10.	Транспортировка тяжелобольных (перекладывание на носилки)	1
11.	Искусственное дыхание рот в рот, рот в нос	1
12.	Регистрация ЭКГ	2
13.	Искусственная вентиляция легких	1
14.	Наружный массаж сердца	1
15.	Восстановление проходимости дыхательных путей	1
16.	Работа с портативными аппаратами ИВЛ	1
17.	Применение воздуховодов	1
18.	Интубация трахеи	1
19.	Плевральная пункция	1
20.	Измерение:	24
	а) АД	
	б) частоты пульса	
	в) частоты дыхания	
	г) термометрии	
	д) пульсоксиметрии	
21.	Принятие участия в оказании медицинской помощи при неотложных	36
	состояниях:	
	Острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс)	
	Острой сердечной недостаточности (левожелудочковой,	
	правожелудочковой)	
	Острой остановке сердца (внезапная смерть)	
	Астматическом статусе	
	Шоке (кардиогенном, анафилактическом, травматическом,	
	инфекционно-токсическом)	
	Остром расстройстве дыхания	
	Острой и хронической ИБС	
	Остром нарушении ритма и проводимости	
	Гипертоническом кризе	
	Тромбоэмболии легочной артерии	
	Коме (гипо- и гипергликемической)	
	Острой алкогольной интоксикации Отравлении и интоксикации неалкогольной этиологии	
	Остравлении и интоксикации неалкогольной этиологии Острой задержке мочи	
	Острои задержке мочи Остром животе	

Артериальном, венозном, капиллярном и смешанном кровотечениях
Колике (почечной, печеночной)
Острой аллергической реакции
Ожогах
Тепловом, солнечном ударах
Гипертермии

2.5 Организация производственной практики

Организация и порядок проведения производственной практики осуществляется в в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (часть 2 и 3 статьи 77), Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.12 №273, Трудовым кодексом Российской Федерации от 30.12.2001 №197-ФЗ, приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 №1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, профессиональные образовательные осваивающих основные программы образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 №585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся основным профессиональным образовательным программам и дополнительным профессиональным программам в оказании медицинской помощи гражданам и в фармацевтической деятельности», приказом Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда», приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 12.07.2013г., №1841-Д «Об утверждении Перечня медицинских организаций Республики Башкортостан - баз практической подготовки государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации», Уставом БГМУ и «Положением о практике обучающихся», утвержденным на заседании Ученого Совета БГМУ от 26.01.2016 (протокол № 1).

Проведение производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» осуществляется на основе договоров между БГМУ и учреждениями здравоохранения Республики Башкортостан — станциями (подстанциями) скорой медицинской помощи (ССМП).

Общее руководство производственной практики осуществляет проректор по учебной работе БГМУ.

Организацию производственной практики обеспечивают:

- отдел производственной практики БГМУ, который несет ответственность за заключение договоров с лечебно-профилактическими учреждениями (ЛПУ), подготовку и

обеспечение делопроизводства, распределение обучающихся по базам практики, контроль за проведением производственной практики;

- деканат медико-профилактического факультета с отделением микробиологии, контролирующий своевременность прохождения производственной практики, посещаемость, сдачу зачетов, ликвидацию задолженностей;
- учебно-методическое управление БГМУ, которое участвует в разработке методических материалов по организации и проведению практики, осуществляет координацию проведения практики, аттестации по практике, обеспечивает проведение мероприятий, связанных с подготовкой обучающихся к практике;
- кафедра пропедевтики внутренних болезней БГМУ, ответственная за разработку рабочей программы и учебно-методических материалов по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» по специальности 32.05.01 Медикопрофилактическое дело;
- вузовские руководители практики это профессора, доценты и опытные ассистенты профильных кафедр.

Функции вузовских руководителей практики:

- осуществление паспортизации баз практики (ССМП) и согласование кандидатур базовых руководителей практики, максимальное возможное количество обучающихся, программу проведения и календарные графики прохождения практики обучающимися, определение готовности медицинской организации к практике;
- обеспечение проведения всех организационных мероприятий на базах практики (инструктаж о порядке прохождения практики, распределение обучающихся по рабочим местам и их перемещения по видам практики, инструктаж по охране труда и технике безопасности и т.п.);
- обеспечение высокого качества прохождения практики обучающимися и строгое соответствие ее учебным планам и программам;
- разработка тематики и осуществление методической помощи обучающимся при выполнении индивидуальных заданий и сборе материалов;
- руководство учебно-исследовательской работой обучающихся, предусмотренной заданием профильной кафедры, вузовским и базовым руководителем практики;
- оценка результатов и подведение итогов практики обучающихся с предоставлением отчетной документации в отдел производственной практики не позднее 3-х дней после окончания практики.

Ответственность за организацию практики студентов на ССМП возлагается на главного врача данного учреждения. Общее руководство практикой главным врачом ССМП возлагается на одного из своих заместителей или на высококвалифицированного специалиста (общий базовый руководитель). Непосредственное руководство практикой по приказу главного врача ССМП осуществляет заведующий отделением, ответственные дежурные врачи смены (непосредственные базовые руководители).

Перед прохождением производственной практики обучающиеся проходят соответствующий медицинский осмотр и получают допуск к практике. Обучающиеся, не прошедшие медицинский осмотр в установленном порядке, к прохождению практики не допускаются.

За период производственной практики обучающийся должен выполнить определенный минимум работы, который предусмотрен рабочей программой практики, утвержденной Учебно-методическим и Ученым Советом медико-профилактического факультета, проректором по учебной работе БГМУ и регламентируется учебным планом по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Проверку производственной практики осуществляют вузовские руководители, деканат медико-профилактического факультета и отдел производственной практики БГМУ. Порядок проверки координирует отдел производственной практики БГМУ. При посещении базы вузовский руководитель проводит проверку так, чтобы она не отвлекала обучающихся от обычной плановой работы. Вузовские руководители, курирующие ССМП г.Уфы, проверяют выполнение обучающимися программы практики ежедневно. Вузовские руководители, курирующие базы практики по Республике Башкортостан, выезжают на каждую базу несколько раз, при этом находятся на каждой базе не менее двух дней, проверяя все виды работы практиканта, а при последнем посещении базы, когда принимаются зачеты по практике – не менее трех дней.

Прохождение производственной практики обязательно для всех обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. Обучающийся, не выполнивший программу практики по уважительной причине (болезнь, беременность), по согласованию с деканатом направляется на практику повторно, в свободное от учебы время. Пропущенные дни (по уважительной или неуважительной причине) отрабатываются без сокращения часов за счет дежурств или в выходные дни, или практика продлевается на пропущенные дни. Обучающийся, не выполнивший программу практики без уважительной причины или получивший неудовлетворительную оценку при защите отчета о практике, может быть отчислен из БГМУ, как имеющий академическую задолженность в порядке, предусмотренном БГМУ. При не прохождении практики обучающийся по представлению деканата и распоряжению ректора отчисляется из университета.

2.6 Место и время проведения производственной практики

Место и время проведения производственной практики обучающихся утверждаются приказом ректора БГМУ.

Место проведения практики:

- станции (подстанции) скорой медицинской помощи г. Уфы, а так же ССМП городов и районов Республики Башкортостан.

Время проведения практики:

- производственная практика для обучающихся 3 курса по специальности 32.05.01 Медикопрофилактическое дело проводится в конце 6 семестра, в течение 12 дней— 6-дневная рабочая неделя, 6-часовой рабочий день.

2.7 Тип и способ проведения производственной практики

Тип производственной практики: клиническая практика. **Способ проведения производственной практики:** выездная.

3. Основная часть

3.1 Объем производственной практики и виды учебной работы.

Вид учебной работ	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр	
1		2	3
Аудиторная работа (всего)		72 / 2	VI
Самостоятельная работа обучающегося в том числе:	(CPO),	36 / 1	
Подготовка и написание дневника практи	ики	10	
Изучение нормативно-правовых документ работу службы скорой медицинской помо Минздрава России и Республики Башкорт	2		
Написание рефератов, докладов или разбо случаев по заданным/выбранным темам уч исследовательской или научно-исследоват	6		
Подготовка обучающихся к текущему кон задания, ситуационные задачи, отработк и навыков согласно перечню	12		
Подготовка обучающихся к промежуточн и практических умений и навыков	6		
Вид промежуточной аттестации	+		
,	экзамен (Э)	-	
ИТОГО: общая трудоемкость	час.	108	
, 10	3ET	3	

3.2 Разделы производственной практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении.

№ п/п	№ ком- петенции	Наименование раздела (этапа) практики	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ОПК-7	Подготовительный	Выполняется под руководством руководителей практики
		этап	(базового и вузовского):
			1. Обучающиеся распределяются по базам
			(станциям/подстанциям СМП);
			2. Знакомство с персоналом ССМП;
			3. Знакомство со структурой станции/подстанции СМП;
			4. Инструктаж по технике безопасности, общий

			инструктаж по пожарной безопасности, а также
			инструктаж по правилам внутреннего распорядка и
			отдельным особенностям его режима; 5. Составления графика работы обучающихся.
2	ОПІС 4	Посторов	Выполняется самостоятельно под руководством
2	ОПК-4	Практический	руководителей практики (базового и вузовского):
	ОПК-5	этап	1. Изучить нормативно-правовую документацию по
	ОПК-7		организации оказания скорой и неотложной
	ПК-14		организации оказания скорои и неотложнои медицинской помощи населению;
	1111 14		2. Освоить функциональные обязанности фельдшера
			скорой и неотложной медицинской помощи;
			3. Получить у диспетчера информацию о вызове, в составе
			бригады выехать по вызову для оказания помощи;
			4. Применить основные и дополнительные методы
			обследования для постановки диагноза больному или
			пострадавшему;
			5. Оценить тяжесть состояния больного;6. Определить объем и последовательность неотложных
			или реанимационных мероприятий;
			7. Оказать экстренную доврачебную помощь больному или
			пострадавшему, выполнить лечебные мероприятия
			согласно программе практики;
			8. Определить план и тактику ведения больного, показания
			к госпитализации, обеспечить транспортировку в
			стационар; 9. Оформить необходимую медицинскую документацию.
			Оформить неооходимую медицинскую документацию. Представить реферат по теме ургентных состояний с
			анализом научной литературы и официальных
			статистических обзоров на семинарском занятии.
			11. Представить статистический анализ медицинской
			деятельности подразделения ССМП по данным отчетных
			документов за период практики или другой отчетный
			период с предложением научно-обоснованных мер по
			повышению эффективности работы подразделения
			ССМП.
3	ОПК-4	Заключительный этап	1. Оформление отчетной документации.
	ОПК-5		2. Дифференцированный зачет по производственной
	_		практике
	ОПК-7		
	ПК-14		

3.3 Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля.

№	№ семест-	Наименование раздела (этапа)	Виды учебной деятельности			Формы контроля	
п/п	ра	практики	Аудиторная работа	CPO	Всего	успеваемости	
1	VI	Подготовительный этап	6	2	8	 Журнал инструктажа по технике пожарной безопасности и охраны труда. Дневник практики. 	
2	VI	Практический этап	60	28	88	 Наблюдение за работой обучающихся во время практики. Оценка правильности постановки диагноза и алгоритма действий при выполнении лечебных 	

						манипуляций. 3. Оценка правильности заполнения медицинской документации. 4. Оценка анализа научной литературы и официальных статистических обзоров. 5. Оценка статистического анализа медицинской деятельности подразделения ССМП по данным отчетных документов, оценка предложенных мер по повышению эффективности работы подразделения ССМП. 6. Дневник практики.
3	VI	Заключительный этап	6	6	12	1. Дневник практики. 2. Сводный цифровой отчет о приобретенных за период практики навыков и умений. 3. Дифференцированный зачет по производственной практике.
		ИТОГО:	72	36	108	_

- **3.4.** Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения производственной практики: не предусмотрено.
- 3.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения производственной практики: не предусмотрено.
- 3.6. Лабораторный практикум: не предусмотрено.
- 3.7. Самостоятельная работа обучающегося (СРО).

3.7.1. Виды СРО.

№ п/п	№ семест ра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1	VI	Раздел 1. Подготовительный этап	Изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих работу службы скорой медицинской помощи (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.)	2
			ИТОГО часов:	2
2	VI	Раздел 2.	Подготовка и написание дневника практики	10

3		Практический этап	Написание рефератов, докладов или разборов клинических случаев по заданным/выбранным темам учебно-исследовательской или научно-	6
			исследовательской работы	
4			Подготовка обучающихся к текущему контролю — тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню	12
			ИТОГО часов:	28
5	VI	Раздел 3. Заключительный этап	Подготовка к промежуточному контролю по завершении изучения дисциплины	6
		1	ИТОГО часов:	6
			ВСЕГО часов:	36

3.7.2. Примерная тематика рефератов, контрольных вопросов.

С **целью** развития навыков исследовательской работы, анализа и обобщения полученных данных, способности обосновывать соответствующие выводы обучающиеся во время производственной практики привлекаются к учебно-исследовательской работе (УИР). Темой работы может быть синдром или нозологическая форма, с которой обучающийся неоднократно встречался на вызовах, оказывал помощь, изучал патогенез выявляемых симптомов, обосновывал те или иные пособия доврачебной и первой врачебной помощи. Параллельно проводится подробное изучение учебной, научной, методической и другой медицинской литературы (в т.ч. монографий, журнальных статей) по избранной теме. Исследовательская работа позволяет обучающимся более глубоко и всесторонне изучить интересующую проблему.

Задачи УИР:

- 1. Изучение научной литературы и официальных статистических обзоров по выбранной теме.
- 2. Изучение диагностического алгоритма неотложного состояния.
- 3. Изучение алгоритма оказания первой медицинской помощи при неотложном состоянии на догоспитальном этапе.

Тематика исследовательских работ.

Тематика работ рекомендуется руководителем практики медицинского университета, работа оценивается вузовским и базовым руководителями практики.

Примерные темы исследовательских работ:

- 1. Виды острых аллергических реакций: классификация, симптомы, диагностика, неотложная помощь.
- 2. Острые отравления: классификация, симптомы, диагностика, неотложная помощь.
- 3. Обморок и коллапс: симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 4. Наружные кровотечения: классификация, причины, симптомокомплекс, различные способы временной и окончательной остановки наружного кровотечения.
- 5. Кардиогенный шок: классификация, симптомы, диагностика, неотложная помощь.
- 6. Внезапная сердечная смерть: причины, симптомы, диагностика, неотложная помощь.
- 7. Гипертонический криз: виды, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 8. Специфические осложнения геморрагической лихорадки с почечным синдромом, требующие ургентной терапии: виды, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 9. Отек легких: виды, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 10. Обструктивный синдром: причины, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 11. Долевая пневмония и ее осложнения: симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь при лихорадочном синдроме, острой дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом шоке.
- 12. Новые требования ВОЗ к измерению и оценке артериального давления.
- 13. Легочное кровотечение: причины, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 14. Желудочно-кишечное кровотечение: причины, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 15. Пневмоторакс: причины, классификация, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 16. Синдром боли в грудной клетке: причины, дифференциальная диагностика, диагностика, неотложная помощь.
- 17. Острый инфаркт миокарда: типичный и атипичные клинические варианты, симптомокомплекс, ЭКГ-диагностика, неотложная помощь.
- 18. Нарушения сердечного ритма и проводимости: классификация, симптомокомплекс, ЭКГ-диагностика, неотложная помощь.
- 19. Тромбоэмболия легочной артерии: классификация, патогенез, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 20. Отек легких: патогенез, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 21. Почечная колика: причины, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 22. Печеночная колика: причины, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 23. Синдром абдоминальной боли: причины, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
- 24. Острая задержка мочи: причины, диагностика, неотложная помощь.
- 25. Электротравма: причины, симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 26. Тепловой и солнечный удар: причины, диагностика, неотложная помощь.
- 27. Ожоги термические и химические: классификация, причины, диагностика, неотложная помошь.

- 28. Отравление угарным газом: симптомокомплекс, диагностика, неотложная помощь.
- 29. Виды механической асфиксии (утопление, повешение, попадание инородного тела в дыхательные пути): симптомокомплекс, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.
- 30. Сердечно-легочная реанимация: показания, техника, профилактика осложнений при проведении сердечно-легочной реанимации и способы их устранения.
- 31. Транспортная иммобилизация при переломах костей: виды, техника, осложнения при проведении транспортной иммобилизации.

Структура исследовательской работы:

- 1. Определение неотложного состояния.
- 2. Эпидемиология (статистический обзор).
- 3. Этиология и патогенез неотложного состояния.
- 4. Классификация.
- 5. Клинический симптомокомплекс: теоретическая часть и описание неотложного состояния (случай из практики) по типу учебного мини-фрагмента истории болезни.
- 6. Детальный анализ выявленных жалоб, особенности анамнеза, объективного статуса, формулировка и обоснование синдромального диагноза.
- 7. Обоснование плана диагностических мероприятий.
- 8. Объем первой медицинской помощи при неотложном состоянии на догоспитальном этапе с патогенетическим обоснованием выбранной тактики лечебных мероприятий.
- 9. Использованная литература.

Форма выполнения исследовательской работы.

Работа может быть выполнена по заданию вузовского руководителя или выбору обучающегося в форме:

- 1. доклада или сообщения на учебно-практической конференции;
- 2. описания редкого и интересного случая наблюдения больного за период работы на ССМП;
- 3. реферата на тему, актуальную в практическом отношении, для работы фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи.

Результаты работы должны быть представлены на учебно-практической конференции, проводимой в конце практики на клинической базе. В последующем результаты проведенной работы могут быть доложены на итоговой студенческой научно-практической конференции, проводимой отделом производственной практики БГМУ.

✓ Примеры контрольных вопросов к зачету по производственной практике (по перечню практических навыков и умений):

- 1) Как осуществить транспортировку больных: с помощью подручных средств, с помощью медицинских средств?
- 2) Как определить свойства пульса: на периферических артериях, на центральных артериях?
- 3) Как осуществить регистрацию ЭКГ?
- 4) Назовите ЭКГ-признаки острейшего и острого инфаркта миокарда?
- 5) Как осуществить подушечную оксигенотерапию?

- 6) Как измерить артериальное давление на нижних конечностях?
- 7) Назовите этапы выполнения внутривенной инъекции.
- 8) Как выполнить промывание желудка с помощью толстого зонда?
- 9) Как осуществить катетеризацию мочевого пузыря мягким катетером?
- 10) Как провести реанимационные мероприятия (закрытый массаж сердца, искусственную вентиляцию легких) различными методами?

3.7.3 Тематический план семинаров, их содержание.

Семинарские занятия проводятся руководителем практики 1-3 раза в неделю по усмотрению вузовского руководителя. Примерный план семинарских занятий представлен ниже.

No	Название тем	Содержание
п/п		
1	Введение. Методы оценки состояния пострадавших. Понятие о смерти, признаки и методы оценки ее наступления.	Понятие здоровья и болезни. Значение оценки состояния пострадавшего для оказания правильной и своевременной помощи. Основные методы оценки состояния здоровья. Осмотр. Опрос. Термометрия. Методы оценки состояния дыхательной системы. Пульсоксиметрия. Спирометрия. Простейшие методы исследования пострадавшего. Определение частоты сердечных сокращений, характеристики пульса. Методы оценки состояния нервной системы. Понятие о смерти. Клиническая и биологическая смерть.
2	Методы и средства оказания неотложной медицинской доврачебная помощи при ранениях, травмах, кровотечениях.	Понятие травмы. Виды травм: ушибы, растяжения, вывихи, разрывы связок и мышц, переломы. Механизм возникновения отдельных видов травм, признаки, оказание первой помощи. Возможные осложнения при травмах. Важнейшие признаки транспортной иммобилизации. Способы транспортировки пострадавших. Раны. Их виды, механизм возникновения. Симптоматика при возникновении различных видов ран. Первая помощь при ранениях. Кровотечение. Виды кровотечения. Механизм возникновения. Методы оценки степени кровопотери. Симптомы кровотечения. Первая помощь при кровотечениях. Методы остановки кровотечений: временная и окончательная остановка. Пальцевое прижатие артерии. Наложение давящей повязки. Максимальное сгибание конечности в суставе. Наложение жгута. Тампонада раны. Придание возвышенного положения конечности: техника наложения основных видов повязок.
3	Неотложная медицинская доврачебная помощь при ожогах, тепловом ударе, обморожениях.	Понятие о термических поражениях. Ожоги, механизм возникновения, признаки, первая помощь. Методы оценки степени ожогового поражения. Перегревание организма. Тепловой удар, механизм возникновения, симптомы, первая помощь, осложнения. Ознобление организма. Общее переохлаждение тела. Принципы оказания первой помощи.
4	Неотложная медицинская доврачебная помощь при химических поражениях.	Химические поражения кожи и внутренних органов. Признаки химических поражений. Поражение щелочами, кислотами. Первая помощь.
5	Неотложная медицинская доврачебная помощь при острых нарушениях кровообращения (обморок, коллапс, шок)	Виды острой сосудистой недостаточности. Обморок, механизм возникновения, признаки, первая помощь. Шок, механизм возникновения, признаки, первая помощь.
6	Неотложная медицинская доврачебная помощь при	Понятие об остром коронарном синдроме. Дифференциальнодиагностические критерии болевого синдрома при стабильной

	остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения	стенокардии и остром коронарном синдроме. Первая помощь при возникновении приступа стенокардии, при остром коронарном синдроме. Острое нарушение мозгового кровообращения, признаки, первая помощь.
7	Неотложная медицинская доврачебная помощь при укусах насекомых, животных.	Укусы ядовитых насекомых, признаки, возможные осложнения, первая помощь. Особенности поведения при потенциальной возможности укуса ядовитыми насекомыми. Особенности укусов диких и домашних животных. Возможные осложнения, первая помощь. Особенности поведения при агрессии со стороны диких и домашних животных. Бешенство, основные представления, профилактика. Первая помощь при укусах змеями, тактика поведения.
8	Неотложная медицинская доврачебная помощь при острых болях в животе, судорожных припадках.	Синдром острого живота, механизм возникновения, признаки, первая помощь при острых болях в животе. Судорожные припадки, причины, механизм их возникновения. Предвестники судорожного приступа. Первая помощь при судорогах.
9	Неотложная медицинская доврачебная помощь при попадании инородных тел в дыхательные пути, конъюнктиву, уши.	Причины и механизм развития осложнений при попадании инородных тел в дыхательные пути. Признаки, тактика оказания первой помощи детям и взрослым. Поведение и первая помощь при попадании инородного тела в конъюнктиву, наружный слуховой проход.
10	Неотложная медицинская доврачебная помощь при утоплении, удушении, электротравме.	Механизм возникновения смерти при утоплении, удушении. Оказание первой помощи, возможные осложнения. Электротравма, механизм возникновения, признаки, первая помощь. Поражение молнией, особенности оказания первой помощи.
11	Неотложная медицинская доврачебная помощь при неотложных состояниях, сопровождающихся остановкой сердца и дыхания.	Понятие острого или неотложного состояния. Основные виды острых состояний. Острая сердечная недостаточность, механизм возникновения, признаки, первая помощь. Острая остановка дыхания. Показания для интубации трахеи. Простейшие методы восстановления жизнедеятельности организма. Искусственное дыхание. Непрямой массаж сердца.
12	Неотложная медицинская доврачебная помощь при отравлениях.	Общие представления об отравлениях, их основные виды. Признаки и первая помощь при отравлениях. Понятие об антидотах.
13	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Специфические осложнения, требующие неотложной медицинской помощи	Определение. Этиология. Клинико-эпидемиологические особенности заболевания. Специфические осложнения геморрагической лихорадки с почечным синдромом, требующие ургентной терапии (виды, симптомокомплекс, неотложная помощь).

3.8 Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики

3.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

Обеспечение контроля выполнения программы производственной практики университетом.

Проверку прохождения производственной практики осуществляют вузовские руководители, отдел производственной практики и деканат медико-профилактического факультета с отделением микробиологии. Порядок проверки координирует отдел производственной практики БГМУ. При посещении базовой ССМП вузовский руководитель проводит текущую проверку выполнения практики без отрыва обучающихся от их обычной плановой работы.

Периодичность контроля выполнения программы производственной практики.

Периодичность контроля выполнения программы производственной практики зависит от удаленности базовых ССМП, курируемой вузовским руководителем. Вузовские руководители, курирующие базы города Уфы, осуществляют ежедневный контроль, при этом на каждой из баз вузовский руководитель находится не менее 2 дней, проверяя все виды работы обучающихся, а при последнем посещении базы, когда принимаются зачеты по практике — не менее 3 дней. Вузовские руководители, курирующие базовые ССМП по Республике Башкортостан, осуществляют контроль с выездом не менее 3-х раз и пребыванием на каждой базе не менее 6 дней.

Виды контроля и аттестации.

No	№ Оценочные сред		ства			
п/ п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	VI	Входной контроль (ВК)	Раздел 1. Подготовительный этап	Тестовые задания, ситуацион-	50 тестов 5 задач	5
2		Текущий контроль (ТК)	Раздел 2. Практический этап	Тестовые задания, ситуационные задачи	30 тестов 5 задач	5 5
3		Промежуточ- ный контроль (ПК)	Раздел 3. Заключительный этап	Тестовые задания, ситуационные задачи	50 тестов 10 задач	5 5

Входной контроль знаний обучающихся осуществляется вузовским руководителем в начале прохождения производственной практики.

Текущий контроль знаний, практических навыков и умений обучающихся осуществляется вузовским и базовыми руководителями производственной практики ежедневно.

Промежуточный контроль осуществляется в форме дифференцированного зачета и включает в себя:

- 1. оценку оформления документации практики;
- 2. оценку знаний в ходе собеседования по итогам практики;
- 3. оценку знаний по результатам итогового тестирования и решения ситуационных задач;
- 4. оценку практических навыков и умений;
- 5. оценку выполнения УИР.

Дифференцированный зачет принимается непосредственно на клинической базе комиссией под председательством вузовского руководителя и членов комиссии — главного врача ССМП или его заместителей и непосредственных базовых руководителей практики. Практические умения и навыки оцениваются путем воспроизведения алгоритма выполнения действий, способности обоснования диагноза по записям в дневнике практики, решения

ситуационных задач по оказанию неотложной помощи, обоснования выбора лечения, поэтапного выполнения какого-то действия. Зачет проводится с использованием набора инструментов, приборов медицинского назначения, данных лабораторных и инструментальных методов исследования, фонда оценочных средств. Также у обучающегося проверяется знание оснащения бригад скорой медицинской помощи (в т.ч. профильных), квалификационной характеристики фельдшера скорой медицинской помощи, основных нормативных документов, регламентирующих работу службы скорой медицинской помощи.

Формы контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики.

В процессе проведения производственной практики используются различные учебнометодические формы контроля знаний, практических навыков и умений обучающихся, представленные в таблице:

№ п/п	Наименование раздела (этапа) практики и вид контроля	Формы контроля успеваемости
1	Подготовительный	1. Оценка знаний по результатам инструктажа по технике пожарной
	этап	безопасности и охраны труда на рабочем месте.
	– n v	2. Оценка оформления дневника практики.
	Входной контроль	3. Оценка знаний при проведении входного тестирования.
2	Практический этап	1. Наблюдение за работой обучающихся во время практики.
	_	2. Оценка правильности постановки диагноза и алгоритма действий при
	Текущий контроль	выполнении лечебных манипуляций.
		3. Оценка практических навыков и умений по использованию приборов и
		инструментов медицинского назначения согласно принятому перечню.
		4. Оценка знаний в ходе собеседования по тематическим вопросам на
		семинарах (разбор узловых вопросов темы, разбор клинического случая
		из практики, демонстрация клинической интерпретации результатов
		лабораторно-инструментальных методов исследования пациента).
		5. Оценка знаний при проведении текущего тестирования и решении ситуационных задач на семинарах.
		6. Оценка оформления дневника практики.
		7. Оценка правильности заполнения медицинской документации.
		8. Оценка анализа научной литературы и официальных статистических
		обзоров, оценка статистического анализа медицинской деятельности
		подразделения ССМП по данным отчетных документов, оценка
		предложенных мер по повышению эффективности работы подразделения
		ССМП в ходе выполнения УИР.
3	Заключительный	Дифференцированный зачет включает:
	этап	1. оценку оформления отчетной документации практики;
		2. оценку знаний в ходе собеседования по итогам практики;
	Промежуточный	3. оценку знаний по результатам итогового тестирования и решения
	контроль	ситуационных задач;
		4. оценку практических навыков и умений;
		5. оценку выполнения УИР.

Фонд оценивающих средств.

Для осуществления контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики обучающимися вузовский преподаватель использует фонд оценивающих средств (ФОС), включающий:

- 1. Перечень контрольных вопросов.
- 2. Набор тестовых заданий (для входного, текущего и промежуточного контроля знаний).
- 3. Набор ситуационных задач.

Также ФОС используется обучающимися для самоконтроля успеваемости и результатов освоения производственной практики.

Критерии контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики.

Степень активности обучающегося на практике определяется по:

- ✓ результатам и объему усвоения практических навыков и умений согласно принятому перечню;
- ✓ систематичности работы над усвоением практических навыков;
- ✓ результатам личных бесед с обучающимися по темам ургентных состояний;
- ✓ посещаемости обучающихся, в т.ч. семинарских занятий;
- ✓ результатам решения тестовых заданий и ситуационных задач по скорой и неотложной медицинской доврачебной помощи;
- ✓ результатам УИР;
- ✓ качеству оформления дневника практики;
- ✓ количеству и уровню подготовленности докладов и сообщений по темам семинарских занятий и в рамках тематических конференций в базовых учреждениях.

Критерии оценки за работу на производственной практике:

- ✓ теоретическая подготовка (собеседование, решение тестовых заданий и ситуационных задач);
- ✓ владение практическими умениями в соответствии с программой практики;
- ✓ активность и интерес к выполняемой работе;
- ✓ соблюдение этических требований.
- ✓ коммуникативные умения;
- ✓ внешний вид;
- ✓ соблюдение внутреннего распорядка и графика работы.

Уровни оценки работы обучающегося на практике:

- ✓ Высокий характеризует повышенный устойчивый интерес к содержанию учебнотрудовой деятельности. Способен трансформировать полученные знания для решения нестандартных задач. Проявляет творческое отношение к учебно-трудовой деятельности.
- ✓ Достаточный характеризуется осознанным умением применять полученные в период обучения профессиональные знания и проявляет устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности.
- ✓ *Средний* проявляет устойчивый интерес к содержанию учебно-трудовой деятельности, учебный материал усвоил, допускает некоторые ошибки в использовании учебных знаний на практике.

- ✓ *Удовлетворительный* ориентируется в общей профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи с трудом, делает многочисленные ошибки.
- ✓ *Низкий* неустойчивый интерес к результату профессиональной деятельности; усвоены отдельные факты на уровне узнавания, а отдельные профессиональные действия повторяет по образцу.

Уровень оценки работы обучающихся на практике должен быть отражен в характеристиках базового руководителя и итоговом отчете вузовского руководителя.

Критерии оценки оформления дневников практики:

- *«отпично»* обучающийся аккуратно, грамотно и четко заполняет дневник в соответствии с требованиями, предъявляемыми к данному виду документа с подробным описанием работы каждого дня;
- *«хорошо»* дневник заполняется обучающимся верно и грамотно, но с некоторой небрежностью, не совсем аккуратно (имеются не более двух исправлений), с недостаточно полным описанием каждого дня;
- *«удовлетворительно»* обучающийся не регулярно и не систематически ведет дневник с небрежным и неполным описанием работы каждого дня;
- *«неудовлетворительно»* дневник заполнен скудно, неряшливо или отсутствие студента на практике без уважительной причины и не предоставление дневника практики.

Критерии оценки знаний в ходе собеседования:

- √ «отлично» выставляется обучающемуся, глубоко и прочно усвоившему программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно излагающему его, и в ответе которого тесно увязывается теория с практикой; обучающийся не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с научной литературой, правильно обосновывает принятые решения;
- √ «хорошо» выставляется обучающемуся, твердо знающему программу, грамотно и по существу излагающему ее, который не допускает существенных неточностей в ответ на вопрос, правильно применяет теоретические знания при решении практических вопросов и задач;
- ✓ «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, который имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения последовательности в изложении программного материала, демонстрирует частичные теоретические знания при решении практических вопросов и задач;
- ✓ «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет решение практических вопросов и задач.

Критерии оценки результатов тестирования:

- ✓ «*отпично*» 90% правильных ответов;
- **✓** «*хорошо*» 80-89% правильных ответов;
- ✓ «удовлетворительно» 70-79% правильных ответов;
- **√** *«неудовлетворительно»* менее 70% правильных ответов.

Критерии оценки владения обучающимися практическими навыками и умениями:

- ✓ *«отпично»* самостоятельное выполнение манипуляций при демонстрации или выполнивший 90-100% рекомендуемого количества медицинских манипуляций;
- ✓ «*хорошо*» практическое выполнение манипуляций под контролем при демонстрации или выполнивший 80-89% рекомендуемого количества медицинских манипуляций;
- ✓ «удовлетворительно» выполнение части манипуляций при демонстрации или выполнивший 70-79% рекомендуемого количества медицинских манипуляций;
- ✓ *«неудовлетворительно»* теоретическое знание манипуляций при демонстрации или выполнивший менее 70% рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

Результат освоения производственной практики оценивается по пятибалльной системе, оценка вносится за подписью вузовского руководителя практики, в зачетную книжку обучающегося. Итоговая оценка «удовлетворительно» выставляется при среднем балле от 3 до 3,6; «хорошо» - при среднем балле от 3,7 до 4,5 и «отлично» - при среднем балле от 4,6 до 5,0.

Критерии итоговой оценки знаний, практических умений и навыков (опыта) обучающихся по практике:

✓ Оценки «*отлично*» заслуживает обучающийся, свободно владеющий навыками и умениями профессиональной работы, предусмотренными рабочей программой, показавший всесторонние, систематические и глубокие знания и компетенции, полученные в процессе теоретического обучения, проявивший творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала по практике, прилежно относившийся к своим обязанностям, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиологогигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, постоянно следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности прохождении практики, владеющий знаниями нормативных документов и умением работать с ними, освоивший основную и ознакомившийся с дополнительной литературой. Как правило, оценка «отлично» выставляется обучающимся, выполнившим в полном объеме программу практики (90-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций), выполнившим учебно-исследовательской информационнозадания ПО просветительной работе, также учитывается правильность и аккуратность ведения дневника.

- ✓ Оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, владеющий навыками профессиональной работы, умениями, предусмотренными рабочей программой, показавший полные знания и компетенции, полученные в процессе теоретического проявивший творческие способности в понимании, использовании учебно-программного материала по практике, прилежно относившийся к части своих обязанностей на практике, соблюдающий требования к безопасности пациента и медицинского персонала, к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий этико-деонтологические нормы общения с пациентами, родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий технику безопасности при прохождении практики, владеющий знаниями основных нормативных документов и умением работать с ними, освоивший основную литературу. Как правило, оценка «хорошо» выставляется обучающимся, показавшим систематический характер знаний и компетенций по практике, и способным к их выполнению в ходе своей дальнейшей профессиональной деятельности, имеющим отдельные замечания по содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавшим 80-89% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.
- ✓ Оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся в основном выполнивший программу производственной практики И демонстрирующий частично сформированные практические навыки и умения в соответствии с требованиями медицинских манипуляций по программе практики, относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиологогигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, следящий за своим внешним видом и соблюдающий частично этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, соблюдающий частично технику безопасности при прохождении практики, обнаруживающий пробелы в знаниях основных нормативных документов и умением работать с ними, имеющий систематически выявляемые замечания по форме и содержанию записей в дневнике, в отчете о проделанной работе, указавший 70-79% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.
- ✓ Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающимся, не выполнившим программу производственной практики и не владеющим практическими навыками и умениями в достаточном объеме, допустившим принципиальные ошибки в ответе на зачете и не обладающим необходимыми знаниями для их устранения, не выполнившим свои обязанности на практике, не соблюдающим требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических норм, предъявляемых к медицинскому работнику, не соблюдающим этико-деонтологические нормы общения с пациентами, их родственниками и медицинским персоналом, не соблюдающим технику безопасности при прохождении практики, имеющим пробелы в знаниях основных нормативных документов и умении работать с ними, не предоставившим дневника или указавшим менее 70% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций.

Таким образом, мониторинг качества усвоения знаний, практических умений и навыков обучающихся при прохождении производственной практики обеспечивается:

- непрерывностью контроля в течение всего периода прохождения практики;
- регулярной коррекцией вузовским и базовыми руководителями навыков, умений и знаний обучающихся в течение всего периода прохождения практики.

Формы отчета о выполнении практики.

По завершении практики обучающийся должен предоставить вузовскому руководителю следующие документы, свидетельствующие о выполнении программы практики в полном объеме:

- 1. Оформленный дневник производственной практики.
- 2. Перечень практических умений с суммарным итогом их, заверенный подписью базового руководителя и печатью медицинской организации.
- 3. Характеристика на обучающегося.
- 4. Результат УИР.

Обучающиеся во время практики ведут дневник установленного образца, в котором ежедневно отражается характер работы, ее объем, конкретные практические навыки согласно принятому перечню умений и навыков и уровень их усвоения. Каждый вызов бригады ССМП описывается подробно: указываются паспортные данные (ФИО, возраст, адрес), приводится перечень жалоб, краткие сведения из анамнеза, данные объективного обследования. Необходимо отметить, что обследование пациента в условиях скорой помощи имеет свои особенности: недостаток времени для детального обследования пациента и необходимость быстрой оценки наличия ургентного состояния для немедленного оказания помощи. Пациент должен быть осмотрен полностью, но с использованием наиболее информативных и быстро выполняемых методов. Формулировка синдромального и нозологического диагноза обсуждается с врачом/фельдшером бригады ССМП, описываются использованные лечебнодиагностические пособия. Приводится рецептурная пропись лекарственных препаратов, использованных во время оказания помощи больному, указывается эффект от проводимых лечебных мероприятий, дальнейшая тактика ведения больного. Дневник служит документом, которому оценивается работа обучающегося И выполнение ИМ программы производственной практики. Записи в дневнике ежедневно подписывает непосредственный руководитель практики, под контролем которого работает обучающийся.

По окончании практики обучающийся составляет письменный отчет с цифровыми данными о проделанной работе. Отчет о практике должен содержать сведения о конкретно выполненной обучающимся работе, с отражением его объема в табличной форме в соответствии с перечнем практических навыков, а также краткое описание базового учреждения и организации его деятельности, вопросы охраны труда, замечания и предложения. В отчет должны быть включены разделы по итогам выполнения УИР и информационно просветительской работы.

По окончании практики руководитель медицинской организации (по представлению базового руководителя практики) дает характеристику обучающемуся, в которой должны быть отражены уровень теоретической подготовки, овладение практическими навыками соответственно предъявляемым требованиям, соблюдение принципов медицинской этики, отношение к работе и участие общественной жизни коллектива, в учебно-исследовательской

и информационно-просветительной работе, выполнение программы практики. Характеристика должна быть подписана руководителем медицинской организации, базовым и вузовским руководителем практики, подписи которых закрепляются печатью медицинской организации.

По завершении практики обучающиеся должны сдать дифференцированный зачет. Перед зачетом вузовский руководитель рецензирует дневник практики, получает информацию у непосредственных базовых руководителей о работе обучающихся во время практики. После сдачи зачета дневник по практике передается на хранение в отдел производственной практики БГМУ.

Вузовский руководитель оценивает результаты и подводит итоги практики обучающихся с предоставлением письменного отчета в отдел производственной практики БГМУ об уровне организации и проведении ее в данном базовом учреждении, цифровой сводный отчет по приобретенным за период производственной практики практическим умениям обучающихся, данные о посещаемости обучающихся, личный отчет о лечебноконсультативной работе, внедрении новых методов диагностики и лечения на базах практики, зачетные ведомости, замечания и предложения по совершенствованию практической подготовки обучающихся.

3.8.2. Примеры оценочных средств.

Вид контроля	Пример оценочного средства				
Для входного	Выберите 1 правильный ответ:				
контроля (ВК)	РАЗВИТИЮ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЧАЩЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЕТ:				
	1) длительный прием симпатомиметиков				
	2) длительный прием кортикостероидов				
	3) наличие сопутствующего бронхиальной астме обструктивного бронхита				
	4) физическая нагрузка				
	Ответ: 1.				
	Выберите 1 правильный ответ: ИСТОЧНИКОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:				
	1) тромб левого предсердия				
	2) тромб левого желудочка				
	3) атеросклероз сосудов малого круга кровообращения				
	4) тромбофлебит нижних конечностей				
	Ответ: 4.				
T.	Выберите 1 правильный ответ: ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШИЕ ИНТЕНСИВНЫЕ ОСТРЫЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ; ПО ОПИСАНИЮ БОЛЬНОГО — КИНЖАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА. ОБЩЕЕ ТЯЖЕЛОЕ СОСТОЯНИЕ, ШОК. ЖИВОТ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ НАПРЯЖЕННЫЙ, РЕЗКО БОЛЕЗНЕННЫЙ. ВЕРОЯТНОЕ МЕСТО ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОЛИ 1) почка 2) желчный пузырь 3) брюшина 4) плевра Ответ: 3.				
Для текущего	Выберите 1 правильный ответ:				
контроля (ТК)	СТУПОРОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЯ (ОГЛУШЕНИЕ) ПАЦИЕНТА				
	ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ				
	1) бессознательным состоянием с утратой рефлексов				
	2) состоянием угнетения сознания, при котором рефлексы сохранены, имеется				
	дезориентация в пространстве и времени				
	3) контакту недоступен; сохранены рефлексы и реакции на выраженные болевые раздражители;				

при нанесении болевого раздражения отдергивает соответствующую конечность 4) состоянием угнетения сознания, при котором на вопросы отвечает с задержкой Ответ: 4. Выберите 1 правильный ответ: БОЛЬНОЙ САХАРНЫМ ДАБЕТОМ В ТЕЧЕНИЕ 30-40 МИН. ПОЧУВСТВОВАЛ СИЛЬНЫЙ ГОЛОД, СИЛЬНУЮ СЛАБОСТЬ, ПОТЛИВОСТЬ; ЗАТЕМ ПОСЛЕ ПЕРИОДА ВОЗБУЖДЕНИЯ И СУДОРОГ ПОТЕРЯЛ СОЗНАНИЕ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЕ СОСТОЯНИЕ 1) гипогликемия; отек головного мозга 2) гипергликемия; обезвоживание; кетоз; метаболический ацидоз 3) потеря сознания не связана с сахарным диабетом 4) ничего из вышеперечисленного Ответ: 1. Выберите 1 правильный ответ: ЛОКАЛИЗАЦИЯ ИСТОЧНИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ, ЕСЛИ ПОСЛЕ НЕСКОЛЬКИХ РВОТНЫХ ДВИЖЕНИЙ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ КАК БЫ СПОНТАННОЕ ВЫБРАСЫВАНИЕ ИЗО РТА КРАСНОЙ КРОВИ 1) желудок 2) пищевод 3) двенадцатиперстная кишка 4) верхние отделы дыхательных путей Ответ: 2. Для Выберите 1 правильный ответ: ПРИ СОСУДИСТОМ КОЛЛАПСЕ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ промежуточного контроля (ПК) ЯВЛЯЕТСЯ: 1) обеспечение притока свежего воздуха 2) обеспечение горизонтального положения больного 3) вдыхание нашатырного спирта 4) парентеральное введение мезатона или норадреналина Ответ: 4. Выберите 1 правильный ответ: ПОКАЗАНИЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СЛУЧАЕ ИХ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ 1) непроизвольное отхождение мочи, кала 2) возникновение перелома ребер 3) неэффективность реанимации в течение 30 минут 4) зрачки остаются суженными и на свет не реагируют Ответ: 3. Выберите 1 правильный ответ: ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ: 1) дроперидол в/в, нитроглицерин в/в, лазикс в/в 2) дроперидол+пентамин в/в 3) клофелин в/в 4) сульфат магнезии в/в

✓ Примерные ситуационные задачи к зачету по производственной практике (по перечню практических навыков и умений):

Задача 1.

Ответ: 1.

Ночью бригада скорой помощи была вызвана на дом к пациенту 40 лет, который жаловался на приступ удушья с нехваткой воздуха (он вынужден был сесть в кровати и спустить ноги), одышку с затрудненным вдохом, сухой кашель, резкую слабость, страх смерти. В анамнезе: 2 года назад перенес обширный инфаркт миокарда.

Объективно: кожные покровы цианотичные, влажные. В легких на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются влажные хрипы преимущественно в нижних отделах. Тоны сердца глухие, ритмичные, пульс 98 уд/мин. АД 160/90 мм рт.ст.

Задания к задаче:

- 1) Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- 2) Составьте алгоритм диагностических и лечебных мероприятий оказания неотложной помощи.

Задача 2.

Бригаду скорой помощи вызвал мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного пвета.

Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд/мин. АД 150/80 мм рт.ст.

Задания к задаче:

- 1) Определите неотложное состояние, развившееся у пациента.
- 2) Составьте алгоритм диагностических и лечебных мероприятий оказания неотложной помощи.

Эталоны ответов:

Задача 1.

- 1) Острая левожелудочковая недостаточность на фоне повышенного артериального давления, как осложнение ИБС, постинфарктного кардиосклероза. Не исключается развитие повторного инфаркта миокарда.
- 2) Регистрация ЭКГ. Назначение нейролептаналгезии комбинации наркотический анальгетик (морфин, промедол) + нейролептик с гипотензивным эффектом (дроперидол), диуретик лазикс в/в.

Задача 2.

- 1) Почечная колика осложнение, наиболее вероятно, мочекаменной болезни.
- 2) Введение препаратов группы М-холинолитиков атропин п/к, в/м, в/в или платифиллин п/к, или из группы спазмолитиков баралгин, папаверин, но-шпа, дополнительно вводят ненаркотические анальгетики типа кетонал в/м; неотложная госпитализация пациента в стационар.

3.9 Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики

Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики поддерживается ресурсами, предоставляемыми библиотечным фондом БГМУ.

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.]	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 544 с.
2	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник	А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.]	M.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 544 с. Режим доступа: http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN978 5970435793.html
3	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник	В.К. Гостищев	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 728 с. — Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432143.html
4	Пропедевтика внутренних болезней: учебник.	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 848 с Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html
5	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастеркласс [Электронный ресурс]: учебник	В. И. Петров	M.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 880 с. — Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978 5970430743.html
6	Патофизиология [Электронный ресурс]: учебник в 2-х т.	ред.: В. В. Новицкий, Е. Д. Гольдберг, О. И. Уразова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 Т. 1. - 848 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435199.html
7	Патофизиология [Электронный ресурс]: учебник в 2-х т.	ред.: В. В. Новицкий, Е. Д. Гольдберг, О. И. Уразова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 Т. 2. — Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN978
8	Основы фармакологии [Электронный ресурс]: учебник	Д. А. Харкевич	М.: Гэотар Медиа, 2015 720 с. — Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434925.html
9	Первая медицинская помощь при основных хирургических заболеваниях и травмах: учебник	И. М. Виницкая, Е. Б. Котовская.	Ростов н/Д: Феникс, 2009 378 с.: рис.

Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
11/312	паименование	Автор(ы)	тод, место издания	в биб- лиотеке	на ка- федре
1	2	3	4	5	6
1	Академическая история болезни: правила обследования пациента и оформление в клинических описаниях [Электронный ресурс]: учебметод. пособие	Составители Э. Д. Поздеева [и др.]; под ред. Х. Х. Ганцевой	Уфа: БГМУ, 2011 112 с. Режим доступа: http://92.50.144.106/jirbis/.	Доступ неогра- ничен	-
2	Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	С. Ф. Багненко	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 56с Режим доступа:	900 доступов	-

	[Электронный ресурс]: методические рекомендации		http://www.studmedlib.ru/ru/book/I SBN9785970434215.html		
3	Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]: учебник	С. Ф. Багненко	М.: Гэотар Медиа, 2015 80с. — Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434222.html	900 доступов	-
4	Безопасность пациента: научно-практическое издание	пер. с англ. под ред. Е. Л. Никонова	М.: Гэотар Медиа, 2010 184 с.		-
5	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом: клиника, диагностика и лечение [Электронный ресурс]: учеб. пособие	Д. А. Валишин [и др.]	Уфа: Изд-во ГБОУ ВПО БГМУ Минздравсоцразвития России, 2012 50 с. Режим доступа: http://92.50.144.106/jirbis/ .	900 доступов	-
6	Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс]: учебное пособие	С.В. Демичев	M., 2011 160 с Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417744.html	900 доступов	-
7	Диагностика острой дыхательной недостаточности. Пульсоксиметрия: учеб. пособие	сост.: В. Е. Лешкова [и др.]	Уфа: БГМУ, 2012 42 с. Режим доступа: http://92.50.144.106/jirbis/	900 доступов	-
8	Интенсивная терапия [Электронный ресурс]: национальное руководство. Краткое издание	под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 (Серия "Национальные руководства") Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISB N9785970426630.html	900 доступов	-
9	ЭКГ при аритмиях: атлас [Электронный ресурс]	Е. В. Колпаков	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 288 c. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISB N9785970426036.html	900 доступов	-
10	Коммуникативная деятельность: [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие	сост.: А. Ф. Амиров, О. В. Кудашкина	Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2014 143 с. - 143 с. - Режим доступа: elibdoc/elib604.pdf	900 доступов	-
11	Психология взаимоотношений врача и пациента: учеб. пособие	Л. И. Ларенцова, Н. Б. Смирнова	М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 152 c.	200	-
12	Медицина неотложных состояний [Текст]: избранные клинические лекции	под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федака	Донецк: Издатель Заславский А. Ю., 2008 - 2012. – Т. 3 / 2-е изд., испр. и доп 2011 448 с.	250	-
13	Медицина неотложных состояний [Текст]: избранные клинические лекции	под ред. В. В. Никонова, А. Э. Феськова, Б. С. Федака	Донецк: Издатель Заславский А. Ю., 2008 - 2012 Т. 4 / 2-е изд., испр. и доп 2012 512 с.	250	-
14	Электрокардиография: учеб. пособие для студ. мед. вузов	В. В. Мурашко, А. В. Струтынский	6-е изд М.: МЕДпресс-информ, 2004 320 с.	500	-
15	Неотложная хирургия: руководство для хирургов общей практики	В. Х. Грасиас [и др.]; пер. с англ. А. А. Митрохина; под ред. А. С. Ермолова	М.: Издательство Панфилова, 2010 861 c.	200	-
16	Неотложные состояния в кардиологии: справочное издание	под ред.: С. Майерсона, Р. Чаудари, Э. Митчела; Пер. с англ.: Е. А. Лабунской, Т. Е. Толстихиной, В. А. Горбоносова; под ред. Г. Е. Гендлина	М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010 332 с.	250	-

	T		Trit Provi Pro Print		
17	Неотложные состояния в	COCT.	Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ	900	-
	клинике инфекционных болезней [Электронный	Д. А. Валишин [и др.]	Минздрава России, 2014 Ч. 1	доступов	
	ресурс]: учебное пособие		2014 78 с // – Режим доступа:		
	ресурс]. ученное пособие		http://92.50.144.106/jirbis/		
18	Неотложные состояния в	сост.	Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ	900	-
	клинике инфекционных	Д. А. Валишин [и др.]	Минздрава России, 2014 Ч. 2	доступов	
	болезней: учебное пособие		2014 90 с Режим доступа:		
			http://92.50.144.106/jirbis/		
19	Секреты неотложной	К. С. Омэн,	М.: БИНОМ, 2011 566 c	200	
19	_	К. С. Омэн, Д. Козиол-МакЛэйн;	(Секреты медицины).	200	-
	медицины: руководство	пер. с англ. под ред.	(секреты медиципы).		
		М. М. Абакумова			
20	Организация защиты	сост.	Уфа: Изд-во БГМУ, 2014 55,[1]	200	-
	персональных данных в	Р. Я. Нагаев [и др.]	c.	200	
	_				
	медицинских организациях:				
	методические рекомендации				
21	Общий уход за больными в	В. Н. Ослопов,	3-е изд., испр. и доп Электрон.	900	-
	терапевтической клинике	О. В. Богоявленская	текстовые дан М.: ГЭОТАР-	доступов	
	[Электронный ресурс]:		Медиа, 2013 464 с. – Режим		
	учебное пособие		доступа:		
			http://www.studmedlib.ru/book/ISB		
			N9785970425206.html		
22	Основы ухода за	А. А. Глухов [и др.]	Электрон. текстовые дан М.:	900	_
	хирургическими больными		ГЭОТАР-Медиа, 2013 288с. –	доступов	
	[Электронный ресурс]			200171101	
	[Swearpeninsmi peeype]		Режим доступа:		
			http://www.studmedlib.ru/book/ISB		
			<u>N9785970424292.html</u>		
23	Тепловая травма:	Т. В. Павлова,	М.: МИА, 2013 224 с.	200	-
	патоморфологические и	С. А. Сумин,			
	клинические аспекты	К. Г. Шаповалов			
24	Правовые, нормативные и	сост.	Уфа : БГМУ, 2014 178,[1] с.	200	-
	фармакологические аспекты	В. А. Катаев [и др.]			
	применения наркотических				
	средств и психотропных				
25	веществ: учебное пособие Руководство по скорой	TOT MOT	/М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010 816	900	
23	медицинской помощи	под ред. С. Ф. Багненко,		доступов	-
	[Электронный ресурс]	А. Л. Вёрткина,	с. – Режим доступа:	доступов	
	[электронный ресурс]	А. Г. Мирошниченко,	http://www.studmedlib.ru/ru/book/I		
		М. Ш. Хубутии	SBN9785970417331.html		
26	Синдром абдоминальной боли	COCT.:	Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ	20	_
	[Текст]: учебное пособие	Н. Ш. Загидуллин,	Минздрава России, 2016 82 с.		
		Ш. З. Загидуллин,			
		У. Р. Фархутдинов			
27	Синдром боли в грудной	сост.:	Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ	20	-
	клетке [Текст]: учебное	Н. Ш. Загидуллин,	Минздрава России, 2016 84 с.		
	пособие	Ш. З. Загидуллин,	,		
		У. Р. Фархутдинов			
28	Синкопальные состояния:	сост.	Уфа: Здравоохранение	100	-
	учебное пособие	А. Н. Закирова и др.	Башкортостана, 2012 83 с.		
29	Актуальные вопросы	В. В. Скворцов,	СПб. : СпецЛит, 2015 207 с.	200	-
	неотложной медицинской	А. В. Тумаренко	-		
	помощи в терапии [Текст]:				
	производственно-				
	практическое издание				
30	Скорая медицинская помощь.	под ред.	М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015	900	-
	Национальное руководство	С. Ф. Багненко [и др.]	886 с.: ил (Национальные	доступов	
	[Текст]: руководство /		руководства).		
	Российское общество скорой		Режим доступа:		
		i e	Acci jiiu.	1	
	медицинской помощи,		http://www.rosmedlib.ru/book/ISR		
	медицинской помощи, Ассоциация медицинских		http://www.rosmedlib.ru/book/ISB N9785970433492.html		

	обществ по качеству				
31	Диагностика и лечение неотложных состояний: руководство для врачей: в 2 т Т. 1: Сердечно-легочная реанимация. Шоковые состояния. Коматозные состояния. Несчастные случаи. Внутренние болезни. Неврология. Наркология. Острые отравления	А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев	Нижний Новгород: НГМА 2014 Т. 1 2014 558,[2] c).	250	-
32	Диагностика и лечение неотложных состояний: руководство для врачей: в 2 т Т. 2: Хирургия. Акушерство и гинекология. Урология. Травматология и нейрохирургия. Инфекционные болезни. Офтальмология. Лекарственные средства	А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев	Суворов А. В. / - Н. Новгород: НГМА 2014 Т. 2 2014 585,[3] с).	250	-
33	Тромбоэмболия легочной артерии: методические рекомендации	А. А. Бакиров [и др.]	2-е изд. доп Уфа: БГМУ: НПО "Башбиомед", 2015 79 с.	100	-
34	Сердечно-легочная реанимация. Клинические рекомендации: учеб. пособие	Н. М. Федоровский	М.: МИА, 2013 81 с.	100	-
35	Атлас ЭКГ [Электронный ресурс]	Ю.В. Щукин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012 260 с. — Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/06-COS-2340.html	250	-
36	Экстренная медицинская помощь при травме: руководство	под ред.: Э. Мура, К.Мэттокса, Д. Феличиано; пер. с англ. под ред. К. В. Котенко	М.: Практика, 2010 743 с.: рис., табл (Экстренная медицинская помощь; №1).	250	-

3.10 Материально-техническое обеспечение производственной практики.

На производственной практике используется оснащение и оборудование ССМП, симуляционного центра БГМУ.

3.11 Образовательные технологии, используемые при проведении производственной практики

Во время проведения производственной практики используются следующие технологии:

- образовательные технологии в виде консультаций, собеседований, индивидуального обучения практическим навыкам диагностики неотложных состояний и оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- научно-исследовательские, информационные, проектно-графические и информационнопоисковые технологии при выборе определяющих организационных решений, решении ситуационных задач, анализе клинических случаев, выполнении обучающимися учебноисследовательской или научно-исследовательской деятельности;

-коммуникационные технологии при взаимодействии обучающихся с сотрудниками ССМП и пациентами.

Производственная практика характеризуется проведением не менее 90% объема аудиторной работы в интерактивном режиме. Применение разнообразных технологий во время проведения производственной практики направлено на отработку практических навыков согласно вышеуказанному перечню, а также алгоритмов постановки диагноза неотложных состояний в условиях ограниченного времени и алгоритмов оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

3.12. Разделы производственной практики и междисциплинарные связи с последующими лисциплинами

№ п/п	Наименование последующих дисциплин специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело	№№ разделов производственной практики, необходимых для изучения предшествующих и последующих дисциплин специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело				
	профилакти теское дело	1	2	3		
		Подготовительный	Практический	Заключительный		
1	Внутренние болезни (4 курс)		+	+		
2	Хирургические болезни (4 курс)		+	+		
3	Гигиена и эпидемиология чрезвычайных ситуаций		+	+		
4	Травматология, ортопедия		+	+		
5	Общественное здоровье и организация здравоохранения	+	+	+		

4. Методические рекомендации по организации производственной практики

Обучение складывается из аудиторной работы (72 часа) и самостоятельной работы (36 часов). Основное учебное время выделяется на практическую работу по освоению практических навыков и умений диагностики и оказания скорой медицинской помощи пациентам на догоспитальном этапе при неотложных и угрожающих жизни состояниях. При прохождении производственной практики необходимо использовать знания предшествующих топографическая (анатомия человека, анатомия, нормальная физиология, дисциплин патофизиология. клиническая патологическая анатомия. патологическая анатомия, фармакология, пропедевтика внутренних болезней, общая хирургия, анестезиология и реанимация, медицина чрезвычайных ситуаций, первая помощь и уход за больными и др.), освоить практические умения согласно рабочей программе производственной практики в объеме, достаточном для формирования профессиональных компетенций.

Аудиторная работа обучающихся подразумевает работу на ССМП в составе дежурных линейных бригад скорой помощи под руководством непосредственных базовых руководителей практики и при регулярном контроле вузовского руководителя практики. Также определенная часть аудиторной работы обучающихся может проводиться в виде семинаров под руководством вузовского руководителя практики. На семинарских занятиях разбираются тематические клинические ситуации и теоретический материал, представляются результаты УИР обучающихся, проводится контроль знаний и умений обучающихся.

В соответствии с требованиями $\Phi\Gamma$ ОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Производственная практика

характеризуется проведением не менее 90% объема аудиторной работы в интерактивном режиме. При этом используются:

- образовательные технологии в виде консультаций, собеседований, индивидуального обучения практическим навыкам диагностики неотложных состояний и оказания первой доврачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- научно-исследовательские, информационные, проектно-графические и информационнопоисковые технологии при выборе определяющих организационных решений, решении ситуационных задач, анализе клинических случаев, выполнении обучающимися учебноисследовательской или научно-исследовательской деятельности;
- -коммуникационные технологии при взаимодействии обучающихся с сотрудниками ССМП и пациентами.

Применение разнообразных технологий во время проведения производственной практики направлено на отработку практических навыков согласно вышеуказанному перечню, а также алгоритмов постановки диагноза неотложных состояний в условиях ограниченного времени и алгоритмов оказания первой доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

Самостоятельная работа обучающихся складывается из нескольких видов:

- 1. Теоретическая самоподготовка обучающихся по контрольным вопросам практики.
- 2. Самоконтроль знаний с помощью фонда оценочных средств, состоящего из контрольных вопросов, тестовых заданий и ситуационных задач, которые представлены на учебном портале кафедры пропедевтики внутренних болезней в разделе «Медико-профилактический факультет. Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи».
- 3. Изучение основной и дополнительной учебной, справочной и научной литературы по вопросам диагностики и оказания скорой медицинской помощи при неотложных состояниях, изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих работу службы скорой медицинской помощи (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.).
- 4. Выполнение УИР.
- 5. Написание дневника практики.
- 6. Отработка практических умений и навыков согласно перечню в симуляционном центре БГМУ.
- 7. Подготовка к текущему контролю и промежуточному контролю по завершении прохождения практики.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

С целью методического обеспечения производственной практики разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для вузовских и базовых руководителей практики, которые представлены на учебном портале отдела производственной практики.

Во время прохождения производственной практики под контролем руководителя практики обучающиеся самостоятельно принимают участие в диагностике неотложных состояний у пациентов, вызвавших бригаду СМП, и оказании им скорой медицинской помощи, заполняют сопроводительные талоны бригад СМП, ежедневно оформляя по итогам работы дневник практики.

По завершении практики обучающийся должен предоставить вузовскому руководителю следующие документы, свидетельствующие о выполнении программы практики в полном объеме:

- 1. Дневник производственной практики.
- 2. Сводный цифровой отчет о проделанной работе за период практики.
- 3. Характеристика на обучающегося.
- 4. Результат УИР.

Выполнение УИР (написание рефератов, подготовка сообщений о редком или интересном случае наблюдения пациента во время работы на ССМП с обзором тематической литературы), способствует формированию научно-исследовательских навыков и умений по работе с научной и справочной литературой.

Работа обучающихся в составе бригад СМП формирует чувство коллективизма и коммуникабельность. Обучение способствует воспитанию у них навыков общения с коллегами по работе, а также с пациентами с учетом этико-деонтологических особенностей их патологии. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию навыков деонтологического поведения и врачебной этики, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний (входной контроль) обучающихся определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе семинарских занятий или во время контрольных посещений вузовского руководителя ССМП, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания. По завершении практики проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, с проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности

Протокол согласования рабочей программы производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» с другими дисциплинами специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Наименование предшествую- щей кафедры	Наименование предшествую- щей учебной дисциплины	Знания, полученные при изучении предшествующей дисциплины	Умения, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Навыки, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Компетенции, приобретенные при изучении предшествующей дисциплины	Подпись заведующего предшествующе й кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра педагогики и психологии	Психология и педагогика	Знать: Стресе, психологические и психосоматические реакции на него. Общий адаптационный синдром, психологические способы защиты от стресса. Внутренний конфликт и психологическая защита. Отношение человска к болезни и забота о здоровье. Психологические аспекты формирования мотивации к сохранению здоровья и психологические последствия различных заболеваний. Психологические особенности взаимоотношений врача и пащиента. Стили и приемы эффективной деловой и межличностной коммуникации. Психологические модели взаимодействия врача и пащиента. Учет возрастных особенностей и особенностей процесса приобретения человском индивидуального опыта в профессиональной деятельности врача. Психологические категории — темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности и характер человека, необходимость и способы их учета в профессиональной деятельности врача. Педагогические аспекты деятельности врача. Педагогические аспекты деятельности врача: обучение пациентов особенностям, приемам и методам ведения здорового образа жизни; ведение просветительской работы среди населения в целях профилактики и борьбы с заболеваниями.	Уметь: - выстраивать и поддерживать отношения с пациентами, членами рабочего коллектива; - оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения.	Владеть: - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, морально-этической аргументации, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; - навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «информи-рованного согласия».	ОПК-7	проф. Амиров А.Ф.
Кафедра педагогики и психологии	Биоэтика	Знать: Права и моральные обязанности врача. Права пациентов. Модели информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правила «информированного согласия». Модели взаимоотношений врача и пациента.	Уметь: _Формировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики Защищать гражданские права	Владеть: - навыками восприятия и анализа специальных текстов, имеющих этикоправовое содержание навыками информирования	ОПК-7	проф. Амиров А.Ф.

Кафедра	Латинский	Границы моральной ответственности личности за свое здоровье. Понятие о толерантности. Этико-профессиональное взаимодействие в медицине. Принцип уважения человеческого достоинства. Неотчуждаемая моральная ценность человеческой личности. Конституция РФ и международные положения о защите достоинства человека в биомедицине. Понятия «качество жизни» и «качество жизни, связанное со здоровьем». Оценка риска при медицинском вмешательстве. Виды административной, гражданскоправовой врачебной ответственности. Понятие о безопасности пациента. Понятие комплаенса, факторы, влияющие на него. «Активный» и «пассивный» пациент. Биоэтические проблемы умирания и смерти.	врачей и пациентов. - Использовать положения и категории этики и биоэтики для оценивания и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения. - Выстраивать и поддерживать отношения с пациентами, членами рабочего коллектива.	пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил «ииформированного согласия» навыками использования приемов ведения дискуссии и полемики навыками публичной речи и письменного аргументированного изложения своей собственной точки зрения по актуальным биоэтическим проблемам.		
иностранных языков с курсом латинского языка	язык	Знать: Медицинская терминология на латинском языке. Анатомические, клинические, фармащевтические термины. Чтение анатомические термины. Чтение анатомические термины. Имя существительное. Имя прилагательное. Степени сравнения прилагательных. З склонение существительных. Именительный, родительный падежи единственного и множественного числа. Словообразование. Приставки и суффиксы в анатомической терминологии. Способы словообразования. Латино-греческие дублеты, одиночные и многословные термины в клинической терминологии. Образование наименований лекарственных средств. Глагол: повелительное и сослагательное наклонения в рецептуре. Предлоги и рецептурные формулировки с предлогами. Рецепт. Структура рецепта. Латинская часть рецепта. Сокращения в рецептах. Названия химических элементов и соединений: оксилов, пероксидов, гидроксидов, закисей, кислот и солей. прошедшего времени страдательного запога. Изъявительное наклонение глагола. Латинская афористика.	Уметь: - Анализировать социально- значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности Читать специальные тексты общемедицин-ской тематики на основе владения активным, пас- сивным лексическим ми-нимумом латинского языка Переводить медицин-скую терминологию как с русского на латинский, так и с латинского на русский язык, применять изучаемую лексику в профессиональной деятельности.	Владеть: - навыками анализа лингвистического текста, методами реферирования и аннотирования научной литературы навыками работы с информационно-коммуникационными технологиями и методами работы с библиографическими ресурсами навыками использования основных грамматической структур в анатомической, гистологической, клинической и фармацевтической терминология; лексическим минимумом в объеме около 900 единиц.	ОПК-4, ПК-14	доц. Майорова О.А.
Кафедра медицинской физики с курсом информатики	Физика, математика	Знать: Медицинская физика. Механические колебания и волны. Звук, его образование и проведение. Физические характеристики звука. Физические основы звуковых методов исследования в клинике. Основы акустики и гидродинамики. Механические колебания, законы их	Уметь: - измерять физические параметры и оценивать физические свойства биологических объектов с помощью	Владеть: - навыками пользования измерительными приборами, вычислительными	ОПК-5, ПК-14	проф. Насибуллин Р.С.

		зарождения и проведения. Электричество /аппаратура, образование биопотенциалов. Основы электролянамики и элементы электролянамики и элементы электролянамики, оттика (волокнистая оттика), радиоизототные, рентгенологические и ультразвуковые методы исследования, ядерномагнятный резонанс. Метод МР-томографии. Основы акустики, гидродинамики, молекулярной физики и термодинамики. Осмос, оттика, гидродинамика. Жидкости /сообщающиеся сосуды/. Биомеханика. Механические свойства биологических тканей: кость и кровеносные сосуды. Биофизика мышечного сокращения, Физические основы клинического метода измерения давления крови. Прибор для измерения давления крови. Прибор для измерения давления и окружающей среды. Понятие о дипольном электрическом генераторе (токовом диполе). Медицинская электроника. Структурные схемы медицинская от биопотенциалы (электрокардиограф и др.). Оттика. Оттическая микроскопия.	механических, электрических и оптических методов.	средствами, - основами техники безопасности при работе с аппаратурой		
Кафедра биологической химии	Биологическая химия	Знать: Биосинтез мочевины. Нарушения синтеза и выделения мочевины. Обмен углеводов. Биохимические механизмы регуляции пищеварения. Нарушения обмена билирубина. Желтухи. Биохимические механизмы патогенеза печеночно-клеточной недостаточность. Обмен жиров. Биосинтез холестерина. Обмен холестерина в печени. Характеристика гиперлипидемий, их классификация. Гиперхолестеринемия и ее причины. Биохимия атеросклероза. Механизмы образования атеросклерозической бляшки. Обмен витаминов. Обмен и функции железа в организме. Биохимия гемопротеидов. Пигментный обмен. Реакция обезвреживания веществ в печени. Прямой и непрямой билирубин. Нарушение обмена билирубина. Желтухи. Окислительно-восстановительные реакции. Буферные системы крови. Нарушение кислотно-основного состояния при заболеваниях легких. Кининовая система. Свертывающая и противосвертывающая система крови. Онектролиты крови. Биохимические	Уметь: - объяснять биохимические механизмы поддержания гомеостаза при воздействии внешних и внутренних факторов; - объяснять молекулярные механизмы нарушений метаболизма отдельных тканей и органов.	Владеть: - навыками использования биохимических констант для характеристики нормы и признаков болезни; - навыками постановки диагноза на основании биохимических лабораторных исследований.	ПК-14	проф. Галимов Ш.Н.

21		механизмы регуляции глюкокортикоидных гормонов. Биохимические механизмы патогенеза почечной недостаточности. Радиолиз воды, ионизация, радикалы, диффузия и перенос веществ через мембраны.		, s		4
Кафедра микробиологии, вирусологии	Микробиология , вирусология	Знать: Морфология и классификация микробов. Морфология и кимический состав бактерий, хламидий, микоплазм, вирусов. Бактериологический метод. Физиология вирусов. Принципы классификации микроорганизмов, особенности строения и жизнедеятельности. Методы выделения чистых культур аэробных и анаэробных бактерий и методы культивирования вирусов. Метод полимеразной цепной реакции (ПЦР) для диагностики инфекционных заболеваний. Состав микрофлоры организма человека и ее значение. Дисбактериоз. Влияние факторов окружающей среды на микрооганизмы. Понятие о химиотерапии и антибиотиках. Основы учения об «инфекции», «инфекции-онной болезни»; виды инфекции; роль микробов в развитии инфекционного процесса, механизмы и пути передачи возбудителя. Биологический метод. Понятия об «иммунитете» как невосприимчивости к инфекционным заболевания; виды противоинфекционного иммунитета; неспецифические и специфические факторы защиты при бактериальных и вирусных инфекциях; аллертия и аллертены; основные реакции иммунитета, использу-еммые для диагностики инфекционных заболеваний. Таксономия, биологические свойства возбудителей инфекционных заболеваний. Таксономия, биологические свойства возбудителей инфекционных заболеваний. Таксономия, биологические свойства возбудителей, основные этапы патогенеза и основные клинические проявления заболеваний, иммунитет, принципы и методы микробнологической диагностики, специфические методы лечения и профилактики.	Уметь: - Определять систематическое положение микробов, составлять алгоритм микробов, составлять алгоритм микробов, составлять алгоритм микробов, составлять алгоритм микроорганизмов, проводить заражение и вскрытие лабораторных животных; - определять вирулентность микробов, - проводить генетические исследования микроорганизмов, определять выбор противомикробных препаратов Проводить лабораторную диагностику с взятием материала и соблюдением требований мвкробиологической безопасности, - проводить санитарномикробнологической безопасности, - выполнять работу в асептических условиях; -проводить взятие материала для микробиологических исследований, - использовать основные методы микробиологических исследований, - интерпретировать результаты микробиологических, вирусологических, вирусологических исследований.	Владеть: - навыками применения основных методов микробиологического исследования; - навыками оценки задачи профессиональной деятельности; - навыками применения биологического метода, методов биохимической идентификации микробов; - навыками применения основных методов микробиологической диагностики инфекционных заболеваний, методов определения антибиотикочувствительности микроорганизмов, методов микробиологической оценки состояния внешней среды.	ПК-14	проф. Туйгунов М.М.
Кафедра биологии	Биология	Знать: Общебиологические закономерности жизнедеятельности человека: закономерности наследования и принципы наследственности, генетические аспекты предрасположенности к заболеваниям, вопросы биологии человека —	Уметь: - Проводить элементарную статистическую обработку данных Пользоваться биологическим оборудованием Работать с	Владеть: - навыками использования медико-анатомического понятийного аппарата; - навыками использования простейших медицинских инструментов;	ПК-14	проф. Викторова Т.В.

Vodama	филогенез органов и функциональных систем человека, общие вопросы гомеостаза. Методы изучения наследственности человека (цитогенетические, генеалогические, близнецовые).	увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).	навыками примене-ния микроскопичес-кого анализа; навыками использования методов антропогенетики; навыками использования методов ово- и гельминтоскопии.		
Кафедра анатоми человека топограм анатоми человека попограм я анатоми	а, Анатомо-топографические взаимоотношения органов и частей организма у взрослого человека, детей и подростков. Биологическая сущность процессов, происходящих в живом	внутреннее строение центральной нервной системы; - пользоваться общенаучными и частными научными методами познавняя для решения научных проблем; - самостоятельно формулировать научные проблемы, выдвигать гипотезы для их решения и анализировать их; - правильно пользоваться анатомическими инструментами; - оценивать возможности применения методов анатомического исследования; - находить и показывать на анатомического исследования; - находить и показывать на анатомических препаратах органы, их части, детали строения; - объяснить характер отклонений, которые могут привести к формированию вариантов развития, аномальнй и пороков; - показывать на изображениях.	Владеть: - навыками использования медико- анатомического понятийного аппарата; - навыками определения границ органов, зональной и сегментарной иннервации; пульсации сосудов; - навыками определения на рентгеновских снимках органов и основных деталей их строения; - навыками использования базовых технологий преобразования информации (самостоятельной работой с учебной и научной литературой на бумажных и электронных носителях, Интернет- ресурсах по анатомии человека); - навыками применения анатомических знаний для решения профессиональных задач.	ПК-14	проф. Вагапова В.Ш.

Кафедра нормальной физиологии	Нормальная физиология	Знать: Фізнологія кровообращения. Гемодинамическая функція сердца. Фазовый авіализ кардноцикла. Тоны сердца и их происхождение. Основные законы гемодинамики. Кровеносное давление и скорость кровотока в различных отделах кровеносного русла. Артериальное давление, его виды, методики измерения. Артериальный пулье, его происхождение. Клинико-физиологическая характеристика пульса. Сфигмография. Венный пулье, его происхождение, Клинико-физиологическая характеристика пульса. Сфигмография. Венный пулье, его происхождение, флебография. Лимфатическая система, ее строение, функции. Физиология пищеварения. Методика исследования пищеварения. Принципы и механизмы регуляция пищеварения. Понятие о терморегуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморетуляция. Физиология дыхания. Регуляция дыхания. Зависимость реакций дыхательной системы от состава атмосферного воздуха в разных сферах обитания. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморетуляция. Понятие о терморетуляции. Температура человека, суточные колебания. Функциональная система обеспечения терморетуляция. Понятие о терморетуляции. Температура человека, суточные колебания. Оункциональная система обеспечения терморетуляции. Физиология мочевыделения. Почка: строение. Нефрон как функциональная единица. Процессы фильтрации, реабсорбции, секреции. Железы внутренней секреции. Методы изучения, общая характеристика гормонов (структура, секреция, транспорт кровью, действие на клетки и ткани, метаболизм и экскреция). Системный подход в процессе изучения физиологических механизмов и процессов, лежащих в основе функционарования органов и систем, а также	Уметь: Оценивать состояние параметров органов и систем организма, необходимых для функциональной диагностики.	Владеть: - навыками использования основных методов исследования физиологических функций организма взрослого человека и подростков для характеристики нормы и признаков болезни; - навыками в использовании простейших медицинских приборов и инструментов.	ПК-14	проф. Каюмова А.Ф.
		механизмов и процессов, лежащих в основе				
Кафедра патологической физиологии	Патофизиологи я, клиническая патофизиологи	Знать: Система дыхания. Основы патологической физиологии дыхательной недостаточности, изменений при остром воспалительном процессе в легких. Типы дыхательной	Уметь: - Анализировать вопросы общей патологии и современные теоретические концепции и направления в медицине.	Владеть: - навыками использования медико-	ПК-14	проф. Еникеев Д.А.

Кафедра	Патологическа	недостаточности. Механизм нарушения дренажной функции бронхиального дерева. Значение общей реактивности организма и нарушения саногенеза в процессе хронизации воспаления бронхиального дерева при астме. Патогенез основных бронхолегочных синдромов. Система кровообращения. Особенности внутрисердечной и центральной гемодинамики при различных пороках сердца. Механизмы компенсации кровообращения. Типы центральной гемодинамики при гипертонической болезии. Патофизиология кровоснабжения миокарда при ИБС. Особенности коллатерального кровотока в миокарде. Патогенез острой и хронической недостаточности кровообращения, кардиогенной одышки, артериальной гипертензии и других клинических синдромов при заболеваниях ССС. Система мочеотделения. Механизм развития острой и хронической почечной педостаточности, отечного синдрома, нефрогенной артериальной гипертензии, анкемичного синдромо в Система пищеварения. Механизмы регуляции желудочной секрещии моторной функции желудочной секрещии моторной функции мелудка, виды их нарушений при заболеваниях. Патогенетических синдромов. Система моторной и секреторной функции желудка, виды их нарушений при заболеваниях. Патогенетические аспекты нарушения моторной и секреторной функции желудка, виды их нарушений при заболеваниях гепатобилиарной системы и ЖКТ. Эндокринной системы и ЖКТ. Эндокринной системы и ЖКТ. Эндокринной системы и иммунной основе по типу ГНТ и ГЗТ. Система крови. Механизм нарушения обмена железа в организме. Патогенез циркуляторно - гипоксического сингрома при анемии. Компенсаторные реакции организма при анемии. Механизм развития основных гематологических сингромов. Знать:	- Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональ-ной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем. - Определять и оценивать результаты электрокардиографии; стирографии, стирографии, стирографии, термометрии, гематологических показателей. - Обосновывать принципы патогенети-ческой терапии наиболее распростра-ненных заболеваний. - Отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснить причины различий. - Трактовать данные энзимологических исследований сыворотки крови. Уметь:	анатомического понятийного аппарата; - навыками патофизиологическ ого анализа данных о патологических синдромах, патологических состояниях, реакциях и заболеваниях с использованием знаний об общих закономерностях и механизмах их возникновения, развития и завершения; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека.		
патологической анатомии	я анатомия, клиническая патологическая анатомия	Частная патология органов дыхания (воспалительные заболевания). Морфологи- ческие изменения легких при долевой и очаговой пневмонии. Патологоанатомические особенности пневмоний различной этиологии. Морфологические изменения и патологическая	проводить макроскопическую и микроскопичес-кую морфологическую диагностику болезней.	Владеть: - навыки построения морфологического диагноза, - навыки	ПК-14	проф. Мустафин Т.И.

	анатомия при хроническом бронхите, эмфиземе	интерпретации		
- 1	легких, абсцессе легких, раке легкого, бронхо-	заключений		
	эктатической болезни, бронхиальной астме.			-
1	Осложнения. Исходы. Причины смерти.	гистолога.		
	Воспаление. Морфологические признаки			
	воспаления - альтерация, экссудация,			
			5	
- 1	пролиферация, классификация воспаления.			
	Общая характеристика банального воспаления			
	по форме. Продуктивное воспаление			
	(межуточное, гранулематозное с образованием			
- 1	полипов и кондилом). Воспаление на иммунной			
- 1	основе. Заболевания органов кровообращения			
	(ревматизм, митральные и аортальные пороки			
	сердца, гипертоническая и ишемическая			
	болезни, атеросклероз). Фазы дезорганизации			
- 1	соединительной ткани (мукоидное и			
	фибриноидное набухание, ревматическая			
	гранулема, склероз). Особенности патолого-			
	анатомической картины компенсированных и			
	декомпенсированных пороков сердца			
1	ревматической этиологии. Осложнения.			
1	Причины смерти. Патологическая анатомия			
	ншемической, некротической стадий и стадии			
	рубцевання инфаркта мнокарда.			
	Гипертоническая болезнь и ИБС - как причины			
	хронической сердечной недостаточности.			
	Частная патология почек. Морфологическая			
	характеристика различных форм острого и			
	хронического гломерулонефрита, хронического			
	пислонефрита, мочекаменной болезни, ГЛПС.			
	Частная патология органов пищеварения.			
	Патологоанатомическая анатомия			
	хронического гастрита, язвенной болезни			
	желудка и 12-перстной кишки, рака желудка,			
	хронического панкреатита, хронического			×
	холецистита, желчекаменной болезни,			
	Морфологические особенности хронического			
	гепатита различной этиологии. Морфогенез			
0 48			1	V-
	циррозов печени. Общая характеристика,			
	классификация, морфология паренхиматозных			
	дистрофий. Мукоидное, фибриноидное			
	набухание, гиалиноз. Амилондоз. Некроз.			
	Некробиоз. Клинико-морфологические формы			
	некроза, исходы. Нарушение кровообращения.			
	Морфогенез структурных нарушений при			
	сердечной недостаточности. Опухоли.			
	Критерии доброкачественности и			
	злокачественности, метастазирование, рецидив.			
	Болезнь. Патоморфоз болезней. Номенклатура			
	болезней. МКБ-10.			

Кафедра фармакологии №1 с курсом клинической фармакологии	Фармакология	Знать: Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Кардиотоники. Сердечные гликозиды. Противоаритмические средства. Антигипертензивные средства. Классификация, механизм действия. Фармакодинамика и фармакокинетика. Мочегонные средства. Механизм действия и сравнительная оценка отдельных групп мочегонных средств. Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения. Принципы энергетического обеспечения миокарда. Нитраты, механизм антимикробного действия. Группы препаратов с антимикробные средства. Механизм антимикробного действия. Группы препаратов с антимикробным действия. Труппы препаратов с антимикробных к применению. Гормональные препараты. Спектр применения, побочные эффекты. Фармакодинамика и фармакокине-тика. Показания к назначению. Средства, влияющие на функцию желудочно-кищечного тракта. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению. Побочные эффекты. Средства, влияющие на систему крови.	Уметь: - оформление рецептов на лекарственные препараты различных групп; - определение показаний, способа, дозы и кратности введения медикаментов.	Владеть: - навыки написания рецептов на наиболее распространенные препараты, применяющиеся для лечения заболеваний внутренних органов.	ОПК-4, ПК-14	проф. Алехин Е.К.
Кафедра пропедевтики	Внутренние болезни,	Лекарственные средства, влияющие на кроветворение. Механизм действия. Показания к назначению. Знать: Информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую	Уметь: - использовать информационные,	Владеть: - практическим навыком	ПК-14	проф. Загидуллин Ш.З.
внутренних болезней	модуль «Пропедевтика внутренних болезней»	терминологию, информационно- коммуникационные технологии и основные требования к информационной безопасности при решении клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев. Этические и деонтологические принципы в общении врача и пациента и между медицинскими работниками.	библиографические ресурсы, медико-биологическую терминологию, информационно- коммуникационные технологии и основные требования к информационной безопасности при решении клиничес-ких ситуационных задач, разборов клинических случаев;	решения клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев по темам дисциплины; практическим навыком применения этических и деонтологических принципов в профессио-	£"	June
		Алгоритм оформления медицинской карты стационарного больного (история болезни). Морфофункциональные и физиологические показатели здорового человека и при патологических состояниях. Алгоритм проведения расспроса пациента (сбора и детализации жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни). Алгоритм обследования	 реализовывать этические и деоитологические принципы в профессиональной деятельности; оформить отдельные фрагменты истории болезни по тематическим пациентам; оценивать морфофунк- циональные и физиоло-гические 	нальной деятельности; - навыком оформления академической истории болезни с изложением результатов обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного		
		пациента (общего осмотра и обследования по системам). Методику проведения осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации систем внутренних органов.	пожазатели пациента; - анализировать и интер- претировать полученную от пациентов информацию;	диагноза, оформлением температурного листа, дневника и составлением плана дальнейшего		

		Современные методы лабораторной и инструментальной диагностики, их диагностическую значимость. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при патологических процессах. Симптомы основных патологических процессов в системах внутренних органов. Синдромы заболеваний внутренних органов. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний, диагностики заболеваний, диагностическую значимость этих методов. Симптоматологию, диагностику и основные принципы оказания скорой медицинской помощи при неотложных состояниях и «острых» аллергозах (внезапная смерть, анафилактический шок, отек Квинке, острая аллергическая крапивница, аллергический бронхоспазм). Принципы постановки диагноза, виды диагнозов. Принципы организации и работы лечебнопрофилактических учреждений стационарного типа терапевтического профиля в условиях страховой медицины.	- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов; - оценивать результаты лабораторного и инструментального обследования пациента; - определять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов; - обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования; - проводить экстренную оценку признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение);	ведения пациента; - практическим навыком интерпретации морфофункциональных и физиологических показателей пациента; - практическим навыком получения информации от пациента; - практическим навыком физикального обследо- вания пациента и интерпретации его результатов; - практическим навыком чтения и интерпретации результатов лаборатор- ного и инструменталь-ного обследования пациента; - практическим навыком выявления симптомов основных заболеваний внутренних органов; - практическим навыком постановки синдромаль- ного диагноза на основе интерпретации результатов физикаль- ного, лабораторного и инструментального обследования пациента.		
Кафедра общей хирургии с курсом лучевой диагностики ИДПО	Хирургические болезни (модуль «Общая хирургия»)	Знать: Общие принципы клинического обследования хирургического больного; современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных хирургического профиля. Принципы современной асептики и антисептики; организацию и режим работы хирургического отделения; санэпидрежим операционного блока хирургического отделения. Этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения. Принципы и	Уметь: - Интерпретировать результаты обследования Перед операцией и хирургическими манипуляциями обработать руки, операционное поле, одеть стерильную хирургическую маску, одеть или сменить стерильные перчатки, стерильные перчатки, стерильный халат самостоятельно или с помощью операционной сестры Интерпретировать результаты обследовании.; - Поставить пациенту предварительный (синдромальный) диагноз Наметить объем дополнительных исследований	Владеть: - Методами общеклинического обследования пащиентов; - Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики Методами обработки рук хирурга; операционного поля; подготовка перевязочного материала и операционного белья и стерилизации, укладка его в биксы; - Методами контроля за качеством стерилизационной обработки инструментов и стерилизации.	ПК-14	проф.т Нартайлаков М.А.

		методы оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов; особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при дорожнотранспортных травмах, ожогах, утоплении, электротравмах.	для уточнения днагноза Оказывать первую помощь при неотложных состояниях; оказать неотложную помощь при ожогах, отморожениях, при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе, при остановке дыхания, при остановке сердца.	- Алгоритмом постановки предварительного (синдромального) диагноза с последующим направлением на дополнительное обследование. - Первой медицинской помощью (восстановить проходимость верхних дыхательных путей, наложения бактерицидных повязок, транспортной шины, владеть методикой илевральной пункции, непрямого массажа сердца, методикой ИВЛ способом «рот в рот», «рот в нос»).		
Кафедра Анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО	Анестезиология и реанимация	Знать: Виды, методы, способы обезболивания. Фармакодинамику ингаляционных и неингаляционных анестетиков. Устройство и эксплуатация наркозно-дыхательной аппаратуры. Технику безопасности при работе с ингаляционными анестетиками и баллонами со сжатым газом. Компоненты общей анестезии. Этапы общей анестезии. Принципы обезболивания на догоспитальном этапе. Патофизиологические изменения происходящие в процессе умирания	Уметь: - Диагностировать состояние клинической смерти Обеспечивать свободную проходимость дыхательных путей Проводить ИВЛ методом вдувания «изо рта в рот», «изо рта в нос», с помощью S-образных трубок, мешком «Амбу», - Проводить непрямой (закрытый) массаж сердца Проводить непрямой массаж сердца методом активной компрессии-декомпрессии Проводить простейшие методы реанимации при	Владеть: - практическими навыками проведения легочно-сердечной реанимации; - практическими навыками оценки признаков жизнедеятельности; - практическими навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях.	ПК-14	проф. Лутфарахманов И.И
		и восстановления жизненно-важных функций организма. - Стадии и этапы сердечно-легочной реанимации. - Современные взгляды на этиологию, патогенез, классификацию, принципы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности. - Современные взгляды на этиологию, патогенез, классификацию, принципы интенсивной терапии при шоке.	остановке дыхания и кровообращения при наличии одного и двух реаниматоров. - Подготовить к работе наркозный аппарат. - Подготовить рабочее место анестезиолога. - Работать со сжатыми газами с соблюде-нием техники безопасности. - Диагностировать обморок, коллапс, кому. - Владеть простейшим			

		 Принципы интенсивной терапии синдромов критических состояний. Принципы инфузионно - трансфузионной терапии. Деитологические аспекты в анестезиологии и реаниматологии. 	аппаратом для искусственной вентиляции легких. Интубировать трахею на манекене. Активно поддерживать свободную проходимость верхних дыхательных путей. Провести инфузионную терапию. Провести гемотрансфузию. Применять препараты для НЛА и ганглиоблокаторы при лечении отека легких, антиаритмические препараты для лечения аритмий. Проводить обезболивание при болезненных манипуляциях и травматических повреждениях, коликах, болевом синдроме. Оказать помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях. Определять группы крови по системе ABO Rh, проводить индивидуальную совместимость и биологическую пробу препаратов крови. Уметь собирать и использовать системы для внутривенных инфузий.			
Кафедра мобилизационной подготовки здравоохранения и медицины катастроф	Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: - особенности ведения больных, находящихся в коматозном состоянии, - особенности ведения интенсивной терапии у пациентов, перенесших критическое состояние - особенности оказания первой помощи и проведения реанимационных мероприятий пострадавшим при автодорожных травмах, утоплении, электротравме, странгуляционной асфиксии, - способы восстановления проходимости верхних дыхательных путей	Уметь: - проводить реанимационные мероприятия при возникновении клинической смерти - оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях	Владеть: - практическими навыками по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	ПК-14	проф. Кайбышев В.Т.

Кафедра терапии и сестринского дела с уходом за больными	Первая помощь и уход за больными	Знать: - принципы практического здравоохранения в Российской Федерации и принципы организации работы медицинских организаций, в частности, ССМП; - основные принципы оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях; - основы личной гигиены и питания больных; - принципы реализации общего ухода за больным.	Уметь: - оказать первую помощь при неотложных состояниях; - реализовать общий уход за больным.	Владеть: - практическими навыками общего ухода за больными; - практическими навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях.	ПК-14	проф. Назифуллин В.Л.
--	--	--	--	--	-------	--------------------------

6. Протоколы утверждения рабочей программы производственной практики.

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России ВЫПИСКА

из заседания кафедры пропедевтики внутренних болезней протокола № 9 от 08.02.2017г.

Присутствовали: председатель, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, профессор Загидуллин Ш.З., секретарь, асс. Травникова Е.О., проф. Зулкарнеев Р.Х., проф. Фархутдинов У.Р., проф. Галимова Е.С., проф. Власова Н.А., доц. Нуртдинова Г.М., завуч кафедры, доц. Азнабаева Ю.Г., доц. Терегулов Р.Р., доц. Баимбетов Ф.Л., асс. Гареева Д.Ф.

Слушали: об утверждении рабочей программы дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (108 часов/3 з.е.). Рабочая программа одобрена рецензентами, замечания устранены.

Рецензенты:

- 1. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.
- 2. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканская станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф М.М. Зиганшин.
- 3. Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России, профессор В.Ю. Мишланов.

Постановили: утвердить рабочую программу дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи». Рекомендовать использование рабочей программы дисциплины в учебном процессе обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Председатель, заведующий кафедрой

пропедевтики внутренних болезней, профессор

Ш.3. Загидуллин

Секретарь, ассистент

SW

Е.О. Травникова

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ВЫПИСКА

из протокола № $\underline{\mathcal{S}}$ заседания Цикловой методической комиссии терапевтических дисциплин БГМУ от « $\underline{\mathcal{S}}$ » \underline{greb} 2017г.

Присутствовали: председатель, профессор Волевач Л.В., секретарь, доцент Габбасова Л.В., заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, профессор Загидуллин Ш.З., завуч, доцент Азнабаева Ю.Г. и другие члены ЦМК.

Слушали: об утверждении рабочей программы дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (108 часов). Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней от 08.02.2017, протокол № 9.

Рецензенты:

- 1. Зав. кафедрой внутренних болезней № 2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Р.Ф. Хамитов.
- 2. Главный врач ГБУЗ Республиканской станции скорой медицинской помощи и медицины катастроф М.М. Зиганшин.

Постановили: утвердить рабочую программу дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи». Рекомендовать использование рабочей программ дисциплины в учебном процессе для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (108 часов).

Председатель ЦМК терапевтических дисциплин БГМУ

Buches

Л.В. Волевач

Секретарь ЦМК терапевтических дисциплин БГМУ

Л.В. Габбасова

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ВЫПИСКА

из протокола № <u>Л</u> заседания Ученого Совета медико-профилактического факультета с отделением микробиологии от «<u>Д</u> » маря 2017г.

Присутствовали: председатель, профессор Галимов Ш.Н., секретарь, доцент Зигитбаев Р.Н., заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, профессор Загидуллин Ш.З., завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доцент Азнабаева Ю.Г. и другие члены Ученого Совета.

Слушали: об утверждении рабочей программы дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (108 часов/3 з.е.). Рабочая программа дисциплины утверждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней от 08.02.2017, протокол № 9.

Рецензенты:

- 1. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.
- 2. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканская станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф М.М. Зиганшин.
- 3. Зав. кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России, профессор В.Ю. Мишланов.

Постановили: утвердить рабочую программу дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи». Рекомендовать использование рабочей программ дисциплины в учебном процессе для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (108 часов/3 з.е.).

Председатель Ученого совета медико-профилактического факультета с отделением микробиологии

Ш.Н. Галимов

Секретарь Ученого совета медико-профилактического факультета с отделением микробиологии

Р.Н. Зигитбаев

7. Рецензии на рабочую программу производственной практики

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, разработанную сотрудником кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, доцентом, к.м.н. Азнабаевой Ю.Г.

Рабочая программа дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» (108 часов / 3 зачетные единицы) разработана для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
Общие требования: Содержание рабочей программы соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,2017). Рабочая программа разработана на основании действующего учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.	10
Требования к содержанию: Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,2017).	10
Требования к качеству информации: 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы.	10
2. Использование классификации и номенклатуры, приятые в МКБ-10.	10
3. Методический уровень представления учебного материала высок,	9
изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 4. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	9
Требования к стилю изложения:	
1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних	10
подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания, однозначность	10
употребления терминов.	10
3. Соблюдены нормы русского языка.	10
Требования к оформлению:	9
Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле. ИТОГО	97
HIUIU	31

Заключение:

Рабочая программа дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» соответствует нормативным требованиям, условиям и специфике службы скорой медицинской помощи и может использоваться в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней со студентами, обучающимися по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело в соответствии с требованиям ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,2017).

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ Республиканской станции скорой медицинской помощи и медицины катакты

М.М. Зиганшин

« 03» девраня 2017 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» по специальности 32.05.01 Медикопрофилактическое дело, разработанную сотрудником кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, доцентом, к.м.и. Азнабаевой Ю.Г.

Рабочая программа дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» (108 часов / 3 зачетные единицы) разработана для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
Общие требования: Содержание рабочей программы соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,2017). Рабочая программа разработана на основании действующего учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.	10
Требования к содержанию: Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,2017).	10
Требования к качеству информации: 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Использование классификации и номенклатуры, приятые в МКБ-10. 3. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 4. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 10 9
Требования к стилю изложения: 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей. 2. Определения четки, доступны для понимания, однозначность употребления терминов. 3. Соблюдены нормы русского языка.	10 10
Требования к оформлению: Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10
ИТОГО	98

Заключение:

Рабочая программа дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» может использоваться в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней со студентами, обучающимися по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело в соответствии с требованиям ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М., 2017).

Рецензент:

Зав.кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государс венный медицинский университет» Минздрава России.

д.м.н., профессор

сти. Специальног по капрам ДСД г.

Р.Ф. Хамитов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

На рабочую программу дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, разработанную сотрудником кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, доцентом, к.м.н. Азнабаевой Ю.Г.

Рабочая программа дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» (108 часов / 3 зачетные единицы) разработана для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Требования, определяющие качество учебной литературы	Оценка выполнения требований в баллах (1-10)
Общие требования: Содержание рабочей программы соответствует требованиям ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,16.01.2017). Рабочая программа разработана на основании действующего учебного плана ООП по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело на 2015-2021гг. (от 28.04.2015, протокол №3).	10
Требования к содержанию: Основные дидактические единицы соответствуют ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,2017).	10
Требования к качеству информации: 1. Приведенные сведения точны, достоверны и обоснованы. 2. Использование классификации и номенклатуры, приятые в МКБ-10. 3. Методический уровень представления учебного материала высок, изложение содержания адаптировано к образовательным технологиям. 4. Соблюдены психолого-педагогические требования к трактовке излагаемого материала.	10 10 9
Требования к стилю изложения: 1. Изложение вопросов системно, последовательно, без излишних подробностей.	10
2. Определения четки, доступны для понимания, однозначность употребления терминов. 3. Соблюдены нормы русского языка.	10 10
Требования к оформлению: Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле. ИТОГО	10 98

Заключение:

Рабочая программа дисциплины «Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» (108 часов / 3 зачетные единицы) может использоваться в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней со студентами, обучающимися по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело в соответствии с требованиям ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (М.,2017).

Рецензент:

Зав.кафедрой пропедевтики внутренних болезней работ ВО «Пермская государственная медицинская академия им. ак. Е.А. Вагнера» Минздрава России,

профессор

(Is New

В.Ю. Мишланов

8. Приложения.	
	_
	Приложение 1

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

(титульный лист дневника)

	пинания	
	ДНЕВНИК по практико	
В качестве: «	<u> </u>	»
Обучающегося/-	йся	
	Ф.И.О. курса	факультета
Сроки практики	с «»года по «	»года
Медицинская ор	ганизация (база практики)	
Вузовский руков	(город, посёлок, водитель практики Ф.И.О.	село)
Базовый руковол	Ф.И.О. дитель практики	
Direction of the same and	Ф.И.О.	
м.п.	едицинской организацииФ.И.О. Ф.И.О.	
M1.11.		
		(образец заполнения дневника)
Дата	Содержание выполненной работы	Подпись базового руководителя практики
18.07.2016		
800	Присутствовал на утренней конференции	
9 ³⁰	Сделан выезд к больной Васильеву А.Г. 40 лет Диагноз: Бронхиальная астма, инфекционно-зависимая форма, средней степени тяжести. Приступный период. Больной сделано в/в вливание преднизолона 60 мг, эуфиллина 2,4% - 10,0 в/в; приступ удушья купирован. За время дежурства оформлено листов выезда —5 Сделано 10 в/в вливаний, 5 подкожных инъекций. Снято ЭКГ — 3 больным и т.д.	
Обучающийся		
	(подпись, Ф.И.О.)	
Вузовский руков	водитель практики(подпись, Ф.И.О.)	

(Дневник заполняется ежедневно, в 18 листовой тетради!)

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Сводный отчёт по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»

	3 курса лечебного факультета, по 20г. на			
<u>ē</u>	Манипуляция (умение, навык)	Компетенции	Рекомендуем ое количеств о	Выполнено фактически
+				
;				
	XAPAKTEP	истика		
	Руководитель медицинской органи	зацин	(ФИО, подп	ись)
М	.П. Базовый руководител	ь практики	(ФИО, поді	пись)

Бланк о распределении на базы практики Дата заполнения ____. ___. 20____ факультет _______ № группы_____(___)

№	Ф.И.О. (полностью)	Номер телефона (обязательно)	База практики (по адресу постоянной регистрации) (по месту жительства родителей)	Согласне (подпись обучающегося)
1.		8-9		
2.		8-9		
3.		8-9		
4.		8-9		
5.		8-9		
6.		8-9		
7.		8-9		
8.		8-9		
9.		8-9		
10.		8-9		
11.		8-9		
12.		8-9		
13.		8-9		
14.		8-9		
15.		8-9		

Староста		номер телефона 8-9	
	(кми)	·	

ПРОТОКОЛ

		ета по курса	_		фа	культета
	ой организации (ки	база практики)				
	Дата сдачи	зачёта		20	г.)
в составе:						
Председате	ля комиссии:					
	ииссии: 1.	(должно	сть, Ф.И.О.	полностью)		
	2	(должно	сть, Ф.И.О.	полностью)		
Секретаря	комиссии:	(должно	сть, Ф.И.О.	полностью)		
competp.		(должно	сть, Ф.И.О.	полностью)		
N₂	Φ.	И. О.	.№ rpyn	пы зач	№ етной ижки	оценка (прописью)
1.						
2.						
3. 4.						
5.						
6.			_	_		
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15. 16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
Председате Члены ком	ель комиссии:	(должность, Ф.І	I.O.)	•	подпис	ъ
М.П.	2.	(должность, Ф.И	I.O.)		подпис	ъ
	<u></u> -	(должность, Ф.И	I.O.)		подпис	ъ

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Республика Башкортостан 450000 г.Уфа Ул.Ленина, 3	тел. (факс) (8347) 273-51-84
	Руководителю медицинской организации
утвержденным на заседании У (протокол №), согласно у	ктики в соответствии с «Положением о практике обучающихся», ченого Совета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от
для прохождения практики в ка	ачестве следующих обучающихся:
Руководитель	
отдела производственной прак	тики

ПАСПОРТ медицинской организации (базы практики)

1. Медицинск	ая организация или иная организация, осуще	ествляющая деятельность в сфере охр	аны
здоровья (база	практики)		
	(город,	село, посёлок)	
Адрес (с индек	ссом), телефон, e-mail		
	медицинскую деятельность №		
Руководители	ь медицинской организации (главный врач <u>)</u>		
		Ф.И.О. (полностью)	
Коечный фон	д больницы:		
- терапия			
- хирургия			
- акушерство			
2. Общая пло	ощадь медицинской организации (кв.м)		
терапия	ветственные за практику (базовые руково	одители практики) по отделениям:	
	Ф.И.О. стаж работы, квалифия	ационная категория	
	Ф.И.О. стаж работы, квалифи	кационная категория	
акушерство	Ф.И.О. стаж работы, квалифи	кационная категория	
	обучающихся (максимально возможное), котор	ое может быть принято на базе для прохо	кинедж
М.П.	Руководитель медицинской организаци	(ФИО, подпись)	_
	Вузовский руководитель практики		_
		(ФИО, подпись)	_
		Лата /	20 1

9. Листы актуализации