

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Павлов Валентин Николаевич

Должность: Ректор

Дата подписания: 11.01.2021 18:19:30

Уникальный программный ключ:

a562210a8a161d1b09e734c4a0a7e830e76b9177665849e6160b2a5a4e7416f

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Павлов В.Н.



2019г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Первично-профессиональной практики

«Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»

Направление подготовки (специальность) **32.05.01 Медико-профилактическое дело**

Форма обучения **очная**

Срок освоения ООП **6 лет**

Курс **III**

Семестр **VI**

Контактная работа – **72 часа (2 зачетные единицы)**

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

Всего - **108 часов (3 зачетные единицы)**

Уфа
2019

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 15.06.2017г., приказ № 552.

Учебный план по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 21.05.2019г., протокол № 5.


Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней от 05.06.2019г., протокол № 14.

И.о. заведующего кафедрой, профессор


Н.Ш. Загидуллин


Рабочая программа учебной дисциплины одобрена Учебно-методическим советом по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело от 27.06.2019г., протокол № 11.

Председатель, профессор


Ш.Н. Галимов

Разработчики:

Завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней,
доцент


Ю.Г. Азнабаева

Рецензенты:

1. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканской станции скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф М.М. Зиганшин.
2. Зав. кафедрой внутренних болезней №2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.

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	12
2.4	Минимум практических навыков и умений обучающихся, приобретаемых при прохождении производственной практики	17
2.5	Организация производственной практики	18
2.6	Место и время проведения производственной практики	20
2.7	Тип и способ проведения производственной практики	21
3.	Основная часть	21
3.1	Объем производственной практики и виды учебной работы	21
3.2	Разделы производственной практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении	22
3.3	Разделы производственной практики, виды учебной деятельности и формы контроля	23
3.4	Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения производственной практики	23
3.5	Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения производственной практики	23
3.6	Лабораторный практикум	23
3.7	Самостоятельная работа обучающегося	24
3.8	Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики	28
3.9	Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики	39
3.10	Материально-техническое обеспечение производственной практики	42
3.11	Образовательные технологии, используемые при проведении производственной практики	42
3.12	Разделы производственной практики и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами	42
4.	Методические рекомендации по организации изучения дисциплины	42
5.	Протоколы согласования рабочей программы производственной практики с другими дисциплинами специальности	45
6.	Протоколы утверждения рабочей программы производственной практики	51
7.	Рецензии на рабочую программу производственной практики	54
8.	Приложения	56

1. Пояснительная записка

Первично-профессиональная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» базируется на знаниях и умениях, полученных на теоретических (анатомия человека, топографическая анатомия, патологическая анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, биологическая химия, фармакология и др.) и клинических дисциплинах (пропедевтика внутренних болезней как раздел дисциплины «внутренние болезни», хирургические болезни, анестезиология и реанимация). 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 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 первично-профессиональной 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 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 Практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» относится к блоку Б.2.Б.04(П) «Первично-профессиональная практика» учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

2.2.2 Дисциплины базовой части учебного плана необходимые как предшествующие для прохождения практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:

Наименование дисциплины	Знания, умения, навыки и компетенции, формируемые предшествующими дисциплинами
Биоэтика	<p><u>Знать:</u> 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.</p> <p><u>Уметь:</u> 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.</p> <p><u>Владеть:</u> - 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.</p> <p><u>Формируемые компетенции:</u> УК-1.</p>
Биология	<p><u>Знать:</u> Общебиологические закономерности жизнедеятельности человека:</p>

	<p>закономерности наследования и принципы наследственности, генетические аспекты предрасположенности к заболеваниям, вопросы биологии человека – филогенез органов и функциональных систем человека, общие вопросы гомеостаза. Методы изучения наследственности человека (цитогенетические, генеалогические, близнецовые).</p> <p>Уметь: Проводить элементарную статистическую обработку данных. Пользоваться биологическим оборудованием. Работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования медико-анатомического понятийного аппарата; - навыками использования простейших медицинских инструментов; - навыками применения микроскопического анализа; - навыками использования методов антропогенетики; - навыками использования методов ово- и гельминтоскопии. <p>Формируемые компетенции: УК-1.</p>
<p>Нормальная физиология</p>	<p>Знать: Физиология кровообращения. Гемодинамическая функция сердца. Фазовый анализ кардиоцикла. 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. Современные методы исследования основных физиологических функций, развитие физиологического мышления, понимание возможностей управления жизненными процессами.</p> <p>Уметь: Оценивать состояние параметров органов и систем организма, необходимых для функциональной диагностики.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p>Формируемые компетенции: УК-1.</p>
<p>Патологическая анатомия</p>	<p>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.</p>

	<p>Воспаление. Морфологические признаки воспаления - альтерация, экссудация, пролиферация, классификация воспаления. Общая характеристика банального воспаления по форме. Продуктивное воспаление (межучточное, 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 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 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.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить макроскопическую и микроскопическую морфологическую диагностику болезней. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыки построения морфологического диагноза, интерпретация заключений гистолога. <p>Формируемые компетенции: УК-1.</p>
<p>Юридические основы деятельности врача</p>	<p>Знать: Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения. Этические основы современного законодательства. Права и основные этические документы международных организаций, отечественных и международных профессиональных ассоциаций. Основные принципы и положения конституционного, гражданского, трудового, семейного, административного и уголовного права. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формировать и аргументировано отстаивать собственную позицию по различным мировоззренческим проблемам, противостоять попыткам манипуляции личностью; - выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; - защищать гражданские права врачей и пациентов; - самостоятельно принимать правомерные решения в конкретной ситуации,

	<p>возникшей при осуществлении многосложной профессиональной деятельности врача;</p> <ul style="list-style-type: none"> - надлежащим образом оформлять документы, вести первичную документацию, подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие профессиональной деятельностью. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссии и круглых столов; - навыками реализации принципов трудового законодательства; - навыками работы с нормативными документами; - навыками юридической оценки медицинской ситуации. <p><u>Формируемые компетенции:</u> УК-1.</p>
<p>Внутренние болезни (раздел «Пропедевтика внутренних болезней»)</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 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 и инструментальной диагностики заболеваний, диагностическую значимость этих методов. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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) . <p><u>Владеть:</u></p>

	<p>в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Формируемые компетенции:</u> УК-1, ОПК-4.</p>
<p>Анестезиология и реанимация</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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.

	<ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - практическими навыками проведения легочно-сердечной реанимации; - практическими навыками оценки признаков жизнедеятельности; - практическими навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях. <p><u>Формируемые компетенции:</u> УК-1, ОПК-4.</p>
<p>Первая помощь и уход за больными</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать первую помощь при неотложных состояниях; - реализовать общий уход за больным. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - практическими навыками общего ухода за больными; - практическими навыками оказания первой помощи при неотложных состояниях. <p><u>Формируемые компетенции:</u> ОПК-4, ОПК-6.</p>
<p>Хирургические болезни (раздел «Общая хирургия»)</p>	<p><u>Знать:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Уметь:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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;

	<ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Владеть:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. <p><u>Формируемые компетенции:</u> ОПК-4.</p>
--	--

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

- Учебная ознакомительная клиническая практика «Уход за больными терапевтического и хирургического профиля»;
- Первично-профессиональная производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры».

Первично-профессиональная производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» является основополагающей для прохождения клинической производственной практики – «Помощник врача стационара (терапевт, хирург, акушер-гинеколог)».

2.3 Требования к результатам освоения производственной практики

2.3.1 Задачи профессиональной деятельности, типы профессиональной деятельности:

Диагностическая 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 универсальных (УК) и общепрофессиональных (ОПК) компетенций:

п/№	Номер трудовой функции	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			Перечень практических навыков по овладению компетенцией	Оценочные средства
				Знать	Владеть	Уметь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Универсальные компетенции								
1		УК-1	способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	Знать: - клинику и диагностические критерии неотложных состояний; - нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок оказания медицинской помощи при неотложных состояниях и заболеваниях, требующих срочного медицинского вмешательства - диагностическую значимость основных медико-биологических методов для диагностики заболеваний внутренних органов; - медико-биологическую	Владеть: - практическим навыком анализа и логического мышления при разборе клинических ситуаций, интерпретации результатов обследования - практическим навыком оценки статистической и клинической значимости результатов анализа медицинской информации, выделения наиболее важных результатов, сопоставления их с результатами других исследований;	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; - пользоваться информационно-библиографическими ресурсами;	- осуществление самостоятельной оценки своих действий при оказании неотложной помощи: при выполнении медицинских манипуляций, постановке синдромального диагноза, разработке плана диагностических и лечебных мероприятий, интерпретации результатов обследования, - представление примеров собственных клинических ситуаций на выездах бригады СМП и их разбор	Собеседование и ситуационные задачи по вопросам порядка (алгоритма) действий фельдшера скорой медицинской помощи при неотложных состояниях и повреждениях у пациента, микроурация тематических больничных с последующим клиническим разбором совместно с преподавателем и самостоятелно, интерпретация результатов

			<p>терминологию, - информационно-коммуникационные технологии, необходимые для решения клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев; - принципы доказательной медицины - принципы структурного анализа медицинской информации - понятия об абстрактном и клиническом мышлении, анализе, синтезе</p>	<p>- практическим навыком разработки оптимальной стратегии действий для решения профессиональных задач</p>	<p>- составить план анализа медицинской информации по темам занятий - проводить разбор клинических случаев неотложных состояний на семинарских занятиях, клиническую интерпретацию данных лабораторно-инструментальных методов исследования</p>	<p>(самостоятельно и совместно с преподавателем/куратором) с целью анализа собственных ошибок</p>	<p>лабораторно-инструментальных исследований пациентов, оценка составления плана диагностических и мероприятий при распространенных заболеваниях внутренних органов, протекающих в типичной форме. Дневник практики.</p>
--	--	--	--	--	---	---	--

Общепрофессиональные компетенции

2	С/01.7	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	<p>Знать: - 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 - технику, условия и правила измерения артериального давления по методу Короткова; - технику и диагностическую значимость пикфлоуметрии, термометрии тела пациента, пульсоксиметрии - физические основы применения аппаратов ИВЛ - Названия и группы</p>	<p>Владеть: - практическим навыком (опытом) регистрации и расшифровки ЭКГ у пациентов с распространенными нарушениями ритма и проводимости сердца, острыми и хроническими (стенокардия) формами ИБС, перегрузкой и гипертрофией предсердий и/или желудочков - практическим навыком (опытом) измерения артериального давления на плечевых артериях, пиковой скорости выдоха, измерения сатурации кислорода и пульса, термометрии</p>	<p>Уметь: - провести у пациента регистрацию ЭКГ пикфлоуметрию, измерение артериального давления по методу Короткова, термометрию, пульсоксиметрию и интерпретировать полученные данные - работать с портативными аппаратами ИВЛ, входящими в оснащение бригады СМП - оформление рецептов на лекарственные препараты различных групп; - определение показаний, способа, дозы и кратности</p>	<p>- техника регистрации ЭКГ; - анализ и составление ЭКГ-заключения у пациентов с распространенными нарушениями ритма и проводимости сердца, острыми (стенокардия) формами ИБС, перегрузкой и гипертрофией предсердий и/или желудочков - техника, измерения артериального давления на плечевых артериях, определение пиковой скорости выдоха, измерение сатурации кислорода и пульса, термометрии - интерпретация полученных данных аппаратами ИВЛ, входящими в оснащение</p>	<p>Сводный цифровой отчет о проделанной работе за период практики; разбор клинических случаев неотложных состояний на семинарских занятиях. Оценка техники регистрации ЭКГ. Оценка анализа и составления ЭКГ-заключения у пациентов с распространенными нарушениями ритма и проводимости сердца, острыми и хроническими (стенокардия) формами ИБС, перегрузкой и гипертрофией предсердий и/или желудочков.</p>
---	--------	-------	---	---	--	--	---	--

3	С/01.7	ОПК-6	Способен организовывать уход за больными и оказывать первую врачебную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий, в очагах массового поражения, а также обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений в условиях чрезвычайных ситуаций,	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - схему и методику обследования больного; - симптоматику наиболее распространенных клинических синдромов; - объем, средства и приемы оказания первой помощи доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - физиологические показатели лабораторных и инструментальных исследований; их отклонения; - фармакологические препараты, применяемые при неотложных и угрожающих жизни состояниях, механизм их действия, расчет 	<p>навыком (опытом) работы с портативными аппаратами ИВЛ</p> <ul style="list-style-type: none"> - практическим навыком написания рецептов на наиболее распространенные препараты, применяющиеся при оказании неотложной помощи - практическим навыком применения лекарственных препаратов из оснащения бригад СМП 	<p>введения медикаментов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнение парентеральных инъекций - лекарственных препаратов из оснащения бригад СМП при оказании неотложной помощи. 	<p>бригады СМП</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнение инъекций лекарственных препаратов при оказании неотложной помощи: а) подкожных б) внутримышечных в) внутривенных 	<p>Оценка практического применения медицинских приборов и изделий (используемых согласно перечню практических навыков и умений); оценка знаний оснащения бригад скорой медицинской помощи (в т.ч. профильных). Дневник практики</p>
				<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 комплексной сердечно-легочной реанимации 	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> организовать уход за больными и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства 	<p>- Проведение экстренной оценки признаков жизнедеятельности (сознание, дыхание, кровообращение)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Выполнение инъекций лекарственных препаратов: а) подкожных б) внутримышечных в) внутривенных - Наложение повязок на раны - Остановка кровотечения: а) наложение тугих повязки б) пальцевое прижатие артерий в) наложение жгута <p>- Транспортировка иммобилизация при переломах костей:</p> <ol style="list-style-type: none"> импровизированными шинами стандартными шинами (Крамера, Дитрикса) 	<p>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</p>	

<p>эпидемий, в очагах массового поражения</p>	<p>дозы, особенности их введения, показания и противопоказания;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок выписки, хранения, учета медикаментов (особо: сильно-действующих, наркотических, дорогостоящих); - перечень и функциональное назначение изделий медицинского назначения, применяемых в работе фельдшера скорой и неотложной помощи; - структуру, принципы организации и предназначение службы скорой и неотложной помощи и ее место в системе здравоохранения, условия работы медицинского персонала ССМП. - директивные документы, регламентирующие деятельность фельдшера скорой и неотложной помощи; - правила техники профессиональной безопасности в работе фельдшера скорой и неотложной помощи (правила безопасного обращения с остроконечными изделиями медицинского назначения, дезинфицирующими 	<ul style="list-style-type: none"> - практическим навыком (опытом) оказания доврачебной неотложной медицинской помощи при различных видах повреждений (травмах) - практическим навыком (опытом) диагностики и оказания помощи по- синдромно/первичной доврачебной медицинской помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях: - Острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) - Острой сердечной недостаточности (левожелудочко-вой, правожелудочковой) - Острой остановки 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 		<ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> а) артериального давления б) частоты пульса в) частоты дыхания г) термометрии д) пульсоксиметрии 	
---	---	--	--	---	--

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

№ п/п	Манипуляция (умение, навык)	Рекомендуемое количество	Номер трудовой функции	Номер/ индекс компетенции
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: а) подкожных б) внутримышечных в) внутривенных	24	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
5.	Наложение повязок на раны	3	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
6.	Остановка кровотечения: а) наложение тугей повязки б) пальцевое прижатие артерий в) наложение жгута	6	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
7.	Транспортная иммобилизация при переломах костей: а) импровизированными шинами б) стандартными шинами (Крамера, Дитрикса)	5	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
8.	Зондовое промывание желудка	6	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
9.	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
10.	Транспортировка тяжелобольных (перекладывание на носилки)	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
11.	Искусственное дыхание рот в рот, рот в нос	1	С/01.7	УК-1, ОПК-6
12.	Снятие ЭКГ	2	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
13.	Искусственная вентиляция легких	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
14.	Наружный массаж сердца	1	С/01.7	УК-1, ОПК-6
15.	Восстановление проходимости дыхательных путей	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
16.	Работа с портативными аппаратами ИВЛ	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
17.	Применение воздуховодов	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
18.	Интубация трахеи	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
19.	Плевральная пункция	1	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
20.	Измерение: а) АД б) частоты пульса в) частоты дыхания г) пульсоксиметрии	24	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6
21.	Принятие участия в оказании медицинской помощи при неотложных состояниях: Острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) Острой сердечной недостаточности (левожелудочковой, правожелудочковой) Острой остановке сердца (внезапная смерть) Астматическом статусе Шоке (кардиогенном, анафилактическом, травматическом, инфекционно-токсическом)	36	С/01.7	УК-1, ОПК-4, ОПК-6

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 Острой 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 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, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.09.2013 №620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.08.2013 №585н «Об утверждении Порядка участия обучающихся по 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, «Положением об организации и порядке проведения практик обучающихся ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России» (приказ № 65 от 13.05.2019), приказом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России «Об организации практики обучающихся ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России» от 27.05.2019 № 1117-к.

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 биологии, контролирующей 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 Медико-профилактическое 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 советом по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, 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 с отделением биологии 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 Медико-профилактическое 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: первично-профессиональная практика.

Способ проведения производственной практики: выездная.

3. Основная часть**3.1 Объем производственной практики и виды учебной работы.**

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестр	
1	2	3	
Контактная работа (всего)	72 / 2	VI	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО), в том числе:	36 / 1		
<i>Подготовка и написание дневника практики</i>	10		
<i>Изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих работу службы скорой медицинской помощи (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.)</i>	2		
<i>Написание рефератов, докладов или разборов клинических случаев по заданным/выбранным темам учебно-исследовательской или научно-исследовательской работы</i>	6		
<i>Подготовка обучающихся к текущему контролю – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню</i>	12		
<i>Подготовка обучающихся к промежуточному контролю знаний и практических умений и навыков</i>	6		
Вид промежуточной аттестации	Зачет с оценкой (З)		+
	экзамен (Э)		-
ИТОГО: общая трудоемкость	час.		108
	ЗЕТ	3	

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

№ п/п	Номер трудовой функции	Номер/индекс компетенции	Наименование раздела (этапа) практики	Содержание раздела в дидактических единицах
1	-	-	Подготовительный этап	<p><u>Выполняется под руководством руководителей практики (базового и вузовского):</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 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	С/01.7	УК-1 ОПК-4 ОПК-6	Практический этап	<p><u>Выполняется самостоятельно под руководством руководителей практики (базового и вузовского):</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Изучить нормативно-правовую документацию по организации оказания скорой и неотложной медицинской помощи населению; 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. 10. Представить реферат по теме urgentных 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	С/01.7		Заключительный этап	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оформление отчетной документации. 2. Зачет с оценкой по производственной практике

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

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела (этапа) практики	Виды учебной деятельности			Формы контроля успеваемости
			Контактная работа	СРО	Всего	
1	VI	Подготовительный этап	6	2	8	1. Журнал инструктажа по технике пожарной безопасности и охраны труда. 2. Дневник практики.
2	VI	Практический этап	60	28	88	1. Наблюдение за работой обучающихся во время практики. 2. 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. Зачет с оценкой 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	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1	2	3	4	5
1	VI	Раздел 1. Подготовительный этап	<i>Изучение нормативно-правовых документов, регламентирующих работу службы скорой медицинской помощи (приказы Минздрава России и Республики Башкортостан и др.)</i>	2
ИТОГО часов:				2
2	VI	Раздел 2. Практический этап	<i>Подготовка и написание дневника практики</i>	10
3			<i>Написание рефератов, докладов или разборов клинических случаев по заданным/выбранным темам учебно-исследовательской или научно-исследовательской работы</i>	6
4			<i>Подготовка обучающихся к текущему контролю – тестовые задания, ситуационные задачи, отработка практических умений и навыков согласно перечню</i>	12
ИТОГО часов:				28
5	VI	Раздел 3. Заключительный этап	<i>Подготовка к промежуточному контролю по завершении изучения дисциплины</i>	6
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 помощь.
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.

№ п/п	Название тем	Содержание
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 доврачебной 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 остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения	Понятие об остром коронарном синдроме. Дифференциально-диагностические критерии болевого синдрома при стабильной 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 urgentной 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 биологии. 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.

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	VI	Входной контроль (ВК)	<i>Раздел 1. Подготовительный этап</i>	Тестовые задания, ситуационные задачи	50 тестов 5 задач	5 5
2		Текущий контроль (ТК)	<i>Раздел 2. Практический этап</i>	Тестовые задания, ситуационные задачи	30 тестов 5 задач	5 5
3		Промежуточный контроль (ПК)	<i>Раздел 3. Заключительный этап</i>	Тестовые задания, ситуационные задачи	50 тестов 5 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 зачета с оценкой 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.

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 учебно-методические 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 этап – Входной контроль	<ol style="list-style-type: none"> 1. Оценка знаний по результатам инструктажа по технике пожарной безопасности и охраны труда на рабочем месте. 2. Оценка оформления дневника практики. 3. Оценка знаний при проведении входного тестирования.
2	Практический этап – Текущий контроль	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наблюдение за работой обучающихся во время практики. 2. Оценка правильности постановки диагноза и алгоритма действий при 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 этап – Промежуточный контроль	Зачет с оценкой включает: 1. оценку оформления отчетной 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.
---	--	--

Фонд оценочных средств.

Для осуществления контроля успеваемости и результатов освоения производственной практики обучающимися вузовский преподаватель использует фонд оценочных 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 urgentных 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 учебно-трудовой 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:

- **«отлично»** - 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:

- ✓ **«отлично»** - 91-100% правильных ответов;
- ✓ **«хорошо»** - 81-90% правильных ответов;
- ✓ **«удовлетворительно»** - 71-80% правильных ответов;
- ✓ **«неудовлетворительно»** - 70% и менее правильных ответов.

Критерии оценки владения обучающимися практическими навыками и умениями:

- ✓ **«отлично»** - 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 эпидемиолого-гигиенических 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 при прохождении практики, владеющий знаниями основных 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 (91-100% выполнения рекомендуемого количества медицинских манипуляций), выполнившим задания по учебно-исследовательской и информационно-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 обучения, проявивший творческие способности в понимании, изложении и 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, их 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 81-90% 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 выполнения медицинских манипуляций по программе практики, прилежно относившийся к части своих обязанностей, соблюдающий не все требования к безопасности пациента и медицинского персонала и к соблюдению эпидемиолого-гигиенических 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 71-80% 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 70% и менее 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 лечебно-диагностические 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, по 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 зачет с оценкой. 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 лечебно-консультативной 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 контроля (ВК)	<p>Выберите 1 правильный ответ: 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.</p>
	<p>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.</p>
	<p>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</p>

	<p>4) плевра Ответ: 3.</p>
Для текущего контроля (ТК)	<p>Выберите 1 правильный ответ: СТУПОРОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ СОЗНАНИЯ (ОГЛУШЕНИЕ) ПАЦИЕНТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>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</p> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>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</p> <p>1) гипогликемия; отек головного мозга 2) гипергликемия; обезвоживание; кетоз; метаболический ацидоз 3) потеря сознания не связана с сахарным диабетом 4) ничего из вышеперечисленного</p> <p>Ответ: 1.</p>
	<p>Выберите 1 правильный ответ: ЛОКАЛИЗАЦИЯ ИСТОЧНИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ, ЕСЛИ ПОСЛЕ НЕСКОЛЬКИХ РВОТНЫХ ДВИЖЕНИЙ У БОЛЬНОГО ОТМЕЧАЕТСЯ КАК БЫ СПОНТАННОЕ ВЫБРАСЫВАНИЕ ИЗО РТА КРАСНОЙ КРОВИ</p> <p>1) желудок 2) пищевод 3) двенадцатиперстная кишка 4) верхние отделы дыхательных путей</p> <p>Ответ: 2.</p>
Для промежуточного контроля (ПК)	<p>Выберите 1 правильный ответ: ПРИ СОСУДИСТОМ КОЛЛАПСЕ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>1) обеспечение притока свежего воздуха 2) обеспечение горизонтального положения больного 3) вдыхание нашатырного спирта 4) парентеральное введение мезатона или норадреналина</p> <p>Ответ: 4.</p>
	<p>Выберите 1 правильный ответ: ПОКАЗАНИЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В СЛУЧАЕ ИХ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ</p> <p>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</p> <p>Ответ: 3.</p>
	<p>Выберите 1 правильный ответ: ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <p>1) дроперидол в/в, нитроглицерин в/в, лазикс в/в 2) дроперидол+пентамин в/в 3) клофелин в/в 4) сульфат магнезии в/в</p> <p>Ответ: 1.</p>

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

Задача 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 цвета.

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/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник	Вёрткин А. Л., Алексамян Л. А., Балабанова М. В. [и др.]	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435793.html	1200 доступов	-
2	Общая хирургия [Электронный ресурс]: учебник	Гостищев В.К.	5-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970432143.html	1200 доступов	-
3	Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник.	Мухин Н.А., Моисеев В.С.	2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html	1200 доступов	-
4	Основы фармакологии [Электронный ресурс] : учебник для вузов	Харкевич Д. А.	2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434925.html	1200 доступов	-
5	Патофизиология [Электронный ресурс]: учебник в 2-х т.	ред.: Новицкий В. В., Гольдберг Е. Д., Уразова О. И.	4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - Т. 1. - on-line. - Б. ц. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435199.html	1200 доступов	-
6	Патофизиология [Электронный ресурс]: учебник в 2-х т.	ред.: Новицкий В. В., Гольдберг Е. Д., Уразова О. И.	4-е изд., перераб. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - Т. 2. - on-line. - Б. ц. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970435199.html	1200 доступов	-

			BN9785970435205.html		
7	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс]: учебник	Петров В. И.	- Электрон. текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430743.html	1200 доступов	-

Дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Коммуникативная деятельность: [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие	сост.: Амиров А. Ф. Кудашкина О. В.	ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib604.pdf	неограниченный доступ	-
2	Защита персональных данных в медицинских организациях: практические вопросы [Электронный ресурс]: учебное пособие	Нагаев Р. Я., Ахмерова С. Г., Шамгулова С. Ф.	Башк. гос. мед. ун-т. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib582.pdf	неограниченный доступ	-
3	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней [Электронный ресурс]: учебное пособие	сост. Валишин Д. А. и др.	Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2014. - Ч. 1. - 78 с. – on-line. - Б. ц. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib543.pdf	неограниченный доступ	-
4	Неотложные состояния в клинике инфекционных болезней: учебное пособие	сост. Валишин Д. А. [и др.]	Уфа: ГБОУ ВПО БГМУ Минздрава России, 2014. - Ч. 2. - 90 с. - on-line. - Б. ц. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib544.pdf	неограниченный доступ	-
5	Общий уход за больными в терапевтической клинике [Электронный ресурс]: учебное пособие	Ослопов В. Н., Богоявленская О. В.	3-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 464 с. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425206.html	1200 доступов	-
6	Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс]: учебное пособие	Глухов А. А. и др.	Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288с. – on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424292.html	1200 доступов	-
7	Производственная	Баимбетов Ф.Л.	Башк. гос. мед. ун-т. - Электрон.	неограниченный	-

	практика "Помощник фельдшера скорой медицинской помощи" [Электронный ресурс]: учебно-метод. пособие по производственной практике для студ. 3 курса	и др.	текстовые дан. - Уфа, 2009. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib191.doc	доступ	
8	Правовые, нормативные и фармакологические аспекты применения наркотических средств и психотропных веществ [Электронный ресурс]: учебное пособие	сост. Катаев В. А. и др.	ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2015. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib625.pdf	неограниченный доступ	-
9	Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]: руководство	под ред. Багненко С. Ф. [и др.]	Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417331.html	1200 доступов	-
10	Синдром абдоминальной боли [Текст]: учебное пособие	сост.: Загидуллин Н. Ш., Загидуллин Ш. З., Фархутдинов У. Р.	ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Уфа, 2016. - 82 с.	20	5
11	Синдром абдоминальной боли [Электронный ресурс]: учеб. пособие	сост.: Загидуллин Н. Ш., Загидуллин Ш. З., Фархутдинов У. Р.	Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib623.1.pdf	неограниченный доступ	-
12	Синдром боли в грудной клетке [Текст]: учебное пособие	сост.: Загидуллин Н. Ш., Загидуллин Ш. З., Фархутдинов У. Р.	ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Уфа, 2016. - 84,[1] с.	20	5
13	Синдром боли в грудной клетке [Электронный ресурс]: учебное пособие	сост.: Загидуллин Н. Ш., Загидуллин Ш. З., Фархутдинов У. Р.	ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2016. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib624.1.pdf	неограниченный доступ	-
14	Сердечно-легочная реанимация [Электронный ресурс]: учебное пособие	сост.: Гизатуллин Р. Х. [и др.]	Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2018. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib713.pdf	неограниченный доступ	-

Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВПО	www.studmedlib.ru
База данных «Электронная учебная библиотека»	http://library.bashgmu.ru
Электронно-библиотечная система eLIBRARY. Коллекция российских научных журналов по медицине и здравоохранению	http://elibrary.ru

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 информационно-поисковые технологии при выборе определяющих организационных решений, решении ситуационных задач, анализе клинических случаев, выполнении обучающимися учебно-исследовательской или научно-исследовательской деятельности;
- коммуникационные технологии при взаимодействии обучающихся с сотрудниками ССМП и пациентами.

Производственная практика характеризуется проведением не менее 70% 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 дисциплинами

№ 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		
		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 контактной работы (72 часа) и самостоятельной (внеаудиторной) 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 дисциплин (анатомия человека, топографическая анатомия, нормальная физиология, патологическая физиология, патологическая анатомия, фармакология, внутренние болезни, хирургические болезни, 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.

Контактная 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 контактной 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 ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий. Производственная практика характеризуется проведением не менее 70% 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 информационно-поисковые технологии при выборе определяющих организационных решений, решении ситуационных задач, анализе клинических случаев, выполнении обучающимися учебно-исследовательской 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-профилактическое дело. 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 практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими дисциплинами специальности


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


Наименование предшествующей кафедры	Наименование предшествующей 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 предшествующей кафедрой
1	2	3	4	5	6	7
Кафедра педагогики и психологии	Биоэтика	<p>Знать: Права и моральные обязанности врача. Права пациентов. Модели информирования пациентов и их родственных 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.</p>	<p>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.</p>	<p>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.</p>	УК-1	проф. Амиров А.Ф. 

Кафедра пропедевтики внутренних болезней	Внутренние болезни (раздел «Пропедевтика внутренних болезней»)	<p>Знать: Информационные, библиографические ресурсы, медико-биологическую 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. 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 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. Синдромы заболеваний внутренних органов. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной и инструментальной диагностики</p> <p>Симптоматологию, диагностическую значимость этих методов. Симптоматологию, диагностику и основные принципы оказания скорой медицинской помощи при неотложных состояниях и «острых» аллергиях (анемная смерть, анафилактический шок, отек Квинке, острая аллергическая крапивница, аллергический бронхоспазм). Принципы постановки диагноза, виды диагнозов. Принципы организации и работы лечебно-профилактических учреждений стационарного типа терапевтического профиля в условиях страховой медицины.</p>	<p>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; - оформлять отдельные фрагменты истории болезни по тематическим пациентам; - оценивать морфофункциональные и физиологические показатели пациента; - анализировать и интерпретировать полученную от пациентов информацию; - проводить и интерпретировать результаты физического 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);</p>	<p>Владеть: - практическим навыком решения клинических ситуационных задач, разборов клинических случаев по темам дисциплины; - практическим навыком применения этических и деонтологических принципов в профессионально-налоговой деятельности; - навыком оформления истории болезни с изложением результатов обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа, дневника и составленного плана дальнейшего ведения пациента; - практическим навыком интерпретации морфофункциональных и физиологических показателей пациента; - практическим навыком получения информации от пациента; - практическим навыком физического 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.</p>	УК-1 ОПК-4	проф. Загидуллин Ш.З. 
--	--	--	--	--	---------------	--

<p>Кафедра патологической анатомии</p>	<p>Патологическая анатомия</p>	<p>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, эксудация, пролиферация, классификация воспаления. Общая характеристика банального воспаления по форме. Продуктивное воспаление (межуточное, гранулематозное с образованием полипов и кондиллом). Воспаление на иммунной основе. Заболевания органов кровообращения (ревматизм, митральные и аортальные пороки сердца, гипертоническая и ишемическая болезнь, 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 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 циррозов печени. Общая характеристика, классификация, морфология паренхиматозных дистрофий. Мукоидное, фибриноидное набухание, глиниоз. Амилондоз. Некроз. Некробноз. 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.</p>	<p>Уметь: - проводить макроскопическую и микроскопическую морфологическую диагностику болезней.</p>	<p>Владеть: - навыки построения морфологического диагноза, интерпретация заключений гистолога.</p>	<p>УК-1</p>	<p>проф. Мустафин Т.И. </p>
--	--------------------------------	--	---	--	-------------	---

Кафедра анестезиологии и реаниматологии с курсом ИДПО	Анестезиология и реанимация	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Виды, методы, способы обезболивания. - Фармакодинамику ингаляционных и нейнгаляционных 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. - Патфизиологические 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. 	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 компрессион-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 травматических повреждениях, колिकाх, болевом синдроме. - Оказать помощь на догоспитальном этапе при неотложных состояниях. - Определить группы крови по системе ABO Rh, проводить индивидуальную пробу препаратов крови. - Уметь собирать и использовать системы для внутривенных инфузий. 	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - практическими навыками проведения легочно-сердечной реанимации; - практическими навыками оценки признаков жизнедеятельности; - практическими навыками оказания первой медицинской помощи при неотложных состояниях. 	УК-1 ОПК-4	Проф. Лулфаррахманов И.И. 16/19
---	-----------------------------	--	--	--	---------------	---------------------------------

Кафедра нормальной физиологии	Нормальная физиология	<p>Знать: Физиология кровообращения. Гемодинамическая функция сердца. Фазовый анализ кардиоцикла. Тоны сердца и их происхождение. Основные законы гемодинамики. Кровяное давление и скорость кровотока в различных отделах кровеносного русла. Артериальное давление, его виды, методики измерения. Артериальный пульс, его происхождение. Клинико-физиологическая характеристика пульса. Сфигмография. Венозный пульс, его происхождение, флебография. Лимфатическая система, ее строение, функции. Физиология пищеварения. Значение и сущность пищеварения. Методика исследования пищеварения. Принципы и механизмы регуляции пищеварения. Механизмы регуляции 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 мочеобразования. 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. Современные методы исследования основных физиологических функций, развитие физиологического мышления, понимание возможностей управления жизненными процессами.</p>	<p>Уметь: Оценивать состояние параметров органов и систем организма, необходимых для функциональной диагностики.</p>	<p>Владеть: - навыками использования основных методов исследования физиологических функций организма взрослого человека и подростков для характеристики норм и признаков болезни; - навыками в использовании простейших медицинских приборов и инструментов.</p>	УК-1	проф. Каюмова А.Ф. 
-------------------------------------	----------------------------------	---	--	---	------	---

<p>Кафедра общей хирургии с курсом лучевой диагностики ИДПО</p>	<p>Хирургические болезни (раздел «Общая хирургия»)</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести респрос у пациента с хирургической патологией; - проводить общеинсическое 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) переливание крови и кровозаменителей; д) промывание желудка и кишечника; е) местную анестезию; ж) трахеостомию; з) плевральную пункцию и надлобовую пункцию и катеризацию 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. 	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. 	<p>ОПК-4</p>	<p>проф. Нартайлаков М.А. </p>
---	---	---	---	--	--------------	--

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ВЫПИСКА

**из протокола № 14 заседания кафедры пропедевтики внутренних болезней
от 05.06.2019г.**

Присутствовали: председатель, и/о зав.кафедрой пропедевтики внутренних болезней, профессор Н.Ш. Загидуллин, секретарь, ассистент Травникова Е.О., завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доцент Азнабаева Ю.Г. и другие сотрудники кафедры.

Слушали: об утверждении рабочей программы производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. Рабочая программа разработана на основании учебного плана ООП ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 21.05.2019г., протокол № 5. Рабочая программа одобрена рецензентами, замечания устранены.

Рецензенты:

1. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканской станции скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф М.М. Зиганшин.
2. Зав. кафедрой внутренних болезней № 2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.

Постановили: утвердить рабочую программу производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. Рекомендовать использование рабочей программы практики в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Председатель



Н.Ш. Загидуллин

Секретарь



Е.О. Травникова

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ВЫПИСКА

**из протокола № 7 заседания ЦМК по терапевтическим дисциплинам
от 19.06.2019г.**

Присутствовали: председатель, профессор Волевач Л.В., секретарь Габбасова Л.В., завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доцент Азнабаева Ю.Г. и другие члены ЦМК.

Слушали: об утверждении рабочей программы производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. Рабочая программа разработана на основании учебного плана ООП ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 21.05.2019г., протокол № 5. Рабочая программа одобрена рецензентами, замечания устранены. Рабочая программа одобрена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней от 05.06.2019г., протокол № 14.

Рецензенты:

1. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканской станции скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф М.М. Зиганшин.
2. Зав. кафедрой внутренних болезней № 2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.

Постановили: утвердить рабочую программу производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) для обучающихся по специальности по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. Рекомендовать использование рабочей программы практики в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Председатель ЦМК
по терапевтическим дисциплинам БГМУ



Л.В. Волевач

Секретарь ЦМК
по терапевтическим дисциплинам БГМУ



Л.В. Габбасова

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

ВЫПИСКА

**из протокола № 11 заседания Учебно-методического совета
по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
от 27.06.2019г.**

Присутствовали: председатель, профессор Галимов Ш.Н, секретарь, доцент Агафонов А.И., завуч кафедры пропедевтики внутренних болезней, доцент Азнабаева Ю.Г. и другие члены УМС.

Слушали: об утверждении рабочей программы производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. Рабочая программа разработана на основании учебного плана ООП ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым Советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 21.05.2019г., протокол № 5. Рабочая программа одобрена рецензентами, замечания устранены. Рабочая программа утверждена на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней от 05.06.2019г., протокол № 14 и на заседании ЦМК по терапевтическим дисциплинам от 19.06.2019, протокол № 7.

Рецензенты:

1. Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Республиканской станции скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф М.М. Зиганшин.
2. Зав. кафедрой внутренних болезней № 2 ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор Р.Ф. Хамитов.

Постановили: утвердить рабочую программу производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) для обучающихся по специальности по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело. Рекомендовать использование рабочей программы практики в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней для обучающихся по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Председатель, профессор



Ш.Н. Галимов

Секретарь, доцент



А.И. Агафонов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу первично-профессиональной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, разработанную сотрудником кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, доцентом Ю.Г. Азнабаевой.

Рабочая программа первично-профессиональной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных 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, утвержденного Минобрнауки РФ от 15.06.2017, приказ № 552. Рабочая программа практики разработана на основании учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 21.05.2019, протокол № 5.	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, принятые 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 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.	9 10 10
Требования к оформлению: Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10
ИТОГО	97

Заключение:

Рабочая программа первично-профессиональной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) может использоваться в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней с обучающимися по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Рецензент:

Главный врач ГБУЗ РБ Республиканской станции скорой медицинской помощи и центра медицины катастроф



М.М. Зиганшин

30.05.2019г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на рабочую программу первично-профессиональной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, разработанную сотрудником кафедры пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, доцентом Ю.Г. Азнабаевой.

Рабочая программа первично-профессиональной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных 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, утвержденного Минобрнауки РФ от 15.06.2017, приказ № 552. Рабочая программа практики разработана на основании учебного плана по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденного Ученым советом ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от 21.05.2019, протокол № 5.	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, принятые 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 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.	9 10 10
Требования к оформлению: Рабочая программа оформлена аккуратно, в едином стиле.	10
ИТОГО	97

Заключение:

Рабочая программа первично-профессиональной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» (108 часов / 3 зачетных единицы) может использоваться в учебно-методической работе кафедры пропедевтики внутренних болезней с обучающимися по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

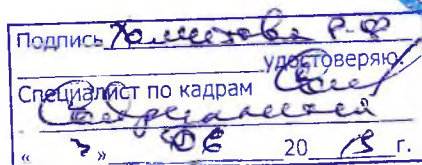
Рецензент:

Зав.кафедрой внутренних болезней
 ФГБОУ ВО «Казанский государственный
 медицинский университет» Минздрава России,
 д.м.н., профессор



Р.Ф. Хамитов

03.06.2019г.



8. Приложения.

Приложение 1

(титульный лист дневника)

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

ДНЕВНИК

по _____ практике

В качестве: « _____ »

Обучающегося/ -йся _____

Ф.И.О.

группы _____ курса _____ факультета

Сроки практики с « _____ » _____ года по « _____ » _____ года

Медицинская организация (база практики) _____

(город, посёлок, село)

Вузовский руководитель практики _____

Ф.И.О.

Базовый руководитель практики _____

Ф.И.О.

Руководитель медицинской организации _____

Ф.И.О.

М.П.

(образец заполнения дневника)

Дата	Содержание выполненной работы	Подпись базового руководителя практики
18.07.2016		
8 ⁰⁰	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, зуфиллина 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 руководитель 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»**

Обучающегося/-йся
(Ф.И.О.) _____

группы _____ **3** курса медико-профилактического факультета с отделением биологии,
проходившего производственную практику с _____ по _____ 20__ г. на базе

№	Манипуляция (умение, навык)	Компетенции	Рекомендуемое количество	Выполнено фактически
1				
2				
3				
4				
5				

ХАРАКТЕРИСТИКА

**Руководитель
медицинской организации** _____
(ФИО, подпись)

М.П. **Базовый руководитель практики** _____
(ФИО, подпись)

Вузовский руководитель практики _____
(ФИО, подпись)

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)	Согласие (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 _____
(Имя)

ПРОТОКОЛ

зачёта по _____ практике

_____ курса _____ факультета

Медицинской организации (база практики) _____

Вид практики _____

Дата сдачи зачёта _____ 20 ____ г.

в составе:

Председателя комиссии: _____
(должность, Ф.И.О. полностью)

Членов комиссии: 1. _____
(должность, Ф.И.О. полностью)

2. _____
(должность, Ф.И.О. полностью)

Секретаря комиссии: _____
(должность, Ф.И.О. полностью)

№	Ф. И. О.	№ группы	№ зачетной книжки	оценка (прописью)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Председатель комиссии: _____
(должность, Ф.И.О.) _____
подпись

Члены комиссии: 1. _____
(должность, Ф.И.О.) _____
подпись

М.П. 2. _____
(должность, Ф.И.О.) _____
подпись

ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

Республика Башкортостан
450000 г.Уфа
Ул.Ленина, 3

тел. (факс) (8347) 273-51-84

Руководителю медицинской организации

Отдел производственной практики в соответствии с «Положением о практике обучающихся», утвержденным на заседании Ученого Совета ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от _____ (протокол № _____), согласно учебному плану и приказу по ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России от _____ № _____ «О распределении на производственную практику обучающихся», направляет для прохождения практики в качестве _____ с _____ по _____ следующих обучающихся:

Руководитель
отдела производственной практики

(Ф.И.О., подпись)

**ПАСПОРТ
медицинской организации (базы практики)**

1. Медицинская организация или иная организация, осуществляющая деятельность в сфере охраны здоровья (база практики) _____

(город, село, посёлок)

Адрес (с индексом), телефон, e-mail _____

Лицензия на медицинскую деятельность № _____ от _____

Руководитель медицинской организации (главный врач) _____

Ф.И.О. (полностью)

Коечный фонд больницы: _____

- терапия _____

- хирургия _____

- акушерство _____

2. Общая площадь медицинской организации (кв. м) _____

Ответственные за практику (базовые руководители практики) по отделениям:

терапия _____

Ф.И.О. стаж работы, квалификационная категория

хирургия _____

Ф.И.О. стаж работы, квалификационная категория

акушерство _____

Ф.И.О. стаж работы, квалификационная категория

Количество обучающихся (максимально возможное), которое может быть принято на базе для прохождения практики _____

М.П.

Руководитель медицинской организации _____

(Ф.И.О, подпись)

Вузовский руководитель практики _____

(Ф.И.О, подпись)

Дата ____ / ____ 20__ г.