

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:

a562210a8a161d1bc9a34c4a0a5e820ac76b9d75665849e6d6db7e5a4e71dbee

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

Кафедра внутренних болезней



Ректор

УТВЕРЖДАЮ

Павлов В.Н.

2018г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности:

Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи
(выездная, стационарная)

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия

Форма обучения: очная

Срок освоения ООП: 6 лет

Курс III

Контактная работа: 72 ч. (2 з.е.)

Практические занятия: 72 ч. (2 з.е.)

Самостоятельная работа: 36 ч. (1 з.е.)

Семестр - VI

Зачет – VI семестр

Всего 108 часов


(3 зачетные единицы)

Уфа -2018


При разработке рабочей программы производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» в основу положены:

- 1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.02 – Педиатрия, утверждённый приказом Министерства образования и науки РФ (Приказ № 853 от 17.08.2015 года);
- 2) Учебный план по специальности 31.05.02 – Педиатрия, утвержденный Ученым советом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» МЗ РФ от 26.08 2018 г., протокол № 6
- 3) Профессиональный стандарт-02.008-«Врач-педиатр участковый». утверждённый Министерством труда и социальной защиты РФ, от 27 марта 2017г. №306н


Рабочая программа производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» одобрена на заседании кафедры внутренних болезней от «30» августа 2018 года. Протокол № 1/18

Зав. кафедрой внутренних болезней, профессор Ганцева Х.Х. 

Рабочая программа производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» одобрена на заседании ЦМК терапевтических дисциплин от 30.08 2018 года. Протокол №

Председатель ЦМК ТД, профессор Волевач Л.В. 

Рабочая программа производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» одобрена на заседании Ученого совета факультета от «30» 08 2018 года. Протокол № 10

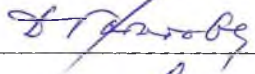
Председатель Ученого совета факультета, профессор Суфияров И.Ф. 

Разработчики:


Зав. кафедрой внутренних болезней, проф., д.м.н. _____

 Х.Х. Ганцева

Доцент кафедры, к.м.н. _____

 Д.М. Габитова

Ассистент кафедры _____

 Д.Р. Субхангулова

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой семейной медицины ИПО ФГБОУ ВО СамГМУ МЗ РФ, проф., д.м.н. В.И. Купаев

2. Зав. кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО "Национальный исследовательский Мордовский государственный медицинский университет им. Н.П. Огарева", проф., д.м.н. Н.Ю. Лещанкина

3. Главный врач ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» г. Уфы. Заслуженный врач РФ и РБ, кандидат медицинских наук Р.З. Ахметшин

Содержание рабочей программы

1. Пояснительная записка
2. Вводная часть
 - 2.1 Цель и задачи освоения Б.2.ПП.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»
 - 2.2 Место производственной практики в структуре ООП специальности 31.05.02 – Педиатрия
 - 2.3 Требования к результатам освоения производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»
3. Основная часть
 - 3.1.1 Объем Б.2.ПП.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» и виды учебных работ
 - 3.1.2 Содержание и объём (в часах) учебно-производственной практики в качестве помощника фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи.
 - 3.2.2 Перечень практических навыков для освоения студентами 3 курса специальности 31.05.02 - Педиатрия в ходе производственной практики
 - 3.2.3 Разделы Б.2.ПП.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи», виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.3 Учебно-исследовательская (УИМУ) и научно-исследовательская (НИМУ) работа молодых ученых во время производственной практики
 - 3.4 Отчетные документы практики
 - 3.5 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля
 - 3.6 Учебно-методическое обеспечение практики

1. Пояснительная записка

Производственная практика студентов 3 курса является составной частью учебного процесса. Это один из видов внеаудиторной деятельности студентов, в процессе которой последние углубляют, расширяют свои теоретические знания, приобретают практические навыки обследования больных и пострадавших, овладевают основными видами профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной помощи, совершенствуют этические и деонтологические аспекты общения с пациентами, родственниками и медицинским персоналом.

2. Вводная часть

2.1 Цель и задачи освоения Б.2.ПП.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»

Цель освоения Б.2.ПП.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» – состоит в формировании умений по основам оказания первичной доврачебной медицинской помощи больным на догоспитальном этапе при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

Задачи. В результате прохождения профильной практики студент должен

1. Ознакомиться со структурой и работой скорой медицинской помощи, основными документами регламентирующими и деятельность станции скорой медицинской помощи (ССМП), и функциональные обязанности фельдшера ССМП.
2. Приобрести практические навыки по диагностике основных синдромов состояний, требующих неотложной терапии на I этапе оказания медицинской помощи.
3. Овладеть алгоритмами оказания неотложной медицинской помощи при различных медицинских состояниях в объёме требований квалификационной характеристики помощника фельдшера скорой и неотложной помощи.
4. Усовершенствовать навыки проведения медицинских манипуляций в объёме квалификационных стандартов специальности фельдшера 31.05.02 - Педиатрия.
5. Познакомиться с правилами хранения и выдачи лекарственных препаратов, ядовитых, сильнодействующих и наркотических веществ.
6. Закрепить навыки особенностей деонтологического поведения медработника в экстремальных условиях.

Рабочая программа по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» соотносится с общими целями ФГОС ВО по направлению подготовки основной образовательной программы по специальности **31.05.02 - Педиатрия**. Практика на станции скорой медицинской помощи является продолжением и закреплением на новом уровне знаний, полученных по учебным дисциплинам Пропедевтика внутренних болезней, Пропедевтика детских болезней, Общая хирургия, Фармакология, Патологическая физиология, Патологическая анатомия, и умений, необходимых в практической работе врача любого профиля.

2.2 Место производственной практики в структуре ООП специальности 31.05.02 - Педиатрия

2.2.1 Производственная практика **Б2.ПП.2** «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» относится к блоку Б2-ПП.2 производственной практики.

2.2.2 Для прохождения данной производственной практики обучающийся должен иметь владения, формируемые предшествующими дисциплинами:

Биоэтика

Знать: взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родители», морально-этические нормы, правила и принципы профессионального поведения, права пациента

Владеть: принципами врачебной деонтологии и врачебной этики; навыками информирования пациентов различных возрастных групп и их родителей в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»

Уметь: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива

Сформировать **компетенции** (отразить уровень ее сформированности)

Пропедевтика внутренних болезней

Знать: основные симптомы и синдромы поражений органов и систем

Уметь: собрать анамнез жизни и заболевания, провести физикальное обследование пациента, интерпретировать результаты ряда лабораторных исследований

Фармакология

Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты

Микробиология

Знать: классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье, методы микробиологической диагностики

Патофизиология

Знать: функциональные системы организма, их регуляция и саморегуляция при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах

Уметь: интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах детей и подростков

2.3 Требования к результатам освоения производственной практики

«Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»

2.3.1 В основе учебного процесса на производственной практике запланированы к выполнению следующие виды профессиональной деятельности:

1. Диагностическая деятельность;
2. Лечебная деятельность;
3. Психолого-педагогическая деятельность;

2.3.2 Прохождение производственной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Коды формируемых компетенций	Компетенции
		Общекультурные компетенции
1	ОК-№5	готовностью к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого

		потенциала
2	ОК-№7	готовностью использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций
		Общепрофессиональные компетенции
3	ОПК-№4	способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
4	ОПК-№6	готовностью к ведению медицинской документации
5	ОПК-№8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
6	ОПК-№10	готовностью к обеспечению организации ухода за больными и оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи
7	ОПК-№11	готовностью к применению медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи

3. Основная часть

3.1.1 Объем Б.2.П.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» и виды учебных работ

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов

Виды учебной работы	Всего часов/зачетных единиц	Семестр - 6 (час.)
1	2	3
Контактная работа (всего):	72	72
Практические занятия	72	72
Самостоятельная работа студентов(СРО), в том числе:	36	36
Подготовка занятиям	12	12

Подготовка к текущему контролю		12	12
Подготовка к промежуточному контролю		12	12
Вид промежуточной Аттестации	Зачет		+
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108
	ЗЕТ	3,0	3,0

3.1.2 Содержание и объём (в часах) учебно-производственной практики в качестве помощника фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи.

Объём в часах, сроки и место прохождения учебно-производственной практики.

Сроки прохождения практики:

учебно-производственная практика для студентов 3 курса специальности 31.05.02 - Педиатрия проводится в летний период после окончания летней экзаменационной сессии в течение 12 дней (72 часа). Дополнительно для обеспечения самостоятельной работы студентов в периоде практики выделено 36 часов.

Место прохождения практики:

Станции (подстанции) скорой медицинской помощи г. Уфы, а также станции скорой медицинской помощи в городах и районах РБ.

Сроки и место проведения учебно-производственной практики студентов утверждаются Приказом ректора университета.

3.2.1 Разделы Б.2.ПП.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОК-№5, №7	Организация экстренной медицинской помощи на	Станция скорой медицинской помощи (ССМП), структура, организация работы.

	ОПК- №6,	догоспитальном этапе	<p>Виды бригад, их оснащенность</p> <p>Положение о фельдшере выездной бригады ССМП, его обязанности, права, ответственность</p> <p>Этика и деонтология в работе фельдшера скорой и неотложной помощи</p> <p>Соблюдение правил техники безопасности, соблюдение правил профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, инфекционным гепатитом</p> <p>Заполнение медицинской документации (карта вызова, сигнальный лист, сопроводительный лист и т. д.)</p> <p>Проведение дезинфекционных мероприятий в машинах СМП</p>
2.	ОПК- №4, №8, №10, №11	Неотложная медицинская помощь при распространенных острых терапевтических заболеваниях и ургентных состояниях	<p>Клиническая картина, ЭКГ-диагностика и неотложная помощь при остром коронарном синдроме (в т. ч. стенокардия напряжения и острый инфаркт миокарда), транспортировка больных</p> <p>Гипертонический криз: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Клиническая картина и неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс, шок), транспортировка больного</p> <p>Приступ бронхиальной астмы, астматический статус: клиническая картина, неотложная помощь</p> <p>Гипогликемическая кома: клиническая картина, неотложная помощь</p> <p>Крапивница: клиническая картина, неотложная помощь</p> <p>Отек Квинке: клиническая картина, неотложная помощь</p> <p>Анафилактический шок: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Клиническая картина и неотложная помощь при пищевой токсикоинфекции</p> <p>Острое отравление алкоголем и его суррогатами: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Острое отравление барбитуратами: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Острое отравление прижигающими жидкостями (уксусной, эссенцией, соляной кислотой и др.): клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p>

			<p>Солнечный, тепловой удар: клиническая картина, неотложная помощь</p> <p>Переохлаждение, отморожение: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Клиническая картина, неотложная помощь при ожогах</p> <p>Клиническая картина, неотложная помощь при утоплении</p> <p>Клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного при удушении</p> <p>Клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного при укусе ядовитых змей, насекомых, укусах животных</p>
3.	ОПК-№4, №8, №10, №11	Неотложная медицинская помощи при распространенных острых хирургических заболеваниях и ургентных состояниях	<p>Острые заболевания органов брюшной полости (о. аппендицит, о. холецистит, о. панкреатит): клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Осложнения язвенной болезни желудка и 12-ти-перстной кишки: желудочно-кишечное кровотечение, перфорация, стеноз - клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Острая почечная колика: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Носовое кровотечение: клиническая картина, неотложная помощь</p> <p>Легочное кровотечение, кровохарканье: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p> <p>Травматическое кровотечение: клиническая картина, неотложная помощь, транспортировка больного</p>
4.	ОПК-№4, №8, №10, №11	Манипуляции, проводимые при оказании неотложной помощи	<p>Непрямой массаж сердца</p> <p>Искусственная вентиляция легких</p> <p>Обеспечение проходимости дыхательных путей</p> <p>Методы оксигенотерапии</p> <p>Промывание желудка</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря</p> <p>Техника наложения жгута</p> <p>Плевральная пункция</p> <p>Инъекции (подкожные, внутримышечные, внутривенные): техника, профилактика осложнений</p> <p>Внутривенные инфузии, методика</p> <p>Снятие ЭКГ</p>

3.2.2 Перечень практических навыков для освоения студентами 3 курса специальности 31.05.02 - Педиатрия в ходе производственной практики

№	Наименование навыков	Обязательный минимум
1	Заполнение листов выезда на скорой помощи	24
2	Выполнение инъекций лекарственных средств:	
	а) подкожных	24
	б) внутримышечных	24
	в) внутривенных	10
3	Наложение повязок на раны	7
4	Остановка кровотечения:	
	а) наложение тугй повязки	3
	б) пальцевое прижатие артерий	1
	в) наложение жгута	2
5	Транспортная иммобилизация при переломах костей:	
	а) импровизированными шинами	3
	б) стандартными шинами (Крамера-Дитерихса)	3
6	Зондовое промывание желудка	2
7	Зондовое промывание кишечника:	
	а) очистительные клизмы	3
	б) сифонные клизмы	1
8	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером	1
9	Транспортировка тяжелобольных (перекладывание больного на носилки)	5
10	Искусственное дыхание рот в рот, рот в нос	1
11	Снятие ЭКГ	5
12	Искусственная вентиляция лёгких	1
13	Наружный массаж сердца	1

14	Восстановление проходимости дыхательных путей	1
15	Работа с аппаратами ИВЛ	2
16	Применение воздуховодов	1
17	Интубация трахеи	1
18	Плевральная пункция	1
19	Измерение АД, частоты (пульса, дыхания)	24
20	Принятие участия в оказании медицинской помощи при неотложных состояниях: - острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе); - острой сердечной недостаточности (левожелудочковой, правожелудочковой); - острой остановке сердца (внезапная смерть); - бронхообструктивном синдроме; - шоке (кардиогенном, анафилактическом, геморрагическом, травматическом, инфекционно-токсическом); - остром расстройстве дыхания; - гипертоническом кризе; - коме (гипер-, гипогликемической); - остром животе; - механической асфиксии (утопление); - колике (почечной, печёночной); - гипертермическом синдроме; - судорожном синдроме; - тепловом ударе; - остановке кровотечения.	6 6 1 2 1 1 6 2 1 1 2 2 2 2 2 3

3.2.3 Разделы Б.2.ПП.2 Клиническая практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи», виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)	Формы текущего контроля успеваемости
-----	--	---	--------------------------------------

		ПЗ	СРС	
1	2	3	5	7
1	Организация экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе	18	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач
2	Неотложная медицинская помощь при распространенных острых терапевтических заболеваниях и urgentных состояниях	18	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач
3	Неотложная медицинская помощь при распространенных острых хирургических заболеваниях и urgentных состояниях	18	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач
4	Манипуляции, проводимые при оказании неотложной помощи.	18	9	Тестовые задания, решение ситуационных задач
	ИТОГО:	72	36	

Формы контроля

Текущий контроль осуществляется: фельдшером бригады скорой медицинской помощи, при работе на ССМП – ежедневно; руководителями практики – вузовским руководителем и базовым руководителем – регулярно.

Фельдшер бригады скорой медицинской помощи следит за работой студентов ежедневно, следит за выполнением фельдшерских, диагностических и лечебных манипуляций, проверяет записи в дневнике студента, которые должны отражать всю выполненную работу и ежедневно заверяет подписью выполненную работу.

Вузовский руководитель и базовый руководитель контролируют сроки прохождения практики студентами, проверяют дневники и корректируют работу студентов.

Итоговый контроль осуществляют: заведующий подстанции СМП, вузовский и базовый руководители практики. Фельдшер проверяет дневник по практике и пишет характеристику на студента, оценивая его работу по пятибалльной шкале.

Зачет по практике (в форме собеседования), оценку качества ведения дневника и заполнения первичной документации производится комиссией, в

состав которой входят зав. ССМП, вузовский и базовый руководители практики.

Окончательная оценка по практике определяется вузовским руководителем практики на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника и выполненного объема работы (соответствие программе), результатов собеседования на зачете.

Формы контроля:

Устные – собеседование.

Письменные – проверка тестов, решение задач.

3.3 Учебно-исследовательская (УИМУ) и научно-исследовательская (НИМУ) работа молодых ученых во время производственной практики

Цель. С целью развития навыков исследовательской работы, анализа и обобщения полученных данных, способности обосновывать соответствующие выводы студенты во время практики привлекаются к УИРС и НИРС. Темой работы может быть синдром или нозологическая форма, с которой студент неоднократно встречался на вызовах, оказывал помощь, изучая патогенез выявляемых симптомов, обосновывая 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 студентам более глубоко и всесторонне изучить интересующую проблему.

Задачи:

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

Примерные темы исследовательских работ:

1. Виды аллергических реакций (классификация, симптомы, помощь).
2. Острые отравления (классификация, симптомы, помощь).
3. Коллапс (симптомокомплекс, помощь).
4. Обморок (симптомокомплекс, помощь).
5. Кардиогенный шок (классификация, симптомы, помощь).
6. Клиническая смерть (симптомы, помощь).

7. Гипертонический криз (виды, симптомокомплекс, помощь).
8. Специфические осложнения геморрагической лихорадки с почечным синдромом, требующие ургентной терапии (виды, симптомокомплекс, помощь).
9. Отек легких (виды, симптомокомплекс, помощь).
10. Обструктивный синдром (классификация, симптомокомплекс, помощь).
11. Пневмония (симптомокомплекс, помощь при лихорадочном синдроме, острой дыхательной недостаточности, инфекционно-токсическом шоке).
12. Боли в сердце (классификация, причины, дифференциальная диагностика, помощь).
13. Острый инфаркт миокарда. Клинические варианты течения первого периода (симптомокомплекс, помощь).
14. Нарушения сердечного ритма и проводимости (классификация, диагностика, помощь).
15. Почечная колика (симптомокомплекс, помощь).
16. Печеночная колика (симптомокомплекс, помощь).
17. Боли в животе (причины, классификация, дифференциальная диагностика, помощь).
18. Тепловой и солнечный удар (причины, диагностика, помощь).
19. Ожоги термические и химические (классификация, причины, дифференциальная диагностика, помощь).
20. Механическая асфиксия (утопление, повешение, попадание инородного тела в дыхательные пути: причины, дифференциальная диагностика, помощь)

Структура исследовательской работы:

1. Определение неотложного состояния.
2. Этиология и патогенез неотложного состояния.
3. Классификация.

4. Клинический симптомокомплекс: теоретическая часть и описание неотложного состояния (случай из практики) по типу учебного мини-фрагмента истории болезни.
5. Детальный анализ выявленных жалоб, особенности анамнеза, объективного статуса, формулировка и обоснование синдромального диагноза.
6. Обоснование плана диагностических мероприятий.
7. Объем доврачебной помощи с патогенетическим обоснованием выбранной тактики лечебных мероприятий.
8. Использованная литература.

Форма выполнения исследовательской работы.

Работа может быть выполнена по заданию кафедры, или выбору студента:

1. Доклад, или сообщение на научно-практической конференции на станции скорой медицинской помощи;
2. Описание редкого и/или интересного случая наблюдения за больным в периоде работы на станции скорой помощи в виде презентации или видеоролика;
3. Реферат на тему, актуальную в практическом отношении для работы фельдшера скорой медицинской помощи в виде презентации или видеоролика.

Указатель литературы должен содержать не менее 5-6 источников: пособия, справочники, монографии, периодические издания, страницы в Интернете и т.д. Использованные источники располагаются в алфавитном порядке. Описание каждого источника имеет следующую последовательность:

- Фамилия и инициалы авторов книг и статей;
- название статьи;
- название книги или журнала;
- место издания, издательство, год издания, том, выпуск (для журналов - № журнала), страницы от ... до ...

На титульном листе следует указать полное название ОУ ВО, кафедры, специальность, тему реферата, фамилию, имя, отчество преподавателя и студента, номер группы, год оформления работы.

Санитарно-образовательная работа.

Примерные темы лекций и бесед санитарно - образовательного характера.

1. Закаливание – залог здоровья
2. Физическая культура – основа здоровья
3. Борьба с ожирением
4. Здоровый образ жизни
5. Биоритмы в жизни человека
6. Курение и заболевания ЖКТ
7. Курение - преодоление зависимости
8. Курение и заболевания легких
9. Алкоголь – привычка, вредящая здоровью
- 10.Профилактика СПИДа
- 11.Профилактика столбняка
- 12.Личная гигиена- залог здоровья
- 13.Вред самолечения
- 14.Диетическое питание при заболеваниях ЖКТ
- 15.Физическая активность при ИБС
- 16.Физическая активность -- путь к долголетию
- 17.Профилактика заболеваний (грипп, кишечные инфекции и т.д.)
- 18.Вредные привычки
- 19.ВИЧ-СПИД - это должен знать каждый
- 20.Ишемическая болезнь сердца (факторы риска, осложнения)
- 21.Туберкулез – серьезная проблема
- 22.Рекомендации для пациента с АГ (факторы риска, осложнения, гипертонический криз помощь)
- 23.Сахарный диабет - эпидемия развитых стран

Результаты проведения учебно-производственной практики

Перечень практических умений, которые должен освоить студент в результате прохождения производственной практики:

1	Заполнять листы выезда на скорой помощи
2	Выполнять инъекции лекарственных средств: а) подкожных б) внутримышечных в) внутривенных
3	Накладывать повязки на раны
4	Останавливать кровотечения: а) наложение тугей повязки

	б) пальцевое прижатие артерий в) наложение жгута
5	Проводить транспортную иммобилизацию при переломах костей: а) импровизированными шинами б) стандартными шинами (Крамера-Дитерихса)
6	Проводить зондовое промывание желудка
7	Проводить зондовое промывание кишечника: а) очистительные клизмы б) сифонные клизмы
8	Катетеризировать мочевой пузырь мягким катетером
9	Транспортировать тяжелобольных (перекладывание больного на носилки)
10	Проводить искусственное дыхание рот в рот, рот в нос
11	Снимать ЭКГ
12	Проводить искусственную вентиляцию лёгких
13	Проводить наружный массаж сердца
14	Восстанавливать проходимость дыхательных путей
15	Работать с аппаратами ИВЛ
16	Применять воздуховоды
17	Проводить интубацию трахеи
18	Проводить плевральную пункцию
19	Измерять АД, частоту (пульса, дыхания)
20	Принимать участие в оказании медицинской помощи при неотложных состояниях: - острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе); - острой сердечной недостаточности (левожелудочковой, правожелудочковой); - острой остановке сердца (внезапная смерть); - бронхообструктивном синдроме; - шоке (кардиогенном, анафилактическом, геморрагическом,

<p>травматическом, инфекционно-токсическом);</p> <ul style="list-style-type: none"> - остром расстройстве дыхания; - гипертоническом кризе; - коме (гипер, - гипогликемической); - остром животе; - механической асфиксии (утопление); - колике (почечной, печёночной); - гипертермическом синдроме; - судорожном синдроме; - тепловом ударе; - остановке кровотечения.
--

Подведение итогов практики (критерии оценки)

Балл	Название оценки	Описание
5	<i>отлично</i>	Оценка свидетельствует о грамотном оформлении и своевременной сдаче дневника, высоком уровне теоретических знаний и практических навыков, подтвержденных на зачете, обязательном присутствии на организационном собрании, проведении санитарно-образовательной работы и представлении УИРМУ.
4	<i>хорошо</i>	Оценка свидетельствует о грамотном оформлении и своевременной сдаче дневника (допускаются замечания по заполнению дневника, не имеющие принципиального значения), хорошем уровне теоретических знаний и практических навыков, представлении УИРМУ и проведении санитарно-образовательной работы, соответствующих требованиям.
3	<i>удовлетворительно</i>	Оценка свидетельствует о систематических замечаниях по заполнению дневника, удовлетворительном уровне теоретических знаний и практических навыков, если студент задерживает сдачу дневника по неуважительной причине. При отсутствии УИРМУ или санитарно-образовательной

		работы итоговая оценка снижается на 1 балл.
--	--	---

3.4 Отчетные документы практики

Во время прохождения практики студент должен систематически оформлять следующие документы:

- дневник производственной практики;
- сводный отчет о проведенных манипуляциях и полученных практических навыках (оформляется на белой бумаге формата А4 в печатном варианте с обеих сторон);
- характеристика обучающегося (оформляется на белой бумаге формата А4 в печатном варианте с обеих сторон) должна быть подписана руководителем учреждения – базы практики и заверена печатью организации.

3.5 Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения практики

13.1. Перечень вопросов тестового контроля к промежуточной аттестации и оценки остаточного уровня знаний

На вопросы 1-4 дайте один правильный ответ.

1. При проколе пальца инъекционной иглой необходимо:

- 1) выдавить каплю крови, обработать 70% спиртом, вымыть руки с мылом
- 2) обработать место прокола 70% спиртом
- 3) вымыть руки с мылом, обработать 70% спиртом
- 4) вымыть руки с мылом

2. При массивном кровотечении из нижней трети предплечья жгут накладывают:

- 1) в/3 предплечья
- 2) н/3 плеча
- 3) н/3 предплечья
- 4) в/3 плеча

3. Основными критериями правильного наложения первого тура артериального жгута является:

- 1) прекращение кровотечения из раны

- 2) исчезновение пульса на периферических отделах конечности
- 3) легкая бледность кожи конечности ниже жгута
- 4) синюшность конечности ниже жгута
- 5) незначительное кровотечение из раны

4. Назовите показания к прекращению реанимационных мероприятий в случае их неэффективности:

- 1) Непроизвольное отхождение мочи, кала
- 2) Возникновение перелома ребер
- 3) Неэффективность реанимации в течение 30-40 минут
- 4) Зрачки остаются суженными и на свет не реагируют

На вопросы 5-10 выберите правильную комбинацию ответов.

5. Пути передачи ВИЧ-инфекции от больного медработнику:

- 1) при кормлении
- 2) через слизистые оболочки
- 3) через поврежденную кожу
- 4) при контакте с кровью
- 5) при смене белья

6. Опасность сдавления лучевого нерва возникает при наложении жгута на уровне:

- 1) в/3 плеча
- 2) с/3 плеча
- 3) н/3 плеча
- 4) в/3 предплечья

7. Массаж сердца восстанавливает кровообращение:

- 1) мозга
- 2) сердца
- 3) легких
- 4) печени
- 5) конечностей

8. Западение языка устраняется:

- 1) запрокидыванием головы назад
- 2) выдвиганием вперед нижней челюсти
- 3) приведением подбородка к груди
- 4) установкой в ротоглотке воздуховода
- 5) открыванием полости рта

9. Искусственное дыхание «изо рта в рот» может быть неэффективно вследствие:

- 1) западения языка
- 2) наличия инородного тела в верхних дыхательных путях

- 3) недостаточного объема вдуваемого воздуха
- 4) отсутствия герметичности в системе «легкие оказывающего помощь – легкие пострадавшего»
- 5) искривление носовой перегородки

10. Признаки клинической смерти:

- 1) широкие зрачки с отсутствием их реакции на свет
- 2) отсутствие сознания
- 3) различная ширина зрачков
- 4) отсутствие пульса на сонной артерии
- 5) остановка дыхания

Примеры ситуационных задач:

ЗАДАЧА 1:

Больная 45 лет через 5 минут после инъекции антибиотика цефалоспоринового ряда стала жаловаться на выраженный нарастающий отёк в области лица.

При объективном осмотре отмечается не зудящий, бледный, плотный инфильтрат периорбитальной области слева, при надавливании на который не остается ямки; температура 36,5 о С; ЧДД - 25 в мин.; ЧСС - 100 уд/мин.; АД - 110/70 мм. рт. ст.

Вопросы:

- 1 Предположительный диагноз?
2. Какая лечебная тактика необходима в данном случае?

ЗАДАЧА 2:

Вас срочно вызвали к 65-летнему больному, который жалуется на «пронизывающую» боль в правой половине грудной клетки. Боли появились внезапно около часа назад во время очередного приступа кашля.

Больной лежит на правом боку. Кожные покровы бледные; акроцианоз.

Дыхание поверхностное, 28 в минуту. Температура 36,7 о С. Артериальное давление – 120/85 мм. рт. ст. Справа над легкими дыхание не прослушивается; перкуторно определяется коробочный звук. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах.

Вопросы:

1. Ваш предположительный диагноз?
2. Тактика ведения пациента?

ЗАДАЧА 3:

Больной, 32 лет, поступил в приёмное отделение с направительным диагнозом эпилепсия. Больной на вопросы отвечал неохотно и жаловался на головные боли (в затылочной области), ноющие боли в подложечной области с иррадиацией в область сердца и «припадки». «Припадки» беспокоят в течение 3 месяцев. Они появлялись сначала от 3 до 5 раз в месяц, а в

последнее время до 2-х раз в неделю, и длились от 40 минут до 14 часов. «Припадки» иногда начинались с нарастающего чувства голода, дрожания всего тела и судорог стоп, а иногда больной быстро терял сознание и падал. Во время проведения пальпации живота кожные покровы больного быстро побледнели, всё тело покрылось холодным липким потом, появился цианоз губ и мелкое дрожание нижней челюсти. Пульс - 94 ударов в минуту, АД - 160/95 мм. рт. ст. Внезапно больной потерял сознание, зрачки его расширились, начались клонические судороги. Во время «припадка» у больного был определён уровень глюкозы в крови - 1,22 ммоль/л.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какая лечебная тактика необходим в данном случае?

ЗАДАЧА 4:

У больного 28 лет утром появились ноющие боли в правой подвздошной области, усилившиеся и ставшие очень интенсивными к вечеру. Появились частые позывы на мочеиспускание, поднялась температура тела до 37,6 о С. Была однократная рвота. Раньше подобных болей больной не отмечал. Обратился за помощью.

Язык обложен белым налетом, суховат. Живот в правой подвздошной области напряжен, резко болезнен. Симптом Щеткина-Блюмберга справа резко положителен. Положительны симптомы Ровзинга, Ситковского. Симптом Пастернацкого отрицателен с двух сторон. В моче изменений нет. Лейкоциты крови - 18,0 x 10⁹/л.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какова тактика?
3. Какие исследования в данном случае необходимы для дифференциальной диагностики?

ЗАДАЧА 5:

Больной, 72 лет, жалуется на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в обе руки. Приступы боли повторялись ежедневно в течение 5 дней и с трудом снимались нитроглицерином. Последний прием купирован введением дроперидола с фентанилом.

При осмотре: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. Число сердечных сокращений – 102 ударов в минуту; пульс слабого наполнения и напряжения. АД – 80/50 мм. рт. ст. Частота дыхательных движений – 26 в минуту. В нижних отделах легких – мелкопузырчатые влажные хрипы. Общий анализ крови: Лейкоциты – 11,5x10⁹/л. СОЭ – 35 мм/час. ЭКГ: куполообразный подъем сегмента S-T в III, V1-V3 отведениях, желудочковые экстрасистолы.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Какое необходимо лечение?

3.6 Учебно-методическое обеспечение практики

№	Наименование	Количество экземпляров (Для печатных изданий – количество экземпляров, для электронных – количество доступов)	Коэффициент обеспеченности
Основная литература			
1	Харкевич, Д. А. Основы фармакологии [Электронный ресурс] / Д. А. Харкевич. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон.текстовые дан. - М.: Гэотар Медиа, 2015. - 720 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434925.html	503 780 доступов	1
	Неотложные состояния в педиатрии. Методы интенсивной терапии на догоспитальном этапе фельдшером скорой медицинской помощи : рук-во к производ. практике "Помощник фельдшера скорой медицинской помощи" для студ. 3 курса педиатр.фак. / Башк. гос. мед.ун-т ; [сост.: Л. В. Яковлева, Н. А. Ивлева, Р. И. Давлетшин, Р. Р. Богданов]. - Уфа : Изд-во БГМУ, 2005. - 43 с.		
	Лазарева Г.Ю. Справочник фельдшера М.: Рипол Классик, 2010. - 640 с.		
	Шелехов К.К., Смолева Э.В., Степанова Л.А. Фельдшер скорой помощи Серия "Медицина" Р-н-Д. 2009.		
	Захаренко О.В. Неотложная медицинская помощь. Симптомы, первая помощь на дому М: Рипол Классик, 2010. - 288 с.		
	Скорая медицинская помощь: краткое руководство /Под ред. А.Г.Мирошниченко, В.В. Руксина и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.		
	Фармакология[Электронный ресурс] / под ред. Р.Н. Аляутдина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. –Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431689.html	780 доступов	0,42
	Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон.текстовые дан. - М. : Гэотар Медиа, 2015. - on-line. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434703.html . - Загл. с титул.экрана. - Электрон. версия печ. публикации . - Б. ц.		
Дополнительная литература			
3	Справочник фельдшера в схемах, таблицах, рисунках /Б.Н.Джерелей.	198	1

	- М.: АСТ; Донецк: Сталкер, 2007. – 633 с.	Неограниченный доступ	
	Приказы МЗ РФ, инструктивные письма и методические материалы за период с 2010 по 2016 годы.	780 доступов	0,49
	Стандарты деятельности специалистов со средним медицинским образованием: фельдшера (медицинской сестры) скорой медицинской помощи /Ярмолич В.А., Криволапов В.И., Данилов В.А. и др. – Волгоград, 2006. – 241 с.	731	0,46

Программное обеспечение и Интернет ресурсы

1. Медицинские приказы. Сайт - www.mzsrrf.ru
2. Всероссийский медицинский портал (информация по мед.книгам, учебникам, приказам, нац. проектам). Сайт - www.bibliomed.ru
3. Окружающая среда. Риск. Здоровье: <http://erh.ru>
4. Российский медицинский информационный ресурс <http://www.rosmedic.ru>
5. Медицинский информационный ресурс www.medscap.ru

ВЫПИСКА
из протокола заседания кафедры внутренних болезней
№ 1/18 от «30» августа 20 18 г.

Присутствовали: зав. кафедрой профессор Ганцева Х.Х., сотрудники кафедры.

Слушали: Обсуждение и утверждение рабочей программы по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» в рамках методического обеспечения требований ФГОС ВО специальности 31.05.02 –Педиатрия

Составители: зав. кафедрой д.м.н., профессор Ганцева Х.Х., доцент Габитова Д.М., ассистент Субхангулова Д.Р.

Рецензенты:

1. Зав. кафедрой госпитальной терапии ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н.П.Огарева», д.м.н., профессор Лешанкина Н.Ю.
2. Зав. Кафедрой семейной медицины ИПО ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Купаев В.И.

Постановили: Утвердить рабочую программу по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» в рамках методического обеспечения требований ФГОС ВО специальности 31.05.02 –Педиатрия. Рекомендовать Рабочую программу для рассмотрения на цикловой методической комиссии по терапевтическим дисциплинам и на учебно-методическом совете факультета 31.05.02-Педиатрия.

Зав. кафедрой, профессор



Х.Х. Ганцева

Секретарь кафедры,
ассистент



А.М.Хакимова

Выписка

из протокола заседания ЦМК
по терапевтическим дисциплинам

№ 1 от 30.07.2018 г.

Присутствовали: председатель ЦМК ТП проф. Волевач Л.В., секретарь ЦМК ТП доц. Габбасова Л.В., члены ЦМК.

Слушали:

Об утверждении рабочей программы по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» в рамках методического обеспечения требований ФГОС ВО специальности 31.05.02 – Педиатрия

Разработчики: зав.кафедрой внутренних болезней, д.м.н., профессор Ганцева Х.Х., доцент кафедры внутренних болезней, к.м.н. Габитова Д.М., ассистент Субхангулова Д.Р.

Постановили:

Утвердить рабочую программу «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» в рамках методического обеспечения требований ФГОС ВО специальности 31.05.02 – Педиатрия

Председатель ЦМК ТП профессор

 Л.В. Волевач

Секретарь ЦМК ТП доцент

 Л.В. Габбасова

Выписка
из протокола заседания № 10
УМС педиатрического факультета БГМУ
от «30» 04 2018г.

Председатель: И.Ф.Суфияров

Слушали: Об утверждении рабочей программы производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» в рамках методического обеспечения требований ФГОС ВО специальности 31.05.02 – Педиатрия

Постановили: Утвердить рабочую программу «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» в рамках методического обеспечения требований ФГОС ВО специальности 31.05.02 – Педиатрия

Председатель УМС
педиатрического факультета,
д.м.н., профессор



Суфияров И.Ф.

РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу учебной дисциплины
«Пропедевтика внутренних болезней»
для направления подготовки по специальности
31.05.02 - Педиатрия

Представленная рабочая программа (дисциплина **«Пропедевтика внутренних болезней»**), реализуемая в рамках ФГОС ВО, по структуре, содержанию и оформлению соответствует специфике компетентностно - ориентированной модели образования и требованиям ФГОС ВО.

Рабочая программа содержит цели и задачи пропедевтической терапии, определяет уровень необходимых знаний, умений и навыков; в полном объеме раскрывает содержание дисциплины с учетом современных знаний о клинических методах исследования взрослого пациента, схеме обследования в клинике, методах дополнительного обследования, клинической диагностике синдромов, в основе которых лежат различные патофизиологические механизмы, принципах терапии, новейших достижениях в данной предметной области.

Разработанная рабочая программа дисциплины **«Пропедевтика внутренних болезней»** определяет содержание дисциплины, вырабатываемые компетенции, составные части учебного процесса по дисциплине, взаимосвязь данной и других дисциплин учебного плана, формы и методы организации учебного процесса и контроля знаний обучающихся, учебно-методическое и материально-техническое обеспечение учебного процесса.

Содержание данной программы структурировано по разделам и темам в логичной последовательности, имеются учебно-тематические планы лекций и клинических практических занятий; распределение часов по темам и видам учебной работы соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту специальности **31.05.02 - Педиатрия**. В данной рабочей программе приведен список основной и дополнительной учебной литературы с учетом новых изданий, а также материальных и информационных возможностей университета.

В разделах данной рабочей программы прослеживается связь дисциплины **«Пропедевтика внутренних болезней»** с дисциплинами, изучаемыми на предыдущих и последующих этапах обучения, что предусматривает преемственность преподавания медико-биологических и клинических дисциплин и совершенствование подготовки современного врача. Представленная рабочая программа способствует формированию методологических и методических основ клинического мышления и

рационального действия врача в тактике проведения и анализа клинического и параклинического обследования, выявления и оценки основных клинических синдромов, подбора базовой терапии.

Разработанная рабочая программа по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней» по специальности 31.05.02 – Педиатрия соответствует требованиям высшей школы и может быть использована в работе кафедры.

**Заведующий кафедрой семейной медицины ИПО
ФГБОУ ВО СамГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор**



В.И. Купаев

ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
адрес: 443099, Самара, ул. Чапаевская, 89,
тел./факс (846) 3332976, e-mail: vk1964sam@rambler.ru



РЕЦЕНЗИЯ
на рабочую программу производственной практики
«Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»
для направления подготовки по специальности
31.05.02 - Педиатрия

Рецензируемая рабочая программа (производственная практика **«Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»**), реализуемая в рамках ФГОС ВО, по структуре, содержанию и оформлению соответствует специфике компетентностно-ориентированной модели образования и требованиям ФГОС ВО.

В рабочей программе содержатся цели и задачи обеспечения производственной практики **«Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»**, определяется уровень необходимых знаний, умений и навыков; в полном объеме раскрывается содержание практики с учетом современных знаний о внутренней системе человека, механизмах этиопатогенетического ответа, о проведении и оценке лабораторного и инструментального подтверждения, клинической диагностике ургентных синдромов и заболеваний, угрожающих жизни, в основе которых лежат патологические процессы внутренних органов, принципах неотложной и скорой медицинской помощи на этапе догоспитального чрезвычайных ситуаций, требующих фельдшерского уровня в этом лечении больных и пострадавших.

Представленная рабочая программа производственной практики **«Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи»** в объеме, необходимом для практической деятельности врача-педиатра, определяет содержание практики, вырабатываемые компетенции, составные части учебного процесса по практике, взаимосвязь данной и других дисциплин учебного плана, формы и методы организации учебного процесса и контроля знаний обучающихся, учебно-методическое и материально-техническое обеспечение учебного процесса.

Предметное содержание данной программы производственной практики структурировано по разделам и темам в логичной последовательности; по видам профессиональной медицинской деятельности соответствует Федеральному государственному образовательному стандарту специальности **31.05.02 - Педиатрия**. В данной рабочей программе приведен список основной и дополнительной учебной литературы с учетом новых изданий, а также материальных и информационных возможностей образовательного учреждения.

В рабочей программе прослеживается связь производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» с дисциплинами, изучаемыми на предыдущих и последующих этапах обучения, что предусматривает преемственность преподавания медико-биологических и клинических дисциплин, закрепление практических профессиональных навыков и совершенствование подготовки современного врача-педиатра. Представленная рабочая программа способствует формированию методологических и методических основ клинического мышления и рационального действия врача в тактике проведения скорой и неотложной медицинской помощи, в т.ч. в условиях массовых поражений и заболеваний, методам и способам оказания неотложной помощи в условиях реальной общеврачебной практики и в условиях чрезвычайных ситуаций.

Разработанная рабочая программа по производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи» по специальности **31.05.02 Педиатрия** соответствует требованиям высшей школы и может быть использована в реализации практической части образовательной деятельности.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Национальный исследовательский
Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва»
доктор медицинских наук, профессор



Н. Ю. Лещанкина

