

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЖАЛАЛ-АБАДСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по УР, к.м.н

Садырова Н.А.

« ____ » _____ 2024 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ IV КУРСА:

«Помощник фельдшера или врача скорой неотложной помощи»

Жалал-Абад 2024 г.

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТОВ II КУРСА

«Помощник фельдшера или врача скорой неотложной помощи.»

Производственная практика студентов II курса на 4 семестре проводится во время учебного семестра II курса трудоемкостью в 18 недель. Студент работает в качестве помощника врача скорой помощи на станциях и подстанциях скорой помощи

Цель практики: освоить должностные обязанности врача скорой помощи (фельдшера), научиться самостоятельному выполнению некоторых медицинских процедур и манипуляций врача, оказанию первой медицинской помощи на до госпитальном уровне, приобрести опыт работы в реальном медицинском коллективе.

Студент должен знать:

- структуру и организацию СМП, показатели работы;
- функциональные возможности и оснащение всех подразделений СМП;
- организацию работы СМП (снятие ЭКГ, оценка жизненно важных функций, СЛР и т.д.)
- функциональные обязанности врача СМП;
- диспансерный метод работы в поликлинике;
- организацию проведения противоэпидемических мероприятий во время вызова;
- нормативы санитарно-просветительной работы;
- структуру и организацию работы станций скорой медицинской помощи (что и где находится в машине), основные показатели работы (своевременность выезда, продолжительность вызова).

Студент должен уметь:

- правильно заполнять документацию, с которой имеет дело врача СМП;
- выписать рецепты на обычные лекарства;
- определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности;
- определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;
- интерпретировать полученные результаты обследования (анализы, ЭКГ и другие функциональные методы, эндоскопию, рентгенологическое исследование и т.д.);
- дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья.

Правила оформления дневника практики

1. Дневник является официальным документом по производственной практике. Он должен быть написан разборчиво, грамотно, медицинским языком.
2. Записи в дневнике ведутся ежедневно в конце рабочего дня и должны отражать всю выполненную работу в подразделениях больницы.
3. Выполненная работа ежедневно заверяется подписью медицинской сестры (постовой, процедурного кабинета, перевязочной и т. д.).
4. В начале отчета по практике даётся краткая характеристика отделения: профиль отделения, количество коек, штат отделения, наличие вспомогательных кабинетов и пр.
5. После окончания практики, студент, на основании записей в дневнике, должен заполнить сводный цифровой отчёт о проделанной работе.
6. Санитарно-просветительная работа проводится в форме бесед, выпуска санбюллетеней; ее содержание, место и время проведения должны быть отражены в дневнике и заверены подписью непосредственного руководителя практики.
7. При работе на станции скорой медицинской помощи в дневнике оформляется краткая

характеристика подстанции (отделения), количество врачебных, специализированных и фельдшерских бригад, основные показатели работы, оснащение линейных бригад, приказы, в соответствии с которыми организована работа скорой помощи (первый день работы из 6). В ежедневном отчете необходимо указать количество вызовов, на которые выезжал студент, описать не менее 3 вызовов за дежурство с различной ургентной патологией, указывая первую букву фамилии., возраст пациента, диагноз, объясняющий причину вызова, оказанную помощь (название лекарств по-латыни, % раствора, количество, растворитель и путь введения - в/в, в/м, п/к и т.д.).

8. Обязательными для заполнения на отдельных дополнительных листах являются следующие медицинские документы: листок нетрудоспособности, карта вызова скорой помощи, сопроводительный лист станции скорой помощи и два рецептурных бланка с прописью лекарственного препарата.

9. Участие в конференциях, проведенная санитарно - просветительная работа оформляются в соответствующих разделах дневника и заверяются подписью непосредственного руководителя практики.

10. Результаты работы на производственной практике суммируются в сводном отчете. Для замечаний и пожеланий студента по производственной практике в дневнике отведено место.

11. Дневник проверяется и подписывается на каждой странице непосредственным руководителем практики. Характеристика работы студента в поликлинике и на скорой помощи оформляется отдельно зав. отделением поликлиники и зав. подстанцией скорой помощи. В характеристике отражается уровень теоретической подготовки, владение практическими навыками, знание рецептуры, вопросов экспертизы, деонтологии, рекомендуемая оценка за практику. Характеристика заверяется подписью главного врача поликлиники (станции скорой помощи) и печатью лечебного учреждения. При отсутствии указанных подписей и оттиска печати практика не засчитывается.

12. Итоговая оценка по практике ставится руководителем практики ЖАМУ после проверки дневника с учетом характеристики работы студента и результатов зачета по практике.

13. На клинических базах ЖАМУ дневник сдается вузовскому руководителю практики в день зачета. Студенты, работавшие на других производственных базах, сдают дневник в отдел практики не позднее 15 сентября текущего года.

Контроль сформированных практических умений

№	Вид выполненной работы	Уровень освоения	Кол-во часов
1	Обслуживание вызова на скорой помощи	3-2	20
2	Заполнение и ведение медицинской документации:		
	- талон направления на госпитализацию (ф-28)	3	10
	- экстренное извещение об инфекционном заболевании (ф-058/у)	3	20
	- карта обследования очага кишечной инфекции (ф-171)	3	20
	- выписка из амбулаторной карты по запросу	2	20
3	Запись, расшифровка и оценка ЭКГ	2	
4	Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот в рот»	2	10

5	Первая врачебная помощь при обмороке, гипертоническом кризе, стенокардии	2-3	10
6	Первая врачебная помощь при инфаркте миокарда, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, приступе бронхиальной астмы, шоке, коме, остром нарушении мозгового кровообращения	2	10

Уровни освоения умений:

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению.
2. Знать, оценить, принять участие.
3. Выполнить самостоятельно.

Итоговый контроль осуществляют: Врач или фельдшер станции скорой помощи, непосредственный руководитель практики от университета, ответственный за производственную практику.

Форма контроля – Экзамен.

Содержание контрольных мероприятий: Врач или фельдшер станции скорой помощи - проверяет дневник практики и пишет характеристику на студента, оценивая его работу по пятибалльной шкале;

- зачет по практике (в форме собеседования) на клинической базе производится комиссией, в состав которой входят Врач или фельдшер станции скорой помощи, руководитель практики на клинической базе, общий руководитель практики;

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

Перечень контрольных вопросов для экзамена:

1. Неотложная помощь при неотложных состояниях в кардиологии.
2. Неотложная помощь при неотложных состояниях в неврологии.
3. Неотложная помощь при неотложных состояниях акушерстве и гинекологии.
4. Неотложная помощь при неотложных состояниях детям, новорожденным, подросткам, людям старческого возраста.
5. Неотложная помощь при неотложных состояниях у ЛОВЗ
6. Неотложная помощь при неотложных состояниях при кровотечениях.
7. Неотложная помощь при неотложных состояниях при инфаркте.
8. Неотложная помощь при неотложных состояниях при инфаркте миокарда.
9. Неотложная помощь при неотложных состояниях при преэклампсии и эклампсии.
10. Неотложная помощь при неотложных состояниях при инородном теле.
11. Неотложная помощь при неотложных состояниях при ожогах всех видов.
12. Неотложная помощь при неотложных состояниях при отморожениях.
13. Неотложная помощь при неотложных состояниях при всех видах шока.
14. Неотложная помощь при неотложных состояниях при солнечном ударе.
15. Неотложная помощь при неотложных состояниях при утоплении.
16. Неотложная помощь при неотложных состояниях при отравлениях.
17. Неотложная помощь при неотложных состояниях при отравлении угарным газом.
18. Неотложная помощь при неотложных состояниях при переломах
19. Неотложная помощь при неотложных состояниях при автокатастрофах.
20. Неотложная помощь при неотложных состояниях при бытовых травмах.
21. Неотложная помощь при неотложных состояниях при ножевых и пулевых ранениях.
22. Неотложная помощь при неотложных состояниях при сдавлениях.
23. Неотложная помощь при неотложных состояниях при изнасилованиях.
24. Неотложная помощь при неотложных состояниях при преждевременных родах.
25. Неотложная помощь при неотложных состояниях при сепсисе

