



ROYAL
METROPOLITAN
UNIVERSITY

Кыргыз Республикасы 720007, Бишкек ш., Москва коч.,17:
Кыргызская Республика 720007, г. Бишкек, ул. Московская, 17:
172, Mosckovskaya Str., Bishkek city, 720007, Republic of Kyrgyzstan
Tel | Тел.: +996 312 31 71 40, +996 999 31 71 40
Email | Э.почта: royalmetropolitan@gmail.com



«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор ОУ «РМУ» к.м.н.,

Токтосунов У.Т.

№ 21 от « 16 » 12 2022 года

Программа по учебно-производственной практике

«Помощник врача стационара»

Специальность: «Лечебное дело»

Форма обучения: очная

Факультет	Лечебное дело		
Курс	4		
Семестр	7	6 кредита	180 часов
	8	6 кредита	180 часов
Ответственная кафедра(ы)	1. Кафедра морфологических и фундаментальных дисциплин. 2. Кафедра –клинических дисциплин.		
Вид контроля	Зачет		

Бишкек 2023 г.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Программа практик разработаны на основании:

- Закона Кыргызской Республики от 30 апреля 2003 г. К 92 «Об образовании»,
- приказа Министерства здравоохранения КР от 16 апреля 2012 г. № 362 «Об утверждении порядка организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского и фармацевтического образования, дополнительным профессиональным образовательным программам»,
- с требованиями Государственного образовательного стандарта высшего профессионального образования по специальности «Лечебное дело»,
- Уставом Образовательного Учреждения «Роэль Метрополитен Университет»,
- Положением Образовательного Учреждения «Роэль Метрополитен Университет», (далее - ОУ «РМУ»).

2. ЗАДАЧИ И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Производственная практика студентов является важнейшим звеном в подготовке врачебных кадров и составляет неотъемлемую часть учебного процесса. Основная задача производственной практики - получение и совершенствование будущими врачами практических знаний и навыков по уходу за больными, диагностике и оказанию лечебной помощи больным, знакомство с организацией и условиями работы среднего медицинского персонала и врачей в областных, городских и районных больницах, участковой службой поликлиник, станций скорой помощи.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИКИ:

ОК (Общенаучные компетенции)	ОК-1; ОК-6; ОК-8.
СЛК (Социальноличностные компетенции)	СЛК-1; СЛК-3.
ИК (Инструментальные компетенции)	ИК-1; ИК-2; ИК-4.
ПК (Профессиональные компетенции)	ПК-2; ПК-13; ПК-15/17; ПК-16/18; ПК-23; ПК-27.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРАКТИКЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Прохождение данной практики направлено на формирование у обучающихся следующих общих (ОК), социально-личностных (СЛК), инструментальных

№	Код	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			Знать	Уметь	Владеть
			(ИК) и профессиональных (ПК) компетенций:		

1.	ОК-1	Способен анализировать социально значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, научных, медико-биологических и	Обязанности палатной (постовой) и процедурной медицинской сестры; организацию работы процедурной медицинской сестры; основное оборудование и инструмен	Осуществлять раздачу лекарственных средств пациентам.	Навыками раздачи лекарственных средств пациентам.
2.	ОК-6	Способен владеть одной из иностранных языков на уровне бытового общения, письменной и устной коммуникации на государственном языке	Правила оформления и регистрации данных.	Оформлять учетно-отчетную документацию процедурного кабинета по установленной форме; проводить санитарно-просветительскую работу с пациентами.	Навыками оформления учетно-отчетной документации процедурного кабинета по установленной форме; навыками проведения санитарно-просветительской работы с пациентами

3.	ОК-8	Способен осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдают правила	Медицинскую этику и деонтологию среднего медицинского персонала.	Использовать принципы медицинской этики и деонтологии в повседневной работе помощника медицинской сестры терапевтического и хирургического отделения.	Навыками использования принципов медицинской этики и деонтологии в повседневной работе помощника медицинской сестры терапевтического и хирургического отделения.
----	------	---	--	---	--

4.	ПК -2	<p>способен и готов проводить и интерпретировать опрос, физикальный осмотр, клиническое обследование, результаты современных лабораторно-инструментальных исследований, написать медицинскую карту амбулаторного и больного;</p>	<p>- Основные принципы скорой и неотложной помощи.</p> <p>- Правила проведения сбора анамнеза и клинического обследования взрослого пациента.</p> <p>- Основную медицинскую документацию больного и принципы оформления документации станции скорой помощи</p>	<p>Проводить физикальный осмотр больного с целью выявления основных клинических признаков болезни, характерных для определенного заболевания.</p> <p>- Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>- Оформлять основные документы, принятые на станциях скорой помощи</p>	<p>- Методами общеклинического обследования (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с оценкой лабораторных данных.</p> <p>- Техникou забора биоматериала для бактериологического и других методов лабораторного исследования.</p>
----	-------	--	--	--	---

5.	ПК-13.	способен выявлять у больных основных патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки и диагноза (основного, сопутствующего, осложненного) с	Основные симптомы и синдромы заболеваний. Приемы оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях. Течение заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительного тракта, опорно-двигательного аппарата, эндокринн	Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизнисостояний. оказания экстренной помощи (при обструктивном синдроме, инородные тела верхних дыхательных путей и пищевода, сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок, клиническая смерть (первичная остановка сердца, фибрилляция желудочков, асистолия и др.), Уметь диагностировать физиологическое и патологические состояния у пациентов детского возраста, используя сфокусированный сбор жалоб, анамнеза, физикального обследования.	- Методикой сердечно-легочной реанимации - Методикой снятия ЭКГ
----	--------	---	--	---	---

6.	ПК-15/17	способен назначать больным адекватно лечение в соответствии с диагнозом	<p>Знать:</p> <p>Основные принципы и особенности лечения педиатрических заболеваний в практике ВОП, с учетом коморбидных состояний. Рациональную фармакотерапию на амбулаторном этапе.</p> <p>особенности лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы,</p>	<p>Уметь: Проводить лечение согласно КП КР и международным рекомендациям при заболевании внутренних органов с учетом индивидуальных особенностей и сопутствующих заболеваний</p> <p>- назначат лекарственные препараты при педиатрических заболеваниях с учетом амбулаторных условий (преимущественно пероральные средства)</p>	
----	----------	---	---	---	--

7.	ПК-16/18	спо собен осуществ лять детям первую врачу ю помощь в случае возникнов ения неотложн ых и угр ожающих жизни состояния х, направлят ь на госпитали зацию больных в плановом и экстренно м порядке	Знать : - наиболее част ые неот ложные сост ояния, встречающ иеся в работе. ВОП - показания к план овой и экст ренной госпитализ ации на амбулатор ном уровне	Уметь: - выявлять общие и специфические признаки экстренного или неотложного заболевания и состояния (в том числе психопатологическог о) пациента, нуждающегося в оказании скорой медицинской помощи; - получать, анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациента и его родственников (законных представителей), а также от окружающих его лиц, о заболевании и состоянии; - оценивать тяжесть состояния пациента, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания (состояния); - определять	Владеть :- оказать первую врачебную помощь в амбулаторных условиях при тяжелых угрожающих состояниях: При обструктивном синдроме верхних дыхательных путей, инородном тела дыхательных путей и пищевода, судорожном синдроме, сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок, клиническая смерть (первичная остановка сердца, фибрилляция желудочков, асистолия), сердечно-легочная реанимация, гиповолемичес ком шоке, нарушения ритма сердца (полная атриовентрикулярная блокада, пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия, пароксизмальная желудочковая тахикардия, мерцательная аритмия, трепетание предсердий), тяжелый приступ бронхиальной астмы, гипер- и гипогликемические комы, аллергические реакции (отек Квинке, бронхоспазм), анафилактич еский шок, посттравматический шок,
----	----------	--	---	--	---

8.	ПК-- 23	способен использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении КР	Знать: Основные нормативно-методические документы об оказании населению первичной медико-санитарной помощи в КР	Уметь: использовать основные нормативно-методические документы об оказании населению первичной медико-санитарной помощи в КР (Инструкция по неспецифической и специфической профилактике гриппа и ОРВИ (приказ МЗ КР №20 от 14.01.2015., Инструкция по экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-	
----	------------	---	---	---	--

9.	ПК-- 27	<p>Готов изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.</p>	<p>Знать:</p> <p>- основные источники медицинской информации, в том числе электронные ресурсы ОУ»РМУ» и клинические руководства и протоколы, рекомендации международных консенсусов, медицинские журналы по общей врачебной практике.</p>	<p>Уметь</p> <p>пользоваться электронными ресурсами вышеуказанных источников по общей врачебной практике</p>	<p>Владеть -Применять полученные знания в клинической практике</p>
----	------------	---	--	---	--

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

1. Производственными базами студентов медицинского факультета ОУ «РМУ» являются областные, городские и районные лечебно-профилактические учреждения города Бишкек.
2. По уважительным причинам студенты могут проходить практику вне производственных баз ОУ «РМУ», а именно в лечебных учреждениях на территории своей страны (при условии наличия письменного заявления студента с визой декана факультета и руководителя производственной практики, а также ходатайства руководителя внебазового лечебного учреждения).
3. Сроки практики и распределение студентов по базам утверждаются приказом ректора ОУ «РМУ». Сокращать сроки практики, изменять базы практики самовольно не разрешается.
4. В зависимости от режима работы лечебного учреждения студенты могут работать по шестидневной рабочей неделе. Продолжительность рабочего дня при шестидневной рабочей неделе - 8 часов. Во время прохождения практики студент должен провести определенное количество дежурств. После дежурства программа практики не предусматривает освобождение от работы.
5. Студент при прохождении практики обязан:
 - ежегодно проходить медицинские осмотры;
 - в необходимые сроки прибыть к месту практики и приступить к ней; - изучить и строго соблюдать правила охраны труда и техники безопасности, правила внутреннего трудового распорядка, основы законодательства КР об охране здоровья граждан;
 - выполнить программу производственной практики;
 - нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты наравне со штатными работниками;
 - вести дневник практики, в котором фиксируется вся выполненная работа; - представить руководителям практики письменный отчет о выполнении всех заданий и сдать зачет по практике;
 - в указанный в приказе по практике срок своевременно сдать всю необходимую документацию преподавателю, ответственному за

производственную

практику

медицинского

факультета.

6. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ ПРАКТИКИ

По окончании практики студент полностью заполняет все отчетные разделы дневника, непосредственный руководитель практики проверяет и подписывает его и дает рабочую характеристику студента с оценкой работы по пятибалльной шкале. Дневник должен быть подписан непосредственным руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в центральном стерилизационном отделении, кабинетах (рентгеновском, кабинете функциональной диагностики, физиотерапевтическом и др.) заверяется подписью врача или среднего медперсонала соответствующего подразделения и кабинета. В конце практики отчет и характеристика студента подписывается непосредственным руководителем практики.

Студенты, по уважительной причине проходящие практику вне учебных баз ОУ «РМУ», должны предоставить отчет о производственной практике, подписанный непосредственным руководителем практики и заверенный печатью лечебного учреждения. Без подписи и оттиска печати лечебного учреждения практика считается недействительной. По окончании практики на производственных базах проводится зачет. Итоговая оценка по практике ставится руководителем на основании характеристики студента, оценки качества ведения дневника практики и результатов зачета. Кроме того, учитывается проведение санитарно-просветительной работы.

Отметка «отлично» ставиться на основании следующих критериев:

- программа практики, в том числе санпросвет работа, выполнена полностью и без замечаний;
- студент не имел нарушений дисциплины;
- дневник дает четкое представление о содержании выполненной работы, записи в дневнике грамотные;
- студент имеет отличную характеристику непосредственного руководителя практики.

Отметка «хорошо»:

- программа практики выполнена полностью;
- студент допускал незначительные нарушения распорядка работы,

- например, единичные опоздания;
- дневник написан формально,
- характеристика, данная непосредственным руководителем практики, хорошая.

Отметка «удовлетворительно»:

- программа практики выполнена, но имеются серьезные упущения;
- студент освоил не все манипуляции, относился к работе небрежно: - дневник оформлен неряшливо, с ошибками;
- студент характеризуется посредственно.

Отметка «неудовлетворительно»:

- программа практики не выполнена, студент имеет отрицательную характеристику.

При прохождении практики на клинических базах ОУ «РМУ» дневник сдается на проверку в последние два дня практики руководителю практики и после проверки - в деканат ОУ «РМУ». Студенты, проходившие практику на других базах, сдают дневники в отдел производственной практики не позднее первой недели осеннего семестра. Студенты, проходившие практику в индивидуальном порядке, сдают зачет общему руководителю практики в течение первых 2-х недель осеннего семестра. Студент, получивший неудовлетворительную оценку по производственной практике, направляются повторно на практику в период студенческих каникул или в течение осеннего семестра в вечернее время. В отдельных случаях ректор может рассматривать вопрос об отчислении студентов из вуза.

<i>Баллы</i>	<i>Критерии оценки знаний</i>	<i>Оценки</i>
85-100	Отлично	«5»
70-84	Хорошо	«4»
55-69	Удовлетворительно	«3»

0-59	Неудовлетворительно	«2»
------	---------------------	-----

7. ПРАКТИКА ПОМОЩНИК ВРАЧА ЦСМ

Производственная практика студентов IV курса проводится на VIII, IX семестре трудоемкостью в 8 недель в качестве помощника участкового врача в городских, районных амбулаторно-поликлинических учреждениях. Студенты работают в поликлинике под непосредственным руководством заместителя главного врача по лечебной работе или заведующего терапевтическим отделением поликлиники по графику работы участкового терапевта.

Цель:

1. Закрепить знания по умению распознавания и лечения наиболее часто встречающихся заболеваний в условиях работы участкового терапевта, осуществления диспансеризации населения, приобретение навыков организации и проведения санитарно-просветительной и противоэпидемической работы, ведения первичной медицинской документации на участке;
2. Закрепить теоретические знания и приобретение навыков по диагностике и оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе в условиях скорой медицинской помощи и ведению первичной медицинской документации.

Студент должен знать:

- структуру и организацию лечебно-профилактической работы поликлиники, показатели работы;
- функциональные возможности и оснащение всех подразделений поликлиники;
- задачи и функции стационар замещающих форм оказания медицинской помощи населению, школ для больных с бронхиальной астмой, сахарным диабетом и артериальной гипертонией;
- организацию работы специализированных кабинетов (эндокринолог, пульмонолог, кардиолог, гастроэнтеролог, инфекционист), отделения профилактики и КЭК;
- функциональные обязанности врача - участкового терапевта;
- диспансерный метод работы в поликлинике;

- организацию проведения противоэпидемических мероприятий на участке;
- 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 участковый терапевт;
- выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства; - 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.

Требования, предъявляемые к студенту при ведении дневника по практике:

1. Дневник - это официальный отчетный документ по производственной практике, который заполняется разборчиво, грамотным медицинским языком.
2. Записи в дневнике ведутся ежедневно и отражают всю выполненную студентом работу.
3. В первый день работы дается краткая характеристика поликлиники: территория обслуживания, количество населения, сколько терапевтических отделений или участков имеется в поликлинике, структурные подразделения поликлиники, виды медицинской помощи, оказываемые поликлиникой. Характеристика терапевтического участка

включает: № участка, Ф.И.О. врача, стаж работы, наличие категории, какой район города обслуживает, границы участка, количество прикрепленного населения, важнейшие предприятия или учреждения, расположенные на территории участка, диспансерные группы населения.

4. Практика проводится в течение 20 недель. Индивидуальный график работы студента составляется в зависимости от рабочего графика участкового терапевта.

5. При работе на терапевтическом участке с участковым терапевтом студент должен вести прием больных и обслуживать вызовы на дом (активные, первичные), в дневнике указывается количество принятых больных - всего и сколько из них первичных, диспансерных, количество обслуженных вызовов - всего и сколько из них активных. Оформить в дневнике 2-х больных с приема и одного с вызовов, указывая первую букву фамилии, возраст, клинический диагноз, назначенное обследование и лечение (режим, диета, названия лекарственных препаратов по-латыни с указанием дозы, кратности приема), решение вопросов экспертизы (выдан или продлен б/л с... по... или справка учащегося форма №036/у).

6. При работе с «узкими» специалистами (кардиолог, пульмонолог, эндокринолог, гастроэнтеролог, инфекционист), в отделении профилактики, на заседании клинико-экспертной комиссии (КЭК), стационарзамещающих форм оказания медицинской помощи и школ для больных с бронхиальной астмой, сахарным диабетом, артериальной гипертензией необходимо указать в дневнике приказы, в соответствии с которыми они функционируют, количество принятых больных, для примера оформить в дневнике 3-х больных, первую букву фамилии, возраст, диагноз, обследование, лечение, экспертное решение. Принять участие в приеме не менее чем у одного специалиста по 3 часа или на участке - прием или вызова (3-4 часа) и 3 часа с «узким» специалистом.

7. Участие в конференциях, проведенная санитарнопросветительная работа оформляются в соответствующих разделах дневника и заверяются подписью непосредственного руководителя практики.

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

9. 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.

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

14. На клинических базах дневник сдается вузовскому руководителю практики в день зачета. Студенты, работавшие на других производственных базах, сдают дневник в отдел практики не позднее первых двух недель следующего семестра.

Контроль сформированных практических умений

№	Вид выполненной работы	Уровень освоения	Кол-во
1	Принято больных в поликлинике	3	30
2	Обслужено больных на дому	3	30
3	Осмотрено в порядке диспансеризации	3	10
4	Осмотрено в порядке профосмотров	3	
5	Принято больных инфекционном кабинете	3	
6	Обслуживание вызова на скорой помощи	2	20
7	Принято больных на заседании КЭК	2	
8	Консультация больного узкими специалистами	2	10
9	Заполнение и ведение медицинской документации:		

	- амбулаторная карта (ф-025)	3	30
	- статистический талон (ф-025/у)	3	30
	контрольная карта диспансерного наблюдения (ф30/у)	3	10
	- карта учета диспансеризации (ф-131/у)	3	10
	- лист нетрудоспособности	2-3	10
	- талон направления на госпитализацию (ф- 28)	2	10
	- направление на МСЭК (ф-088/у)	2-3	3
	- санаторно-курортная карта (ф-072/у)	2-3	3
	- экстренное извещение об инфекционном заболевании (ф-058/у)	2-3	1
	карта обследования очага кишечной инфекции (ф-171)	2-3	1
	- выписка из амбулаторной карты по запросу	3	1
	- карта вызова скорой помощи (ф-113)	3	20
	- сопроводительный лист станции скорой помощи (ф-114)	3	20
	- рецептурные формы 107/у и 148/у	2-3	30
10	Оценка клинических анализов крови, биохимических анализов крови, мочи, кала, мокроты, желудочного и дуоденального зондирования	2-3	15
11	Запись, расшифровка и оценка ЭКГ	2-3	20
12	Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот в рот»	2-3	1
13	Первая врачебная помощь при обмороке, гипертоническом кризе, стенокардии	3	5
14	Первая врачебная помощь при инфаркте миокарда, отеке легких, тромбоэмболии легочной артерии, приступе бронхиальной астмы, шоке, коме, остром нарушении мозгового кровообращения	2-3	3

Уровни освоения умений:

1. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению, наблюдать.
2. Принять участие
3. Выполнить самостоятельно