	БИШКЕКСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ	УПШ 07-9
	Рабочая программа по учебно-производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»	

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель УМС, первый проректор по образовательной и воспитательной работе, развитию гос. языка, к. Полит. н. проф
Апезова Д.У

Протокол УМС № 01/2024 г



Программа учебно-производственной практики

«Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»


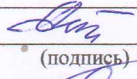
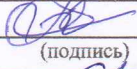
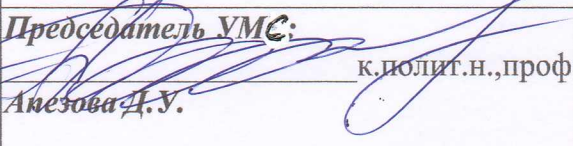
Бишкек 2024 г.

Лист согласования

Программа учебно-производственной практики «Помощник фельдшера скорой медицинской помощи» разработан в соответствии с требованиями ГОС ВПО по специальности «Лечебное дело» рег.№1357/1 от 30.07.2021 года.

Автор/ы (составитель/и):

1. Ответственный преподаватель по практике, Бейшенбаева Б.Э.
2. Ответственный преподаватель по практике, Абзалбекова А.З.
3. К.м.н., доцент кафедры клинических дисциплин, Джанузакова Н.Э.

Процесс рассмотрения и утверждения УПП	Протокол, дата	Подписи (печать)
Программа об учебно-производственной практике рассмотрена на заседании кафедры	№ <u>2</u> от <u>02.10</u> 2024	Заведующий кафедрой  (подпись) д.м.н., доц. Аскеров А.А.
Заведующий ОМК		 (подпись) к.м.н. Джанузакова Н.Э.
Заведующий УМО		 (подпись) к.т.н. Таабалдиева Н.Д.
Программа об учебно-производственной практике согласована на заседании Учебно-методического совета БММИ	№ <u>2</u> от <u>17.10.</u> 2024	Председатель УМС:  Анизова Д.У. к.полит.н., проф

ПРОГРАММА
учебно-производственной практики
«Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»

Общая трудоемкость 3 кредита (3 недели)

Виды контроля: аттестация

1. Цели учебно-производственной практики:

- изучение работы фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи и выполнение манипуляций по оказанию помощи при неотложных состояниях в объеме среднего медработника.
- сформировать первичные профессиональные знания и умения по уходу за пациентом в условиях стационара или клиники;
- закрепление теоретических знаний и практических умений, полученных студентами во время обучения;

2. Задачи учебно-производственной практики:

- Приобретение организационных и закрепление лечебно-диагностических, профилактических и практических умений, необходимых в работе фельдшера скорой помощи.;
- Формирование умений по диагностике и оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях;
- Приобретение навыков выполнения манипуляций, необходимых в работе фельдшера скорой помощи;
- Приобретение навыков ведения документации фельдшера скорой помощи;
- Систематизировать, углубить и закрепить знания, полученные на теоретических и практических занятиях;
- Отработать умения в условиях скорой и неотложной помощи согласно требованиям программы практики.

Студент должен знать:

- основы работы фельдшера скорой и неотложной помощи;
- формы отчетной документации; порядок выписки, хранения, учета и назначения медикаментов (особо: сильнодействующих, наркотических, дорогостоящих).

Студент должен уметь:

- обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими и хирургическими заболеваниями;
- оценивать данные осмотра и опроса больного;
- формулировать предварительный диагноз;
- составлять план обследования;
- давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для отдаленного амбулаторного лечения;
- проводить лечение больных под руководством врача.

Студент должен владеть:

- Навыками по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях.
- Навыками гигиенической и хирургической обработки рук
- Навыками заполнения медицинской документации
- Навыками выполнения всех видов инъекций лекарственных средств
- Навыками остановки кровотечения
- Навыками транспортировки пациентов и наложения транспортной иммобилизации при различных травмах и переломах
- Навыками искусственной вентиляцией легких, наружного массажа сердца, искусственное дыхание рот в рот, рот в нос.
- Навыками интубации трахеи
- Навыками Оценки антропометрических данных беременной, роженицы/женщины (вес, рост)
- Навыками приема родов

3. Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для успешного выполнения программы учебно-производственной практики:

- Педиатрия 2 (факультетская педиатрия);
- Терапия 2 (факультетская терапия);
- Хирургия 2 (факультетская хирургия);
- Эпидемиология;
- Медицина катастроф;
- Неврология с основами нейрохирургии;
- Акушерство и гинекология.

Руководство организации здравоохранения, где проводится практика, назначает руководителя учебно-производственной практики из числа сотрудников организации здравоохранения, который осуществляет непосредственное руководство практикой на данной клинической базе.

Руководители практик от кафедр БММИ знакомят студентов с целями, задачами и программой производственной практики, инструктируют студентов о порядке прохождения учебно-производственной практики, по заполнению дневника по учебно-производственной практике и составлению отчета о практике.

Обязанности студента при прохождении учебно-производственной практики:

1. Соблюдать действующие правила внутреннего трудового распорядка и техники безопасности, строго исполнять требования по охране труда, санитарно-гигиенические и противоэпидемические требования организации здравоохранения (базы практики).
2. Иметь при себе медицинскую книжку, студенческий билет, медицинский халат, чепчик, 3–4 медицинские маски и сменную обувь.
3. Активно и в полном объеме выполнять задания, предусмотренные программой практики.
4. Нести ответственность за выполняемую работу и ее результаты,
5. Овладеть навыками и манипуляциями в соответствии с требованиями программы производственной практики.
6. Ежедневно вести учет проведенной работы и заполнять дневник производственной практики.

Для допуска к прохождению практики студент должен иметь

1. Направление на прохождение практики
2. Санитарную книжку

Основным отчетным документом прохождения практики является дневник практики, который студент должен заполнять ежедневно (приложение 1,2).

В первый день практики на базе прохождения практики руководителем практики от лечебной организации проводится инструктаж по технике безопасности, студенты знакомятся с организацией лечебного учреждения, составляют индивидуальный график прохождения практики. На первом занятии проводится ознакомление с основами медицинской психологии, этики, деонтологии, обязанностями фельдшера скорой и неотложной помощи.

Со второго дня студенты приступают к работе в отделениях лечебного учреждения, согласно индивидуальному заданию по практике.

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Наименование тем
1.	Организация фельдшерской службы в КР. Структура и организация работы фельдшера.
2.	Медицинская этика и деонтология фельдшера. Соблюдение правил техники безопасности, профилактики заражения ВИЧ-инфекцией, инфекционным гепатитом. Заполнение медицинской документации.
3.	Неотложная помощь при обструкции бронхов у детей, при острой дыхательной недостаточности. Синдром крупа у детей
4.	Кардиологическая патология в практике фельдшера. Неотложные состояния в кардиологической практике: острая сердечно-сосудистая недостаточность, нарушение ритма.
5.	Эндокринологическая патология в практике фельдшера. Диабетические комы: гипогликемическая, кетоацидотическая, гиперосмолярная и лактатацидотическая.
6.	Неотложная помощь при острых хирургических состояниях и травмах (раны, ушибы, вывихи, переломы, черепно-мозговая травма). Обработка ран. Наложение повязок, шин. Транспортировка при травмах.
7.	Кровотечение, виды. Первая помощь при кровотечениях.
8.	Определение групп крови по системе АВО. Определение резус-фактора.
9.	Отравления. Проведение промывания желудка. Введение газоотводной трубки. Клизмы.
10.	Ожоги, виды. Ожоговый шок. Первая помощь.
11.	Терминальные состояния. Проведение сердечно-легочной реанимации.
12.	Оценка знаний и практических навыков. Проверка дневников. Написание характеристик.

Руководитель практики от БММИ совместно с руководителем практики от лечебного учреждения осуществляют ежедневный контроль за прохождением практики, разъясняют

непонятные моменты.

Студенты должны ежедневно заполнять дневник практики, дать краткое описание и содержание выполняемых работ, с указанием вида, объема, количества проделанной работы, даты и времени нахождения на базе практики.

По окончании учебно-производственной практики студент получает характеристику с места работы за подписью руководителя вышеуказанных учреждений.

Перечень практических навыков к производственной практике «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»

№	Наименование работы
1.	Обработка рук и слизистых при возможном контакте с биологическими жидкостями
2.	Применение защитной одежды (халат, маска, фартук, очки и щитки, перчатки) в практической деятельности
3.	Оценка антропометрических данных беременной, роженицы/женщины (вес, рост)
4.	Заполнять листы выезда на скорой помощи
5.	Выполнять инъекции лекарственных средств: а) подкожных б) внутримышечных в) внутривенных
6.	Накладывать повязки на раны
7.	Останавливать кровотечение: а) наложение тугей повязки б) пальцевое прижатие в) наложение жгута
8.	Транспортная иммобилизация при переломах костей: а) импровизированными шинами б) стандартными шинами (Крамера-Дитерихса)
9.	Зондовое промывание желудка
10.	Зондовое промывание кишечника: а) очистительные клизмы б) сифонные клизмы
11.	Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером
12.	Транспортировка тяжелобольных (перекладывание больного на носилки)
13.	Искусственное дыхание рот в рот, рот в нос
14.	Снятие ЭКГ
15.	Искусственная вентиляция легких
16.	Наружный массаж сердца
17.	Восстановление проходимости дыхательных путей
18.	Работа с аппаратами ИВЛ
19.	Применение воздуховодов
20.	Интубация трахеи
21.	Плевральная пункция
22.	Измерение АД, частоты (пульса, дыхания)
23.	Обезболивание, наложение асептической повязки

Для допуска к итоговому контролю студент должен иметь:

1. Заполненный дневник практики с перечнем и количеством выполненных манипуляций.
2. Характеристику, заверенную подписью руководителя практики, на базе которой проходила практика и печатью медицинской организации.

По окончании практики студент сдает зачет руководителю практики от кафедры.

На итоговом контроле руководитель практики проверяет содержание дневника, правильность и полноту его заполнения. Особое внимание уделяется объему освоенных практических навыков.

Руководитель практики на итоговом контроле методом случайной выборки задает студенту 3 вопроса из перечня контрольных вопросов к индивидуальному опросу.

Перечень контрольных вопросов к индивидуальному опросу

1.	Основы медицинской деонтологии и врачебной этики.
2.	«Основы инфекционной безопасности» для медицинских работников. Технологии выполнения методики обработки рук и умение использования медицинской гигиенической одежды, при выполнении простых медицинских манипуляций. Гигиена медицинского персонала.
3.	Обязанности фельдшера скорой и неотложной помощи
4.	Оценка состояния пациента при визуальном осмотре
5.	Зондирование и промывание желудка.
6.	Наложение транспортной шины. Наложение гипсовой лангеты. Наложение повязок.
7.	Уметь укомплектовать набор для трахеостомии.
8.	Транспортная иммобилизация при переломах костей: а) импровизированными шинами б) стандартными шинами (Крамера-Дитерихса)
9.	Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию взрослых и детей (в зависимости от возраста). Антропометрия.
10.	Зондовое промывание кишечника: а) очистительные клизмы б) сифонные клизмы
11.	Проводить регистрацию ЭКГ (Технология по экстренным показаниям). Работа с дефибриллятором.
12.	Проводить сердечно-легочную реанимацию.
13.	Оказание медицинской помощи при родах.
14.	Техника коникотомии и трахеостомии.
15.	Первая помощь 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)

	<ul style="list-style-type: none"> -колике (почечной, печеночной) -гипертермическом синдроме -судорожном синдроме -тепловом ударе -остановке кровотечения
16.	Основы медицинской деонтологии и врачебной этики.
17.	«Основы инфекционной безопасности» для медицинских работников. Технологии выполнения методики обработки рук и умение использования медицинской гигиенической одежды, при выполнении простых медицинских манипуляций. Гигиена медицинского персонала.
18.	Обязанности фельдшера скорой и неотложной помощи
19.	Оценка состояния пациента при визуальном осмотре
20.	Зондирование и промывание желудка.
21.	Наложение транспортной шины. Наложение гипсовой лангеты. Наложение повязок.
22.	Уметь укомплектовать набор для трахеостомии.
23.	Транспортная иммобилизация при переломах костей: а) импровизированными шинами б) стандартными шинами (Крамера-Дитерихса)
24.	Проводить осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию взрослых и детей (в зависимости от возраста). Антропометрия.
25.	Зондовое промывание кишечника: а) очистительные клизмы б) сифонные клизмы
26.	Проводить регистрацию ЭКГ (Технология по экстренным показаниям). Работа с дефибриллятором.
27.	Проводить сердечно-легочную реанимацию.
28.	Оказание медицинской помощи при родах.
29.	Техника коникотомии и трахеостомии.
30.	<p>Первая помощь при неотложных состояниях:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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, печеночной) -гипертермическом синдроме -судорожном синдроме -тепловом ударе -остановке кровотечения

Уровень подготовки определяется по сумме баллов, полученных в результате индивидуального опроса и защиты дневника практики, включающего отчет по практическим навыкам.

Критерии оценивания индивидуального опроса

- Предложено ответить на 3 вопроса случайной выборки.
- Дан полный ответ на все 3 вопроса – 43–50 баллов.
- Дан ответ на все 3 вопроса, допущено не более 3 ошибок – 35–42 балла.
- Дан ответ на 2 вопроса, на один ответ не полный, допущено не более 3 ошибок – 30–34 балла.

Критерии оценки заполнения дневника практики

- Дневник написан правильно, заполнены все разделы, освоено 80–100% практических навыков, проведена санитарно-просветительная беседа – 43–50 баллов.
- Допущены ошибки в написании дневника, освоены 70–84% практических навыков, проведена санитарно-просветительная беседа – 36–42 балла.
- Допущены некоторые ошибки, освоено 60–69% практических навыков, проведена санитарно-просветительная беседа – 30–35 баллов.

В итоге

- 50–75 баллов – пороговый уровень - удовлетворительно
- 76–89 балла – базовый уровень - хорошо
- 90–100 баллов – высокий уровень – отлично

Балльно-рейтинговая буквенная система оценки достижений студента при освоении дисциплины

Оценка			Критерий
Буквенная система	Цифровая система	Баллы (%)	
A	4	95-100	«Отлично» - заслуживает студент, показавший глубокое, систематическое и всестороннее знание учебного материала, свободно выполняющий практические задания, усвоивший рекомендованную основную и дополнительную литературу по дисциплине
A-	3,67	90-94	«Отлично» - заслуживает студент, показавший глубокое, систематическое и всестороннее знание учебного материала, свободно выполняющий практические задания, усвоивший рекомендованную основную литературу по дисциплине, однако не ознакомленный с дополнительной литературой
B+	3,33	85-89	«Хорошо» - выставляется студенту, показавшему систематическое и всестороннее знание учебного материала, способному самостоятельно пополнять и обновлять эти знания в ходе обучения, выполняющего практические задания, ознакомленного с основной литературой по дисциплине
B	3,0	80-84	«Хорошо» выставляется студенту, показавшему систематическое и всестороннее знание учебного материала, способному самостоятельно пополнять эти знания в ходе обучения, выполняющего практические задания, однако не в полном объеме ознакомленного с основной литературой по дисциплине
B-	2,67	75-79	«Хорошо» - выставляется студенту, показавшему систематический характер знаний по дисциплине, способному самостоятельно пополнять эти знания в ходе обучения, выполняющего практические задания, однако не в полном объеме ознакомленного с основной литературой по дисциплине

C+	2,33	70-74	«Удовлетворительно» - выставляется студенту, у которого отсутствует систематический характер знаний по дисциплине, не способного к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения, выполняющего практические задания с погрешностями
C	2,0	65-69	«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему погрешности при выполнении заданий, но обладающего необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя
C-	1,67	60-64	«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему погрешности при выполнении заданий, но обладающего возможными знаниями для их устранения под руководством преподавателя
D+	1,33	55-59	«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему погрешности при выполнении заданий, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения
D-	1,0	50-54	«Удовлетворительно» - выставляется студенту, допустившему значительные погрешности при выполнении заданий, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения
FX	0,5	25-49	«Неудовлетворительно» - выставляется студенту, не выполнившему задания, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения
F	0	0-24	«Неудовлетворительно» - выставляется студенту, не выполнившему задания, не обладающего необходимыми знаниями для их устранения даже под руководством преподавателя
X			X — оценка, которая указывает на то, что студент был отстранен с дисциплины преподавателем. Установленная форма подписывается преподавателем. Студент должен повторить этот курс, если это обязательный курс. Условия выставления оценки X указываются в силлабусе дисциплины (не используется при вычислении GPA).
I			оценка, выставляемая в случае, если студент не успевает по каким-либо уважительным причинам (серьезная болезнь (документально подтвержденная), поездки или участие в мероприятиях по линии университета, чрезвычайная ситуация в семье), о чем он должен сообщить первому проректору, преподавателю и декану. Оценка выставляется преподавателем. Если студент не исправил оценку I в течение одного месяца с начала следующего семестра (исключая летний семестр), ему автоматически выставляется оценка F (не используется при вычислении GPA).

Политика выставления баллов - Несвоевременная сдача работ без уважительной причины отражается на итоговой оценке. В случае уважительных причин необходимо заблаговременно известить преподавателя и деканат и получить официальное подтверждение на любые исключения.

Особые обстоятельства: в случае непредвиденных личных обстоятельств или болезни, вследствие которых были пропущены занятия, студент должен их отработать во время последующих занятий или в предварительно оговоренное с преподавателем время.

Правила, применяемые в случае академической нечестности: если студент будет уличен в списывании, плагиате или создании условий, когда это становится возможным для других студентов, то все задания, выданные преподавателем, будут заменены на другие.

Особые полномочия преподавателя: преподаватель может изменить план-график по договоренности со студентами в случае их непроведения, а также тематику отдельных занятий курса не более чем на 15%.

Права студента в случае несогласия с действиями, оценкой преподавателя: студент с соответствующим заявлением может обратиться в деканат, по решению которого создается апелляционная комиссия.

Список учебной литературы

1. Davidson's Principles and Practice of Medicine 24th. 2022 Elsevier Ltd. All rights reserved.
<https://drive.google.com/file/d/1zPBwWQ2Ldkps7i3QauNvXCDXyiu9zSLY/view?usp=sharing>
2. Pocket Book Of Hospital Care For Children Guidelines For The Management Of Common Childhood Illnesses Second Edition 2013
https://drive.google.com/file/d/1KuGnN6jheUSFAd0z5Qq_cLrS4c-C-U4u/view?usp=sharing
3. Paramedic Care: Principles & Practice. Fifth Edition. Volume 1. Introduction to Paramedicine BRYAN E. BLEDSOE,
<https://drive.google.com/file/d/1gFWneualeL0xiZlvYEHF5QTNwdwzALkM/view?usp=sharing>
4. Clinical Practice Guidelines Paramedic 2014
https://drive.google.com/file/d/1XVZ86U3FiCAivSFRH4F_cs6ZnplSVxhg/view?usp=sharing

Порядок изменения и дополнения

Изменения и дополнения в настоящей Программе учебно-производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» принимаются и утверждаются в том же порядке, в котором принята и утверждена настоящая Программа.

Программа учебно-производственной практики «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи» подлежит ежегодной корректировке с учетом инноваций в области науки и медицины, изменений требований работодателей, внедрением новых образовательных технологий в образовательный процесс. Все изменения оформляются как дополнения или приложения к разделам настоящей Программы учебно-производственной практики, согласуются, по необходимости, со структурами или стейкхолдерами и вносятся записи в соответствующий лист изменений (приложение 3).

В случае изменений кредитов/часов по дисциплине учебного плана (в том числе по видам занятий) Программа учебно-производственной практики переутверждается согласно установленному порядку. В лист изменений и дополнений учебно-производственной практики вносятся сведения по пункту «Программа об учебно-производственной практике», указав название практики, причину изменений, дату, номер протокола кафедры, за которой закреплена данная практика.

В этот же пункт вносятся дополнения, если преподавателем изданы новые программы по практикам. В соответствующей Программе учебно-производственной практики, в листе изменений и дополнений должны быть также внесены записи. При внесении изменений или корректировок в учебные планы направлений/специальностей, делаются записи по пункту «Учебные планы». Этот пункт дополняется новым приложением БУП/РУП.

По истечению пятилетнего срока с даты утверждения Программы учебно-производственной практики, руководитель программы делает анализ эффективности внесенных изменений/дополнений на динамику ее развития и усовершенствования.

БИШКЕКСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ



ДНЕВНИК

ПО УЧЕБНО-ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи

560001 Лечебное дело

Студент(ка) _____ курса, группы _____

ФИО _____

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Студент:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Группа _____

Факультет _____

Место прохождения практики _____

Руководитель практики (от ЛПУ) _____

Базовый руководитель практики (от БММИ) _____

Сроки прохождения учебно-производственной практики

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

ПРОГРАММА
учебно-производственной практике
«Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»

1. Цели учебно-производственной практики:

- изучение работы фельдшера скорой и неотложной медицинской помощи и выполнение манипуляций по оказанию помощи при неотложных состояниях в объеме среднего медработника.
- сформировать первичные профессиональные знания и умения по уходу за пациентом в условиях стационара или клиники;
- закрепление теоретических знаний и практических умений, полученных студентами во время обучения;

2. Задачи учебно-производственной практики:

1. Приобретение организационных и закрепление лечебно-диагностических, профилактических и практических умений, необходимых в работе фельдшера скорой помощи.;
2. Формирование умений по диагностике и оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях;
3. Приобретение навыков выполнения манипуляций, необходимых в работе фельдшера скорой помощи;
4. Приобретение навыков ведения документации фельдшера скорой помощи;
5. Систематизировать, углубить и закрепить знания, полученные на теоретических и практических занятиях;
6. Отработать умения в условиях скорой и неотложной помощи согласно требованиям программы практики.

Студент должен знать:

- основы работы фельдшера скорой и неотложной помощи;
- формы отчетной документации; порядок выписки, хранения, учета и назначения медикаментов (особо: сильнодействующих, наркотических, дорогостоящих).

Студент должен уметь:

- обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими и хирургическими заболеваниями;
- оценивать данные осмотра и опроса больного;
- формулировать предварительный диагноз;
- составлять план обследования;
- давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для отдаленного амбулаторного лечения;
- проводить лечение больных под руководством врача.

Студент должен владеть:

- Навыками по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях.
- Навыками гигиенической и хирургической обработки рук

- Навыками заполнения медицинской документации
- Навыками выполнения всех видов инъекций лекарственных средств
- Навыками остановки кровотечения
- Навыками транспортировки пациентов и наложения транспортной иммобилизации при различных травмах и переломах
- Навыками искусственной вентиляцией легких, наружного массажа сердца, искусственное дыхание рот в рот, рот в нос.
- Навыками интубации трахеи
- Навыками Оценки антропометрических данных беременной, роженицы/женщины (вес, рост)
- Навыками приема родов

3. Перечень дисциплин, усвоение которых необходимо для успешного выполнения программы учебно-производственной практики:

- Педиатрия 2 (факультетская педиатрия);
- Терапия 2 (факультетская терапия);
- Хирургия 2 (факультетская хирургия);
- Эпидемиология;
- Медицина катастроф;
- Неврология с основами нейрохирургии;
- Акушерство и гинекология.

ПАМЯТКА ДЛЯ СТУДЕНТА

1. Студент допускается к прохождению практики и имеет право сдавать зачёт при наличии оформленной медицинской книжки (с допуском к работе, наличие прививок).
2. Дневник по учебно-производственной практике является официальным документом. Без дневника учебно-производственной практики практика не может быть зачтена. Дневник должен вестись ежедневно, чисто, аккуратно написан разборчивым подчерком и ежедневно заверяться медицинской сестрой или руководителем практики от ЛПУ, а также по окончании практики, базовым руководителем практики (сотрудник БММИ), печатью ЛПУ (круглая).
3. В последний день практики базовым руководителем (сотрудник БММИ) на студента оформляется характеристика. Характеристика заверяется подписью руководителем практики от ЛПУ, базового руководителя (сотрудник БММИ), печатью ЛПУ (круглая).
4. Базовый руководитель практики (сотрудник БММИ) проверяет дневник, проводит собеседование со студентом, оценивает практику с учетом характеристики, данной руководителем ЛПУ, качеством оформления дневника.
5. Наличие положительной оценки в оценочном листе свидетельствует о том, что студент выполнил программу учебно-производственной практики и предоставил на зачёте всю вышеуказанную документацию.
6. Студент, не выполнивший программу практики без уважительной причины или имеющий грубые дисциплинарные нарушения может быть отчислен из университета.
7. При надзоре и уходе за пациентом действовать согласно указаниям врачей.
8. В период прохождения практики студенты обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим.
9. При выполнении каждой процедуры знать чётко алгоритм действия процедуры, оснащение, возможное место проведения процедуры, формы информирования и согласия пациента о процедуре;
10. Иметь представление о требованиях к медперсоналу.

Приложение №2

BISHKEK INTERNATIONAL MEDICAL INSTITUTE



DIARY

OF EDUCATIONAL AND INDUSTRIAL PRACTICE

«Ambulance and emergency paramedic assistant»

560001 General Medicine

Student _____ **course, group** _____

Full Name _____

Bishkek 20 ____y.

GENERAL INFORMATION

Student:

Last Name _____

Name _____

Group _____

Faculty _____

Place of practice _____

Practice Supervisor (from MPI) Full name

Base Practice Supervisor (from BIM I) Full name

Duration of the educational and practical training

from « ____ » _____ 20__ y. to « ____ » _____ 20__ y.

EDUCATIONAL AND PRACTICAL TRAINING PROGRAM:

1. Goals of the production practice:

- Study the work of a paramedic in emergency and urgent medical care and perform procedures for assisting with emergency conditions within the scope of a mid-level medical worker.
- Develop foundational professional knowledge and skills in patient care in a hospital or clinical setting.
- Reinforce theoretical knowledge and practical skills acquired by students during their training.

2. Objectives of the production practice:

1. Acquisition of organizational and reinforcement of therapeutic, diagnostic, preventive, and practical skills necessary for the work of an emergency medical technician (EMT).
2. Development of skills in diagnosing and providing first aid in emergency situations.
3. Acquisition of skills in performing procedures required for the work of an EMT.
4. Acquisition of skills in maintaining documentation for an EMT.
5. Systematize, deepen, and consolidate the knowledge gained in theoretical and practical sessions.
6. Practice skills in the emergency medical service environment according to the practice program requirements.

The student must know:

- The fundamentals of the EMT's work in emergency and urgent care.
- Types of reporting documentation, as well as the procedures

for issuing, storing, recording, and prescribing medications (especially controlled, narcotic, and high-cost medications).

The student must be able to:

- Examine patients with the most common therapeutic and surgical conditions.
- Assess examination and patient interview data.
- Formulate a preliminary diagnosis.
- Develop an examination plan.
- Provide immediate and long-term prognosis, as well as recommendations for continued outpatient treatment.
- Conduct patient treatment under a physician's supervision.

The student should be proficient in:

- Skills in providing emergency care at the pre-hospital stage for acute diseases and urgent conditions.
- Skills in hygienic and surgical hand preparation.
- Skills in filling out medical documentation.
- Skills in performing all types of drug injections.
- Skills in stopping bleeding.
- Skills in transporting patients and applying transport immobilization for various injuries and fractures.
- Skills in artificial ventilation of the lungs, external heart massage, and mouth-to-mouth, mouth-to-nose resuscitation.
- Skills in tracheal intubation.
- Skills in assessing the anthropometric data of pregnant women, parturients/women (weight, height).
- Skills in assisting with childbirth.

3. List of subjects that must be mastered to successfully complete the educational and practical training program:

- Faculty Pediatrics
- Faculty Therapy
- Faculty Surgery
- Epidemiology
- Disaster Medicine
- Neurology, Neurosurgery
- Obstetrics and gynecology

REMINDER FOR THE STUDENT

1. A student is allowed to start their practice and take the exam only if they have a valid medical book (with a work permit and required vaccinations).
2. The diary for educational and industrial practice is an official document. Without the practice diary, the practice cannot be credited. The diary must be kept daily, written neatly and legibly, and signed daily by the nurse or practice supervisor from the healthcare institution, as well as by the base practice supervisor (BMMS staff) at the end of the practice, with the healthcare institution's official seal (round seal).
3. On the last day of practice, the base practice supervisor (BMMS staff) will prepare a student's characterization. The characterization must be signed by the practice supervisor from the healthcare institution, the base supervisor (BMMS staff), and stamped with the healthcare institution's seal (round seal).
4. The base practice supervisor (BMMS staff) checks the diary, conducts an interview with the student, and evaluates the practice based on the characterization provided by the healthcare institution's supervisor and the quality of the diary.
5. A positive grade in the evaluation sheet indicates that the student has completed the educational and industrial practice program and has provided all the required documentation for

the exam.

6. A student who fails to complete the practice program without a valid reason or has serious disciplinary violations may be expelled from the university.
7. When supervising and caring for patients, students must act according to the doctors' instructions.
8. During the practice, students must comply with the internal regulations of healthcare institutions, strictly follow safety and sanitary-epidemiological protocols.
9. Before performing each procedure, students should clearly understand the procedure's algorithm, required equipment, possible locations for conducting the procedure, and the forms for informing and obtaining patient consent.
10. Students should be aware of the requirements for medical personnel.

10.	Intestinal lavage via probe: a) Cleansing enemas b) Siphon enemas	
11.	Catheterization of the bladder with a soft catheter	
12.	Transporting critically ill patients (transferring patients to a stretcher)	
13.	Artificial respiration (mouth-to-mouth, mouth-to-nose)	
14.	ECG recording	
15.	Artificial ventilation of the lungs	
16.	External cardiac massage	
17.	Restoring airway patency	
18.	Work with ventilators (IVL machines)	
19.	Use of airways	
20.	Endotracheal intubation	
21.	Pleural puncture	
22.	Measure blood pressure, pulse rate, and respiratory rate	
23.	Pain relief, application of aseptic dressings	

24.	Hand and mucous membrane treatment in the event of potential contact with biological fluids.	
25.	Use of protective clothing (gown, mask, apron, glasses and face shields, gloves) in practical activities.	
26.	Assessment of anthropometric data of a pregnant woman, parturient/woman (weight, height).	
27.	Completing emergency medical service (EMS) dispatch forms.	

Assessment of practical skills _____

Practice supervisor's signature (from MPI) _____

Signature of the base practice supervisor (from BIM): _____

