

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОЙ
ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАДЖИКИСТАН
НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ ТАДЖИКИСТАНА»



«Утверждаю»
Профессор по учебной части и
производственной практики
ШУЪБАИ ТАЪЛИМОИ «Медико-социальный
институт Таджикистана»
к.м.н. М.Сорбон
« 2 » 09 2020 г. № 2

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ
МЕДИЦИНСКОГО ФАКУЛЬТЕТА

Душанбе - 2020 г.

Основные положения

Производственная практика «Медико-социальный институт Таджикистана» осуществляется на основании Закона Республики Таджикистан «Об образовании» (глава 2 статьи 25, разделы 7-8), «Положение о правилах прохождения практики в учреждениях высшего и профессионального образования», «Положение о правилах прохождения практики» в институте и на основе Устава института. Следует отметить, что производственная практика является важной частью обучения в ВУЗе и играет важную роль в подготовке высококвалифицированных медицинских кадров. Поэтому основатель мира и национального единства, лидер нации, Президент страны Эмомали Рахмон, во всех своих встречах с молодежью и со студентами ВУЗов всегда подчеркивает, что особое внимание следует уделять качеству образования и практики студентов, выделять лучшие базы для производственной подготовки студентов. Учебная часть «Медико-социальный институт Таджикистана», учитывая наставления Президента страны, уделяет особое внимание процессу обучения и практическим навыкам студентов института и делают всевозможное для повышения качества производственной практики. Практика студентов проводится в медицинских, лечебных и фармацевтических учреждениях города Душанбе, во всех областях и районах республики. С этой целью отдел производственной практики «Медико-социальный институт Таджикистана» подписали двустороннее соглашение с Центрами государственного санитарно-эпидемиологического контроля, медицинскими и фармацевтическими учреждениями республики. Процесс обучения студентов по производственной практике всегда находится под контролем руководства института.

Программа составляется в соответствии с планом обучения и на основании положения производственной практики. Основная цель Программы – закрепить практические навыки студентов и подготовить их к выбранной профессии. Порядок и продолжительность прохождения практики указаны в положении о практике. Студент должен пройти производственную практику в срок, зафиксировать свою ежедневную работу в дневнике практики. По окончании практики студент получить рекомендательное письмо от руководства учреждения, где проходил производственную практику и проходить регистрацию в отделе производственной практики института. В случае непрохождения с уважительной причиной, студенту разрешается повторно пройти практику ещё один раз. В случае непрохождения повторной практики его

исключают из института. Студенты на базах должны строго соблюдать правила учебного заведения и трудовую дисциплину.

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

1. Центрами производственного обучения студентов медицинского факультета «Медико-социальный институт Таджикистана» являются областные, городские и районные медицинские учреждения.
2. По уважительным причинам студенты могут проходить практику за пределами производственной базы «Медико-социальный институт Таджикистана». В заявлении студента лицо, ответственное за производственную практику, т.е. заведующий отделом производственной практики, должен дать письменное разрешение медицинскому факультету на основании заявления руководителя вне производственных баз «Медико-социальный институт Таджикистана» (подтверждено печатью).
3. Иностранцы студенты проходят производственную практику на клинических базах «Медико-социальный институт Таджикистана» на основании положения отдела производственной практики.
4. Срок практики и распределения студентов по базам утверждается приказом ректора «Медико-социальный институт Таджикистана». Запрещается произвольно сокращать продолжительность прохождения практики и менять базы обучения.
5. За организацию студенческой практики, в целом отвечает проректор по производственной практике «Медико-социальный институт Таджикистана»
6. **Студент обязан:**
 - ежегодно проходить медицинское обследование;
 - прибыть вовремя на место прохождения практики и начать практику;
 - строго соблюдать правила охраны и безопасности труда, на основе законодательства Республики Таджикистан об охране здоровья населения;
 - выполнить программу производственной практики;
 - вся деятельность, выполненная во время практики, фиксировать в дневнике;
 - предоставить письменный отчет о выполнении всех заданий руководителей практики и по ее окончании сдать зачет;
 - представить все необходимые документы руководителю, отвечающему за производственную подготовку медицинского факультета НОУ «Медико-социальный институт Таджикистана» в течение срока, установленного для прохождения практики.

ИТОГИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

По окончании практики студент заполняет дневник, научный руководитель проверяет его и подписывает. Затем ставится зачет в экзаменационную книжку студента. Дневник должен быть подписан руководителем практики на каждой странице. Работа во вспомогательных подразделениях, например, в центральном стерилизационном отделении, в отделениях (рентгеновские, функциональные, физиотерапевтические и т.п.) согласовывается подписью врача или старшей медицинской сестры отделения. По окончании практики отчет и характеристика студента подписываются и скрепляются печатью руководителя практики и главного врача соответствующего учреждения здравоохранения. Студенты, которые по уважительным причинам работают за пределами учебных заведений «Медико-социальный институт Таджикистана», должны предоставить отчет о практических опытах, который подписывается непосредственным руководителем практики и подтверждается печатью медицинского учреждения. Без подписи и печати больницы практика считается недействительной.

Саныиш «зачёт» ставится на основании следующих критериев:

- студент не нарушал правила поведения в учреждениях;
- дневник практики дает четкое представление о содержании выполненных работ и должен заполняться грамматически грамотно;
- студент имеет положительную характеристику от научного руководителя;
- программа практики выполнена в полном объеме;
- студент незначительно нарушал правила рабочего распорядка, например, иногда опаздывал на практику;
- дневник выпускается официально.

САНчиш считается «не зачтено» по следующим критериям:

- программа практики не завершена;
- у студента не положительная характеристика.

При прохождении практики на клинических базах «Медико-социальный институт Таджикистана» дневник сдается руководителю за два дня до окончания практики, а после осмотра в отдел производственной практики «Медико-социальный институт

Таджикистана». Для студентов, прошедших практику в других базах, дневник должен предоставлен в отдел производственной практики «Медико-социальный институт Таджикистана» не позднее первой недели осеннего семестра.

Студент, который получил «не зачёт» по производственной практики, будет повторно отправлен для прохождения практики в осеннем семестре. Ректор института может в отдельных случаях рассмотреть вопрос об отчислении студентов из института.

Производственная практика студентов медицинского факультета

- Практика студентов медицинского факультета начинается с 1 курса. На первом курсе студенты проходят практику по обучению «Уход за больными»
- на 2-ом курсе по специальности «Помощник медицинской сестры отделения»
- на 3-ом курсе по специальности «Помощник медицинской сестры по лечебному делу»
- на 4-ом курсе по специальности «Помощник врача больницы»
- на 5-ом курсе по специальности «Помощник врача поликлиники и больницы». Студенты данного факультета проходят практику в медицинских учреждениях города Душанбе, областях и крупных районов республики.

1.1. ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА 1-ГО КУРСА

Студенты 1-го курса проходят практику в больницах по специальности «Санитар по уходу за больными». Это первый шаг студента в процессе лечения пациента. В ходе практики студент близко знакомится с выбранной профессией и выполняет несложные медицинские процедуры. Продолжительность практики (Уход за больными) составляет 2 недели 24 часа (1 кредит), проводится в течение 1-го семестра или в течение года. Руководство обучением возложено на кафедры внутренней болезни и общей хирургии. В ходе практики студент фактически выполняет обязанности сиделки (санитара) и ухода за больными.

Основная цель данной практики:

- ознакомление с работой медицинских учреждений
- научиться выполнять определенные медицинские процедуры и инструкции, навыки ухода за больными

- ознакомиться правилами медицинской этики и деонтологии.

1.2. Организация и управление производственной практики

- Студенты приходят на базы при наличии разрешения на практику, копии приказа о производственной практики, дневника, личного удостоверения студента и медицинской книжки.
- Ассистент производственной практики клинических центров совместно с медсестрой стационарного отделения распределяет студентов на терапевтическое (в том числе неврологическое) и хирургическое (в том числе травматологическое, гинекологическое) отделения.
- Старшая медицинская сестра знакомит обучающихся с правилами безопасности, санитарно-эпидемиологической системой отделения, правилами назначения лекарственных препаратов и обеспечения лекарствами отделения, организации питания.
- Работа студента регулярно контролируется старшей медицинской сестрой и медицинским персоналом, имеющим отношение к рабочему месту медицинской организации
- По окончании практики старшая медсестра отделения проверяет дневник практики студента и дает ему характеристику. Руководитель практики тестирует студента.
- Не допускается к зачёту:
 1. Изменение срока практики без уважительных причин или без согласования с должностными лицами руководителя практики
 2. программа практики не завершена
 3. студент имеет отрицательную характеристику.

1.3. Правила ведения практического дневника

1. Дневник практики является официальным документом о деятельности обучающегося в производственной практике. Оно должно быть написано чётко, рационально, медицинским языком
2. Ежедневно, в конце рабочего дня, студент должен отражать в своем дневнике всю проделанную работу в отделениях больницы
3. Выполненная работа ежедневно подтверждается подписью медицинской сестры
4. Все студенты, во время практических занятий, представляют свою работу для проверки заместителю руководителя практики в виде реферата и дневника практики.

1.4. Основные понятия, которые студенты должны усвоить в процессе обучения.

1. Принципы организации работы медицинских учреждений, санитарно-эпидемиологическая систему медицинских учреждений
2. Приборы и оборудование структурных и функциональных подразделений медицинских учреждений
3. Организация работы младшего медперсонала
4. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма
5. Особенности наблюдения и ухода за взрослыми и пожилыми больными
6. Особенности ухода за больными в период, до и после операции
7. Принципы оказания первой помощи при чрезвычайных ситуациях.

1.5. Теоретические основы практики ухода за больными:

1. Обязанности младшего медицинского персонала приёмного отделения: приём и учёт больных, санитарно-эпидемиологическая система приёмного отделения.
2. Обязанности младшего медицинского персонала отделения: внутренний распорядок отделения, принципы санитарной обработки помещений и оборудования отделения, организация лечебного питания больных, оказание первой медицинской помощи в неотложных ситуациях: при рвоте, беспокойстве, носовых кровотечениях
3. Обязанности младшего медицинского персонала стерилизационного отделения: принципы работы стерилизационного оборудования, подготовка материалов к стерилизации в автоклаве, способ внесения смеси, виды постстерилизационного контроля.

1.6. Работа в отделениях и определенных частях больницы

1. Работа на сестринском посту. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов. Чистка медицинских инструментов. Надзор за раздачей питания больным и кормление тяжелобольных. Проверка температуры тела больных, заполнение температурного листа. Трансфер пациента, использование функциональной кровати. Измерение артериального давления, расчет пульса. Смена нижнего и постельного белья тяжелобольным. Гигиенические процедуры: уход за кожей, ежедневное мытье, уход за волосами, стрижка ногтей, уход за глазами, ушами, носом и ртом. Выполнение самой простой процедуры: Контроль санитарного состояния туалета. Контроль посещения

- пациентов. Промывание желудка. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию кишечника.
2. Работа в приемном отделении. Антропометрия госпитализированных пациентов. Перевод больного в палату, госпитализация больного. Оказание первой помощи больным в чрезвычайных ситуациях.
 3. Работа в диагностическом центре. Санитарная обработка помещения и оборудования. Подготовка оборудования к работе. Доставка биологических жидкостей для исследований. Мониторинг анализов крови, мочи. Заполнение медицинских документов.
 4. Работа в центральной стерилизационной комнате. Подготовка материалов к стерилизации. Способ укладки смеси. Контроль после стерилизации.

1.7. Тематика научно-исследовательской работы студентов (КИТД)

для 1-го курса :

1. Трансфер больных. Виды госпитализации
2. Технология обработки и методы обеззараживания воздуха
3. Специальная одежда и средства индивидуальной защиты для работников медицинских учреждений
4. Требования к правилам личной гигиены больных
5. Уход за больными без сознательного состояния
6. Уход за больными с заболеваниями органов дыхания
7. Уход за больными с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
8. Уход за больными с заболеваниями органов пищеварения
9. Виды клизмы.

1.8. Перечень практических навыков, которые должны выполнять студенты 1-го курса во время практики

№	Список практических навыков
1.	Влажная уборка помещения, палат раствором 0,5-1% хлорамина.
2.	Влажная уборка палаты интенсивной терапии, перевязочного кабинета и операционного блока
3.	Текущая уборка перевязочного кабинета и операционного блока
4.	Общая уборка перевязочного кабинета и операционного блока
5.	Влажная чистка медицинского оборудования
6.	Влажная чистка мебели и кроватей
7.	Санитарно-гигиеническая обработка больных в приемном отделении
8.	Подготовка помещения к санитарной обработке больного (мойка, дезинфекция, подготовка санузла, уборка санузла)

9.	Приготовление перевязочного материала для ран
10.	Уборка помещения после санитарной обработки больного (дезинфекция, дезинсекция и т.п.)
11.	Перевод больного в палату (на носилках)
12.	Подготовка простой кровати и функциональной кровати
13.	Смена одежды и постельного белья тяжелобольным
14.	Санитарный контроль складов
15.	Очистка воздуха помещений
16.	Стрижка ногтей
17.	Омовение пациентов
18.	Уход за кожей: ежедневное очищение, гигиеническое мытье в ванной, обработка кожи дезинфицирующим раствором, надевание резинового кольца
19.	Предоставление судна и их дезинфекция
20.	Уход за волосами (мытьё головы в отделении реанимации)
21.	Подготовка операционного поля к операции (эпиляция)
22.	Протирание груди спиртовым раствором камфоры
23.	Уход за полостью рта тяжелобольного
24.	Подготовка устройства Боброва для подачи влажного кислорода
25.	Первая помощь при рвоте пациента
26.	Измерение температуры, давления и пульса с их графическим изображением
27.	Раздача еды больным
28.	Уход за тяжелобольными
29.	Контроль посещения больных и получения продуктов питания от родственников
30.	Прикладывание горчичников, банок и согревающих компрессов
31.	Измерение роста, веса больного
32.	Взятие мочи и кала на общие исследования
33.	Уборка туалетов и средства для чистки туалетов
34.	Сдача одежды и постели больного на стирку
35.	Получение одежды и постели больного из стирки
36.	Влажная уборка кухни
37.	Перенос больного с носилок в функциональную кровать
38.	Уход за больными с недержанием мочи и кала
39.	Уход за глазами (промывание, закапывание капель)
40.	Уход за ушами и носом (промывание, закапывание капель)
41.	Проведение процедуры с клизмой
42.	Дезинфекция судна
43.	Мытье и дезинфекция посуды после кормления больных
44.	Контроль посещения пациентов

1.9. Список контрольных вопросов для тестирования:

1. Система гигиены, соблюдение гигиены окружающей среды в помещениях медицинского учреждения
2. Правила доставки и хранения продуктов от родственников
3. Средства и методы дезинфекции помещений и медицинского оборудования
4. Классификация медицинских отходов. Утилизация отходов
5. Правила антропометрии
6. Правила перевозки внутри больницы, перевозка тяжелобольных.
7. Подготовка больного к плановой операции – (употребление воды и пищи) перед операцией и в день операции, очистка операционного поля.
8. Уход и личная гигиена тяжелобольных.
9. Основные лечебно-диагностические манипуляции выполняют медицинские сестры:
 - метод измерения температуры, регистрация результатов измерений в температурный лист
 - правила взятия мочи на анализ
 - подача увлажненного кислорода, использование функциональных коек
 - правила и методы измерения артериального давления и пульса
 - измерение количество вдохов
 - подготовка больного к рентгенологическому исследованию кишечника
 - использование функциональной кровати и других приспособлений для создания комфортных условий для больного.

Примечание: Каждое выполненное практическое умение должно быть подтверждено руководителем обучения своей подписью.

1.10. Текущий контроль, контрольные мероприятия и итоговый контроль:

- Текущий контроль осуществляют непосредственные руководители обучения – старшая медсестра отделения, а также ассистент по обучению на клинических базах.
- Содержание контрольных мероприятий: контроль непосредственного выполнения сестринских процедур; ежедневное изучение дневника практики, в котором должна быть отражена вся проделанная работа в отделениях больницы.
- Итоговый контроль осуществляют-старшая медсестра отделения, непосредственный руководитель, ответственный за производственную подготовку ВУЗа и тестирование студента.

2.1. ПРОИЗВОДСВЕННАЯ ПРАКТИКА 2-ГО КУРСА.

На 2-ом курсе студенты проходят практику по специализации «Помощник медицинской сестры отделения».

Студенты, в лечебных отделениях больниц (на должности медицинской сестры), выполняют обязанности медицинской сестры, пройдя практику совместно с палатной медсестрой. Продолжительность практики (помощник медсестры) – 4 недели 48 часов (2 кредита). Эту практику студенты проходят после 4-го семестра. Руководитель обучения назначается от клинических кафедр института.

В процессе такого обучения студенты должны самостоятельно выполнять некоторые сестринские действия, такие как инъекции различных лекарственных средств (внутривенные, внутримышечные, подкожные и т.д.), подготовка системы к переливанию крови, перевязка ран, провести очистку материалов и определение группы крови. Кроме того, во время практики студент должен дважды дежурить в палатах (на должности медицинской сестры).

Непосредственным руководителем обучения в больнице является старшая медсестра. Студент должен записывать свою ежедневную работу в дневник и получить подпись медсестры. После окончания испытательного срока студент должен сдать зачёт назначенному вузом преподавателю и пройти регистрацию в отделе производственной практики.

2.2. Основные понятия, которые студенты должны усвоить в процессе обучения.

1. Принципы организации работы медицинских учреждений, санитарно-эпидемиологической системы медицинских учреждений
2. Приборы и оборудование структурных и функциональных подразделений медицинских учреждений.
3. Принципы организация работы среднего медицинского персонала
4. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
5. Особенности наблюдения и ухода за взрослыми и пожилыми больными.
6. Особенности ухода за больными в период до и после операции.
7. Принципы оказания первой помощи в чрезвычайных ситуациях.

2.3. Теоретические основы практической подготовки помощника медицинской сестры:

1. Обязанности младшего медицинского персонала приемного отделения: прием и регистрация больных, санитарно-эпидемиологическая система приемного отделения.

2. Обязанности младшей медицинской сестры отделения: внутренний распорядок отделения, принципы санитарной обработки помещений и оборудования отделения, организация лечебного питания больных, оказание первой медицинской помощи в неотложных ситуациях - рвота, беспокойство, кровотечение из нос.

3. Обязанности младшего медицинского персонала стерилизационного отделения: принципы работы стерилизационного оборудования, подготовка материалов к стерилизации в автоклаве, способ внесения смеси, вид постстерилизационного контроля.

2.4 Работа в отделениях и частях больницы.

1. Работа на сестринском посту. Приготовление рабочих дезинфицирующих растворов. Чистка медицинских изделий. Надзор за раздачей питания больным, кормлением тяжелобольных. Проверять температуру тела больных, заполнение температурного листа. Трансфер пациента, использование функциональной кровати. Измерение артериального давления, расчет пульса. Смена нижнего и постельного белья тяжелобольным. Гигиенические процедуры: уход за кожей, ежедневное умывание, уход за волосами, стрижка ногтей, уход за глазами, ушами, носом и ртом. Выполняем самую простую процедуру: Контроль санитарного состояния туалета. Контроль посещения пациентов. Промывание желудка. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию кишечника.

2. Работа в приемном отделении. Антропометрия госпитализированных пациентов. Перевод больного в палату, госпитализация больного. Оказание первой помощи больным в экстренных ситуациях.

3. Работа в диагностическом центре. Санитарная обработка помещения и оборудования. Подготовка оборудования к работе. Доставка биологических жидкостей для исследований. Мониторинг крови, мочи, анализов мочи. Заполнение медицинских документов.

4. Работа в центральной стерилизационной комнате. Подготовка материалов к стерилизации. Способ укладки смеси. Контроль после стерилизации.

**2.5. Тематика научно-исследовательской работы студентов (КИТД)
для курса 1:**

9. Правила очистки рук медицинского персонала и кожи больного.
10. Лечебное питание больных.
11. Требования к питанию больных.
12. Методика сбора мокроты для различных видов исследований.
13. Метод измерения артериального давления и пульса.
14. Подготовка больного к рентгенологическому исследованию кишечника.
15. Уход за больными без сознания.
16. Методика сбора мочи для различных видов лабораторных исследований. Правила контрацепции для мужчин и женщин.

**2.6. Перечень практических навыков, которые должны
отрабатывать студенты 2 курса во время практики.**

№	Список практических навыков
1.	Прием пациента в отделение и оформление необходимых документов.
2.	Проведение антропометрических тестов.
3.	Проверьте давление, температуру, пульс и дыхание.
4.	Расчет выписки пациента
5.	Взятие различных анализов (кровь, моча, кал)
6.	Составление суточного списка лекарств для пациентов по назначению врача и получение их у старшей медицинской сестры.
7.	Ежедневный мониторинг палат пациентов и их посещений
8.	Выбор лечебного стола
9.	Доставка лекарств: внутривенно, внутримышечно, подкожно.
10.	Подготовка системы введения лекарственных препаратов и крови капельным методом.
11.	Определение группы крови
12.	Введение иглы (зонда) в желудок и двенадцатиперстную кишку для сбора слизи (желудочного сока)
13.	Промывание желудка иглой (зондом)
14.	Гузаронидани захмбандии бемор
15.	Подготовка больного к хирургической операции
16.	Подготовка пациента к рентгенологическому исследованию.
17.	Введение инъекции пациенту

18.	Ставим банку и горчицу на больного
19.	Мытье и чистка хирургических инструментов.
20.	Приготовление перевязочного материала для ран
21.	Проведение ежедневных бесед с пациентами

2.7. Список контрольных вопросов для тестирования:

1. Система гигиены, соблюдение гигиены окружающей среды в помещениях медицинского учреждения.
2. Правила доставки и хранения продуктов от родственников.
3. Средства и методы дезинфекции помещений и медицинского оборудования.
4. Организация работы сестринского поста.
5. Подготовка пациента к пластической операции.
6. Подготовка больного к специальным методам диагностики: фиброгастродуоденоскопии, колоноскопии, УЗИ органов брюшной полости, малого таза.
16. Оказание неотложной медицинской помощи больным при кровотечениях (носа, желудка, кишечника, травмах тела).
17. Уход за больными, перенесшими операции на голове, шее, грудной клетке, брюшной полости и тазе.
18. Правила использования функциональной кровати и других приспособлений для создания комфортных условий для больного. Основные лечебно-диагностические манипуляции выполняют медицинские сестры:

- метод измерения температуры, регистрация результатов измерений в температурной ведомости;
- правила взятия мочи на анализ;
- подача увлажненного кислорода, использование функциональных коек;
- правила и методы измерения артериального давления и пульса;
- количество вдохов;
- подготовка больного к рентгенологическому исследованию кишечника;
- использование функциональной кровати и других приспособлений для создания благоприятных условий для больного.

Примечание: Каждое выполненное практическое умение должно быть подтверждено руководителем обучения своей подписью.

2.8. Текущий и окончательный контрольный контент

Текущий контроль осуществляют непосредственные руководители обучения – старшая медсестра отделения, а также ассистент по обучению на клинических базах.

Содержание контрольных мероприятий: контроль непосредственного выполнения сестринских процедур; ежедневное изучение дневника практики, в котором должна быть отражена вся проделанная работа в отделениях больницы.

Итоговый контроль осуществляют: старшая медсестра кафедры, непосредственный руководитель производственного обучения вуза и тестирование студента.

3.1. ПРАКТИКА СТУДЕНТОВ 3-ГО КУРСА.

На 3-ом курсе студенты проходят обучение по квалификации «Помощник медицинской сестры» (процедурный). Обязанности медсестры зала приема лекарств выполняют студенты лечебных отделений больниц (в кабинетах приема лекарств) совместно с обученной медицинской сестрой. Продолжительность стажировки составляет 4 недели и 48 часов (2 кредита). Эту подготовку студенты проходят после 6-го семестра. Руководитель обучения назначается от клинических кафедр университета.

В процессе такого обучения студенты должны самостоятельно выполнять некоторые сестринские действия, например, введение различных лекарственных средств (внутривенно, внутримышечно, подкожно и т. д.), подготовить систему для переливания крови, гемостаза, перевязки ран, очистки материалов и определения группы крови. Кроме того, во время практики студент должен дважды дежурить в палатах (на должности медицинской сестры).

Непосредственным руководителем обучения в больнице является старшая медсестра. Студент должен записывать свою ежедневную работу в дневник и получить подпись медсестры.

По окончании студент с описанием письма и дневником представляется руководителю практики на экзамен.

3.3. Перечень практических навыков, которые должны отработать студенты 3 курса во время стажировки.

№	Список практических навыков
1.	Работа в наркологическом кабинете:

	<ul style="list-style-type: none"> • как готовить и вводить антибиотики, • подготовка системы для закапывания растворов внутривенно, • введение инъекций: подкожных, внутримышечных, внутривенных. • Введение катетера в периферическую вену. • Уход за катетером внутри периферической вены. • Определение группы крови, участие в переливании крови пациенту. <p style="margin-left: 40px;">2. Проведение физиотерапевтических процедур:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Применение к пациенту местных тепловых и холодных компрессов. • Дать пациенту грелку. <p style="margin-left: 40px;">3. Измерение уровня сахара в крови глюкометром.</p> <p style="margin-left: 40px;">4. Кастрация (катетеризация) уретры.</p>
2.	<p>1. Работа в гримерке:</p> <ul style="list-style-type: none"> • перевязка ран пациентов после операции <p>2. Работа в кабинете медсестры</p>

Примечание: практические навыки, полученные в ходе стажировки, подтверждаются руководителем своей подписью.

1.1. Практика студентов 4 курса.

1.2. 4.4. После 8-го семестра студенты 4-го курса проходят подготовку по квалификации фельдшера стационара в городских, областных и районных больницах. Непосредственное руководство этим обучением возложено на заведующих отделениями больницы. По поручению университета данное обучение проводит кафедра семейной медицины, внутренних болезней и педиатрии. Продолжительность стажировки составляет 4 недели и 48 часов (2 кредита). Студенты Национального медицинского центра проходят практику с врачами семейной медицины в разных кабинетах и знакомятся с рабочей деятельностью Национального медицинского центра и документацией. Они участвуют в процессе амбулаторного лечения больных. Совместно с врачом семейной медицины в регионе, принадлежащем Национальной службе здравоохранения, проводится лечебная работа, пропаганда здорового образа жизни. Они учатся писать амбулаторную карту пациента и назначать необходимые встречи. Они проводят

специальную беседу с пациентами и горожанами для профилактики заболеваний. Для составления медицинской статистики они оказывают свою практическую помощь Министерству здравоохранения. Они участвуют в наблюдении за тяжелыми хроническими заболеваниями и выписке больных.

4.5. Перечень практических навыков, которые должны отработать студенты 4 курса во время практики.

Практические клинические навыки, которые студент должен освоить в отделении неотложной помощи, зависят от помещения и специалиста, который там работает. Ниже приведен список общих практических навыков, необходимых для семейной медицины.

№	Список практических навыков
1.	Самостоятельное оформление амбулаторных карт пациентов
2.	Прием пациентов совместно с врачом
3.	Назначение амбулаторного обследования больных
4.	Амбулаторный прием лекарств совместно с врачом
5.	Посещение пациентов находится под контролем Минздрава.
6.	Проведение бесед о профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.
7.	Амбулаторная первая помощь в различных неотложных ситуациях: анафилактический шок, коллапс, обмороки, повышенное артериальное давление, различные сильные боли.
8.	Участие в советах
9.	Участие в экспертизе инвалидности пациента
10.	Участие в процессе физиотерапевтического лечения больных. Электрофорез, франклинизация, УФХ, гальванизация, дарсонвализация. Нанесение парафина, озекирита и т.д.
11.	Проведение пневмотахометрии, спирометрии.
12.	Проведение экспресс-теста на сахар в крови (глюкометрии)
13.	Проведение катетера в мочеточник
14.	Участие в амбулаторных профилактических мероприятиях (вакцинация, перенос сыворотки и)
15.	Участие в медицинских комиссиях

5.1. Практика студентов 5 курса.

Стажировка студентов 4 курса является государственной и проводится после 10 семестра. Продолжительность стажировки составляет 4 недели и 48 часов (2 кредита). Студенты проходят обучение по квалификации «Хирургический, терапевтический, гинекологический и педиатрический» в циклическом порядке. Студенты проходят стажировку на гинекологическом, хирургическом, терапевтическом и педиатрическом отделениях городских, областных и областных больниц. Проведение данного обучения поручено специализированным клиническим кафедрам хирургии, педиатрии, гинекологии и внутренних болезней. Непосредственными руководителями стажировок на базах являются руководители подразделений. После окончания каждого цикла заведующий кафедрой пишет студенту рекомендательное письмо. Студент приходит к руководителю интегрированного цикла обучения с письмом-характеристикой и дневником и проходит тестирование. После этого студент с 4 буквами, дневником и контрольной записью в тетради проходит регистрацию в отделении интернатуры университета.

5.2. Перечень практических навыков, которые должны отрабатывать учащиеся 5 классов во время практики

I. Хирургический цикл.

№	Список практических навыков
1.	Участие в ежедневной конференции врачей
2.	Самостоятельное изучение анамнеза пациента, во время отсутствия заведующего отделением
3.	Дежурство в отделении 2 раза за цикл
4.	Как написать историю пациента, перенесшего операцию
5.	Подготовка пациента к операции
6.	Совместный осмотр больного с лечащим врачом в предоперационном периоде
7.	Участие в рентгенологическом, эндоскопическом, ТУЗИ, компьютерном обследовании пациентов.
8.	Участие и самостоятельное обследование пациентов при ротации с заведующим отделением.
9.	Самостоятельное выполнение повязок пациентам

10.	Участие в качестве 2-го ассистента при малых операциях и 3-го при больших операциях.
11.	Под руководством руководителя выполняются некоторые несложные операции (вскрытие спины, живота, живота, перегородки).
12.	Проведение крови и переливания крови под контролем руководителя
13.	Зашивание хирургической раны
14.	Получение синяков от раны
15.	Проведение частичной и регионарной анестезии.
16.	Проведение сифонного переливания крови
17.	Умение пользоваться хирургическими инструментами.
18.	Проведение специфической диагностики острых заболеваний органов брюшной полости.
19.	Самостоятельное наблюдение за пациентами в послеоперационном отделении
20.	Очередь в хирургическое отделение
21.	Проведение бесед о профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.
22.	Неотложная помощь: - травматический, геморрагический, анафилактический шок и коллапс.
23.	Гузаронидани ташхиси мушахасии бемориҳои шадиди ҷароҳишавии шикам

II. Гинекологический цикл.

№	Список навыков
1.	Участие в ежедневной конференции врачей
2.	Самостоятельное изучение анамнеза пациента, во время отсутствия заведующего отделением
3.	Дежурство в отделении 2 раза за цикл
4.	Под наблюдением врача напишите историю владения и болезни.
5.	Самостоятельное определение даты рождения
6.	Осмотр влагалища рожавшей женщины
7.	Клинический осмотр беременной женщины
8.	Осмотр компаньона
9.	Неотложная помощь при эклампсии
10.	Исследование матки зондом
11.	Отделите и снимите компаньона вручную.
12.	Измерение размеров таза беременной

13.	Оценка партограммы
14.	Оценка проведения реанимационных операций новорожденного ребенка.
15.	Первая помощь при акушерском кровотечении
16.	Выбор способа родоразрешения и оказания первой помощи при эклампсии
17.	Выбор способа родоразрешения и оказания первой помощи при гестозе
18.	Осмотр с помощью инструментов для очистки матки
19.	Оценка бактериологического мазка и его анализ
20.	Консультирование беременной женщины и ее партнера по подготовке к беременности.
21.	Консультации по контрацептивным технологиям
22.	Заполнение матрицы на антенатальном уровне
23.	Участие и помощь акушеру в процессе родов.
24.	Участие в качестве 2-го и 3-го ассистента в гинекологических операциях.
25.	Самостоятельное обращение с новорожденным ребенком (перерезание и перевязывание пуповины, промывание глаз и т. д.).
26.	Определение активности новорожденного ребенка по шкале Апгар.
27.	Обработка женских половых органов после рождения новорожденного ребенка растворами антисептиков
28.	Проведение бесед о профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.
29.	Способы внутриутробной профилактики асфиксии плода.
30.	Внутриутробное исследование плода

III. Цикл внутренних болезней (терапия).

№	Список практических навыков
1.	Самостоятельное написание истории болезни
2.	Лечение больных под наблюдением врача, назначение лекарственных средств
3.	Самостоятельное назначение пациенту диагностических процедур (рентгенография, ТУЗИ, СБД, спирометрия)
4.	Пункция брюшной полости
5.	Самостоятельное клиническое обследование больного (ладонная проба, перкуссия, аускультация)
6.	Самостоятельная пальпация, перкуссия и аускультация легких

7.	Проведение перкуссии и аускультации сердца самостоятельно.
8.	Самостоятельная пальпация живота и почек
9.	Определение границ легких, сердца и печени
10.	Независимое исследование периферического пульса
11.	Самостоятельная пальпация лимфатических узлов
12.	самостоятельно проведение СБС и его объяснение
13.	Участие в рентгенологическом обследовании и проведении рентгенологических исследований.
14.	Участие в ТУЗИ пациента и ее объяснение
15.	Участие в ежедневной конференции врачей
16.	Самостоятельное изучение анамнеза пациента, во время отсутствия заведующего отделением
17.	Дежурство в отделении 2 раза за цикл,
18.	Объяснение клинического анализа крови, мочи
19.	Объяснение биохимического анализа крови, мочи
20.	Объяснение функции печени на основе биохимического анализа крови (печеночные тесты)
21.	Объяснение опыта Земницкого, Реберга, Ничипоренко
22.	Проведение бесед о профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.
23.	Неотложная помощь при тяжелой артериальной гипертензии (гипертоническом кризе), кардиогенном шоке и одышке (астматическом статусе)

IV. Цикл детских болезней (педиатрия).

№	Список практических навыков
1.	Самостоятельное написание истории болезни детей
2.	Лечение больных детей под наблюдением врача, назначение лекарств.
3.	Самостоятельное назначение диагностических процедур больным детям (рентгенография, ТУЗИ, СБД, спирометрия)
5.	Самостоятельное клиническое обследование больного ребенка (ладонь, перкуссия, аускультация)
6.	Самостоятельная пальпация, перкуссия и аускультация легких у больного ребенка
7.	Перкуссия и аускультация сердца у больного ребенка

8.	Самостоятельная пальпация живота и почек больного ребенка
9.	Определение границ легких, сердца и печени у больного ребенка
10.	Самостоятельное исследование периферического пульса у детей
11.	Самостоятельная пальпация лимфатических узлов у детей
12.	Самостоятельное проведение СБД для ее разьяснения у больного ребенка
13.	Участие в рентгенологическом обследовании и проведении рентгенологических исследований.
14.	Участие в ТУС больного ребенка и его объяснение
15.	Участие в ежедневной конференции врачей
16.	Участие в ежедневной конференции врачей
17.	Дежурство в отделении 2 раза за цикл
18.	Объяснение клинического анализа крови, мочи, кала
19.	Объяснение биохимического анализа крови, мочи
20.	Объяснение функции печени на основе биохимического анализа крови (печеночные тесты)
21.	Объяснение опыта Земницкого, Реберга, Ничипоренко
22.	Проведение бесед о профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.
23.	Первая помощь в экстренных ситуациях: (детская гипертония), синдром детского мышечного спазма (судорожный синдром), астма (круп).

Примечание: по окончании каждого цикла заведующий кафедрой выдает студенту справку, заверенную печатью больницы. Студент с характеристикой и дневником предстает перед руководителем стажировки и проходит тестирование.

