

**Автономная некоммерческая организация среднего профессионального образования «Северо-Кавказский медицинский колледж»  
Филиал «Невинномысский»**

**УТВЕРЖДАЮ**

**Директор АНО СПО «СКМК»**

**С.С. Наумов**

**15.06.2021 г**



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ  
ПМ 03 НЕОТЛОЖАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА  
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

специальность

**31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

очная форма

обучения

углубленная

подготовка

на базе среднего общего образования

**Квалификация - фельдшер**

**Ставрополь, 2021**

Рабочая программа  
профессионального модуля  
разработана в соответствии с  
Федеральным государственным  
образовательным стандартом  
среднего профессионального  
образования по специальности  
31.02.01. Лечебное дело  
(углубленной подготовки)

**Организация – разработчик:** Автономная некоммерческая  
организация среднего профессионального образования «Северо-  
Кавказский медицинский колледж»

**СОГЛАСОВАНО С РАБОТОДАТЕЛЕМ:**

**Главный врач**

**ГБУЗ СК Городская больница г. Невинномысска**

**Е.Г. Ерхова**



## СОДЕРЖАНИЕ

	стр.
<b>1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	4
<b>2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	7
<b>3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	8
<b>4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	42
<b>5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ</b>	45
<b>6. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ</b>	47

# 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

## ПМ. 03. НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

### 1.1. Область применения программы

Рабочая программа профессионального модуля ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе является составной частью основной профессиональной образовательной программы Автономной некоммерческой организации среднего профессионального образования «Северо-Кавказский медицинский колледж» в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01. Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

### 1.2. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

#### **иметь практический опыт:**

– проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

– определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;

– проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

– работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

– оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;

– определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;

– оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений

**уметь:**

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

**знать:**

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации;

- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;
- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;
- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;
- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях

### **1.3. Количество часов на освоение программы профессионального модуля:**

всего – **624** часа, в том числе:

максимальной учебной нагрузки обучающегося – **444** часа, включая:

обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – **296** часов;

теоретических занятий – **136** часов

практических занятий – **160** часов

самостоятельной работы обучающегося – **148** часов;

учебной практики – **36** часов;

производственной практики – **144** часа.

## 2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности - оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

Код	Наименование результата обучения
ПК 3.1.	Проводить диагностику неотложных состояний
ПК 3.2.	Определять тактику ведения пациента.
ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.
ПК 3.4.	Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
ПК 3.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
ПК 3.7.	Оформлять медицинскую документацию.
ПК 3.8.	Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
ОК 6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
ОК 7.	Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
ОК 10.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
ОК 13.	Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей .

**3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ  
ПМ. 03. НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

**3.1. Тематический план профессионального модуля**

Коды профессиональных компетенций	Наименования МДК, тем	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарных курсов (ч)				Практика	
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка			Самостоятельная работа	Учебная	Производственная
			Всего, часов	В т.ч. теоретические занятия	в т.ч. практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ПК 3.1-3.8	<i>ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</i>	624	296	136	160	148	36	144
	<i>МДК 03.01 Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном</i>	444+36УП	296	136	160	148	36	
	<i>Раздел 03.01.01 Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях</i>	51	51	10	24	17	-	-
	1. Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний	3	2	2	0	1	-	
	2. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера	9	6	2	4	3	-	
	3. Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка	3	2	2	0	1	-	
	4. Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической и биологической	3	2	2	0	1	-	



смерти							
5. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Клиническая и биологическая смерть	6	4	0	4	2	-	
6. Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса	3	2	2	0	1	-	
7. Первичный реанимационный комплекс. Проведение СЛР на фантоме. Оснащение и оборудование для проведения СЛР	6	4	0	4	2	-	
8. Специализированная СЛР. Оснащение и оборудование. Участие фельдшера	6	4	0	4	2	-	
9. Проведение СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях	6	4	0	4	2	-	
10. Действия фельдшера на вызове бригады скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторингования жизненно важных функций организма при первичной СЛР	6	4	0	4	2	-	
<b>Раздел 03.01.02 Неотложные состояния при внутренних болезнях и отравлениях</b>	<b>177+12УП</b>	<b>118</b>	<b>58</b>	<b>60</b>	<b>59</b>	<b>12</b>	
1. Острый коронарный синдром	9	6	2	4	3	-	
2. Острая недостаточность левого желудочка (сердечная астма, отек легких)	9	6	2	4	3	-	
3. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	3	2	2	0	1	-	
4. Гипертонический криз	9	6	2	4	3	-	
5. Пароксизмальная мерцательная аритмия	9	6	2	4	3	-	

(фибрилляция предсердий)							
6. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия	9	6	2	4	3	-	
7. Атриовентрикулярная блокада	3	2	2	0	1	-	
8. Жизнеугрожающие желудочковые аритмии	9	6	2	4	3	-	
9. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния	7	2	2	0	4	-	
10. Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус	9	6	2	4	3	-	
11. Острая дыхательная недостаточность (ОДН)	3	2	2	0	1	-	
12. Легочное кровотечение	3	2	2	0	1	-	
13. Спонтанный пневмоторакс	3	2	2	0	1	-	-
14. Гипертермический синдром	9	6	2	4	3	-	-
15. Острые желудочно-кишечные кровотечения	3	2	2	0	1	-	-
16. Печеночная кома	3	2	2	0	1	-	-
17. Острая почечная недостаточность. Уремическая кома.	3	2	2	0	1	-	-
18. Диабетическая кетоацидотическая кома	3	2	2	0	1	-	-
19. Гипогликемическая кома	9	6	2	4	3	-	-
20. Острая недостаточность надпочечников	3	2	2	0	1	-	-
21. Тиреотоксический криз	3	2	2	0	1	-	-
22. Анафилактический шок. Острая крапивница. Отек Квинке	7	3	2	0	1	4	-
23. Диагностика острых отравлений и принципы оказания помощи на догоспитальном этапе	7	3	2	0	1	4	-
24. Методы детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия	3	2	2	0	1	-	-

25. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания	9	6	2	4	3	-	-
26. Дифференциальная диагностика ОНМК	9	6	2	4	3	-	-
27. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК	9	6	2	4	3	-	-
28. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме	3	2	2	0	1	-	-
29. Причины, возможные осложнения эпилептического приступа у пациентов	6	4	0	4	2	-	-
30. Неотложная помощь при судорожном синдроме	6	4	0	4	2	-	-
31. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при комах	9	6	2	4	3	-	-
<b>Раздел 03.01.03 Неотложные состояния в хирургии и травматологии</b>	<b>51</b>	<b>34</b>	<b>10</b>	<b>24</b>	<b>17</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
1. Принципы оказания неотложной помощи	3	2	2	0	1	-	-
2. Гемостаз. Методы временной остановки крови	3	2	2	0	1	-	-
3. Черепно-мозговые травмы: классификация, клиническая картина	3	2	2	0	1	-	-
4. Оказание неотложной помощи при травмах	6	4	0	4	2	-	-
5. Оказание неотложной помощи при ЧМТ, повреждениях позвоночника и спинного мозга	6	4	0	4	2	-	-

6. Травмы и ранения груди и органов средостения	6	4	0	4	2	-	-
7. "Острый живот". Особенности оказания неотложной помощи. Тактика фельдшера	9	6	2	4	3	-	-
8. Транспортная иммобилизация при острой абдоминальной боли	6	4	0	4	2	-	-
9. Особенности оказания неотложной помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата	3	2	2	0	1	-	-
10. Профилактика травматического шока на догоспитальном этапе при повреждениях опорно-двигательного аппарата	6	4	0	4	2	-	-
<b>Раздел 03.01.04 Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии</b>	<b>54+12УП</b>	<b>36</b>	24	12	<b>18</b>	<b>12</b>	-
1. Роды вне стационара в головном предлежании плода	3	2	2	0	1	-	-
2. Роды вне стационара при тазовом предлежании плода	3	2	2	0	1	-	-
3. Оценка жизнеспособности плода. Объем догоспитальной реанимационных мероприятий новорожденным, родившимся в состоянии асфиксии	3	2	2	0	1	-	-
4. Оказание акушерского пособия вне лечебного учреждения при срочных родах	6	4	0	4	2	-	-
5. Неотложные состояния в I половине беременности	7	2	2	0	1	4	-
6. Неотложные состояния во II половине беременности	7	2	2	0	1	4	-
7. Неотложные состояния в родах	3	2	2	0	1	-	-

8. Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде	3	2	2	0	1	-	-
9. Оказание неотложной помощи при акушерских гинекологических кровотечениях	6	4	0	4	2	-	-
10. Тяжелые формы позднего гестоза (преэклампсия, эклампсия)	3	2	2	0	1	-	-
11. Неотложные состояния в гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения	7	2	2	0	1	4	-
12. Синдром «острого живота». Прервавшаяся внематочная беременность. Осложнения воспалительных заболеваний	3	2	2	0	1	-	-
13. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи при "остром животе" в гинекологии	6	4	0	4	2	-	-
14. Геморрагический шок, инфекционно-токсический шок в акушерско-гинекологической практике	3	2	2	0	1	-	-
15. Итоговое занятие	3	2	2	0	1	-	-
<b>Раздел 03.01.05 Оказание неотложной помощи детям</b>	<b>57</b>	<b>38</b>	10	28	<b>19</b>	-	-
1. Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей			2	4		-	-
2. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе			2	4		-	-
3. Инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе			0	4		-	-

4. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе у детей			0	4		-	-
5. Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей			2	4		-	-
6. Ошибки при оказании неотложной доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе			2	4		-	-
7. Синдром внезапной смерти у детей. СЛР у детей			2	4		-	-
<b>Раздел 03.01.05 Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях</b>	<b>54+12УП</b>	<b>36</b>	24	12	<b>18</b>	<b>12-</b>	-
1. Принципы организации и структура РСЧС и ГО.	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	-
2. Силы и средства ликвидации последствий ЧС. Структура и состав ВСМК. Бригады скорой медпомощи	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	-
3. Медицинское обеспечение при ЧС и его этапы. Объём и виды медицинской помощи.	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	-
4. Основные поражающие факторы ЧС. Медико-тактическая характеристика катастроф.	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	-
5. Порядок использования медицинских средств ИЗ. Подгонка противогазов (ГП-5; ГП-7)	<b>4</b>	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	<b>4</b>	-
6. Нештатные формирования РСЧС и ГО. Медицинская сортировка пострадавших при ЧС.	<b>6</b>	<b>4</b>	0	4	<b>2</b>	-	-
7. Оказание экстренной помощи при воздействии механических поражающих факторов	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	-
8. Оказание экстренной помощи при воздействии	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	-

термических поражающих факторов							
9. Оказание экстренной помощи при воздействии длительного сдавления (СДС) на догоспитальном этапе	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	
10. Оказание экстренной помощи при воздействии поражающих факторов ядерного оружия	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	
11. Оказание экстренной помощи при воздействии химических и бактериологических веществ.	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	
12. Оказание экстренной медицинской помощи при поражении РВ, АХОВ, БОВ и БС.	<b>6</b>	<b>4</b>	0	4	<b>2</b>	-	
13. Оказание помощи при транспортных ЧП и террористических актах	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	
14. Организация психологической и антистрессовой медицинской помощи пострадавшим, спасателям и членам их семей	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	
15. Эвакуационно-транспортное обеспечение ЧС. Оформление медицинской документации (Форма 100).	<b>6</b>	<b>4</b>	0	4	<b>2</b>	-	
16. Правила поведения в коллективных средствах защиты. Задачи МС в лагерях временного размещения	<b>4</b>	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	<b>4</b>	
17. Технические средства МС ВС РФ. Табельное медицинское оснащение МС ВС РФ на догоспитальном этапе	<b>3</b>	<b>2</b>	2	0	<b>1</b>	-	
18. Организация экстренного покидания зданий и сооружений	<b>4</b>	<b>0</b>	0	0	<b>0</b>	<b>4</b>	

при техногенных и природных катастрофах. Способы транспортировки пострадавших с использованием табельных и подручных средств							
<b>ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе (производственная практика)</b>	<b>144</b>						<b>144</b>



### 3.2. Содержание обучения по профессиональному модулю

#### ПМ. 03. НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

##### *МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе*

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
<i>МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе</i>			
<i>Раздел 03. 01. 1. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях</i>		<b>51</b>	
<b>Тема 1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе</b>	<b>Содержание</b>	<b>8</b>	2
	Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказы, функциональные обязанности, стандарты, протоколы, формы документации). Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе Взаимодействие с оперативным отделом (диспетчерской) станции СМП. Показания к вызову специализированных бригад Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе. Инфекционная безопасность. Правила транспортировки пациентов и пострадавших. Неотложные состояния. Основные принципы и объем оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний.	2	
	2. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера	2	

	<b>Практические занятия</b>	<b>4</b>		
	1. Основные принципы и объем оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера	4		
<b>Тема 2. Первичная сердечно-легочная реанимация</b>	<b>Содержание</b>	<b>26</b>	2	
	Понятие «терминальное состояние». Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Остановка кровообращения: причины, признаки. Остановка дыхания: причины, признаки. Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической и биологической смерти. Внезапная смерть у детей. Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи. Показания к прекращению реанимации. Критерии тяжести состояния пациента. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Часто встречающиеся ошибки.			
		<b>Теоретические занятия</b>	<b>6</b>	
		1. Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка	2	
		2. Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической и биологической смерти	2	
		3. Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса	2	
		<b>Практические занятия</b>	<b>20</b>	
		1. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Клиническая и биологическая смерть	4	
		2. Первичный реанимационный комплекс. Проведение СЛР на фантоме. Оснащение и оборудование для проведения СЛР	4	
		3. Специализированная СЛР. Оснащение и оборудование. Участие фельдшера.	4	
		4. Проведение СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях	4	

	5. Действия фельдшера на вызове бригады скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторингования жизненно важных функций организма при первичной СЛР	4	
<b>Самостоятельная работа при изучении раздела 03. 01. 1. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях</b>		<b>17</b>	
Составление схем ориентировочных действий при терминальных состояниях; Изучение нормативных документов, алгоритмов при СЛР, классификации неотложных состояний, Решение ситуационных задач по образцу, тестовых заданий; Просмотр видеоматериалов; Работа в сети Интернет; Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками, дополнительной литературой по темам. СЛР показания, способы, проведения, в стандартных и нестандартных ситуациях. Решение ситуационных задач. Работа с таблицей «показатели жизненно важных функций организма» Подготовка иллюстраций по теме.			
<b>Раздел 03. 01. 2. Неотложные состояния при внутренних болезнях и отравлениях</b>		<b>189</b>	
<b>Тема 1.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>67</b>	<b>2</b>
<b>Неотложные состояния в кардиологии</b>	Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин). Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика. Критические состояния при ОН (кардиогенный шок, сердечная астма, кардиогенный отек легких). Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Часто встречающиеся ошибки. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Правожелудочковая ОН. Признаки ТЭЛА на догоспитальном этапе: острое появление одышки, тахикардии, боли в грудной клетке, ЭКГ- признаки		

	<p>перегрузки правых отделов сердца у пациента с факторами риска тромбоэмболии и клиническими признаками тромбоза глубоких вен. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при ТЭЛА. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Часто встречающиеся ошибки. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента Правожелудочковая ОСН. Тактика фельдшера. Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз. Критические состояния при ТЭЛА. Неотложная помощь.</p> <p>Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.</p> <p>Пароксизмальная мерцательная аритмия (фибрилляция предсердий). Причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма. Проводить оксигенотерапию либо ИВЛ по показаниям. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.</p> <p>Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма Проводить оксигенотерапию либо ИВЛ по показаниям. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.</p>		
--	---	--	--

<p>Жизнеугрожающие желудочковые аритмии: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма. Проводить оксигенотерапию либо ИВЛ по показаниям.</p> <p>Атриовентрикулярная блокада: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента AV –блокады.</p> <p>Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Дифференциальная диагностика. Клиническая картина. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Критерии контроля шока. Направления терапии.</p> <p>Тактика фельдшера в оказании неотложной помощи. Выбор лекарственного препаратов, пути введения и подбор доз. Медикаментозное и немедикаментозное оказание неотложной помощи. Осложнения терапии. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента Анализ наиболее часто встречающихся ошибок.</p>		
<b>Теоретические занятия:</b>	<b>18</b>	
1. Острый коронарный синдром	2	
2. Острая недостаточность левого желудочка (сердечная астма, отек легких)	2	
3. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	2	
4. Гипертонический криз	2	
5. Пароксизмальная мерцательная аритмия (фибрилляция предсердий)	2	
6. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия	2	
7. Атриовентрикулярная блокада	2	
8. Жизнеугрожающие желудочковые аритмии	2	
9. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния	2	
<b>Практические занятия:</b>	<b>24</b>	
1. Острый коронарный синдром	4	
2. Острая недостаточность левого желудочка (сердечная астма, отек легких)	4	
3. Гипертонический криз	4	
4. Пароксизмальная мерцательная аритмия (фибрилляция предсердий)	4	

	5. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия	4	
	6. Жизнеугрожающие желудочковые аритмии	4	
	<b>Учебная практика:</b>	<b>4</b>	
	1. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Алгоритм диагностики и неотложной помощи при нестабильной стенокардии Таблица дифдиагностики и неотложной помощи при сердечной и бронхиальной астме Схема диагностики ТЭЛА Алгоритм мониторингования АД на фоне гипотензивной терапии при гипертоническом кризе Составить алгоритм лечения пароксизма фибрилляции предсердий по ЧСС Таблица вагусных проб купирования пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии. Таблица дифдиагностики предсердных и желудочковых нарушений ритма Таблица классификации степеней атриовентрикулярных блокад Алгоритм диагностики коллапса Решение ситуационных задач	<b>21</b>	
<b>Тема 2. Неотложные состояния в пульмонологии</b>	<b>Содержание учебного материала</b> Астматический статус: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе при ОДН. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Диагностические критерии бронхиальной астмы, клиническая картина неотложных состояний у детей и взрослых. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся остро возникшей одышкой. Особенности физикального обследования при приступе бронхиальной астмы. Дополнительные методы обследования (пикфлоуметрия) Критерии оценки степени тяжести, признаки угрозы для жизни приступа бронхиальной астмы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Показания к ИВЛ. Часто встречающиеся ошибки. Легочное кровотечение. Диагностика. Тактика фельдшера на догоспитальном	<b>27</b>	<b>2</b>

	<p>этапе. Показания к госпитализации. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии.</p> <p>Спонтанный пневмоторакс. Характерные симптомы: стремительно развивающаяся симптоматика, ослабление дыхательных шумов, нарушение дыхательных движений грудной клетки и титанический звук при перкуссии; характерная подкожная эмфизема. Диагностика. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии.</p> <p>Причины повышения температуры. Острые лихорадки: классификация, клиническая картина, возможные осложнения. Ориентировочные причины длительной лихорадки. Особенности лихорадки у детей, перегревание детей первого года жизни. Тепловой удар. Дифференциальная диагностика инфекционной лихорадки и неинфекционной гипертермии. Инфекционная безопасность. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Показания к госпитализации. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии.</p>		
	<b>Теоретические занятия:</b>	<b>10</b>	
	1. Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус	2	
	2. Острая дыхательная недостаточность (ОДН)	2	
	3. Легочное кровотечение	2	
	4. Спонтанный пневмоторакс	2	
	5. Гипертермический синдром	2	
	<b>Практические занятия:</b>	<b>8</b>	
	1. Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус	4	
	2. Гипертермический синдром	4	
	<p><b>Самостоятельная работа обучающихся</b></p> <p>Работа в сети Интернет;</p> <p>Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками, дополнительной литературой по темам:</p> <p>Лечение приступа астмы средней степени тяжести</p> <p>Алгоритм диагностики ОДН</p> <p>Дифдиагностика легочного кровотечения</p> <p>Алгоритм диагностики спонтанного пневмоторакса</p>	<b>9</b>	

	Составление плана лечения гипертермического синдрома у детей 1 года жизни Решение ситуационных задач		
<b>Тема 3. Неотложные состояния в гастроэнтерологии</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>6</b>	1
	Острые желудочно-кишечные кровотечения. Диагностика. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Печеночная кома: причины, характерные признаки, дифференциальная диагностика Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Диагностические критерии печеночной комы, клиническая картина. Особенности физикального обследования. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при печеночной коме на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.		
	<b>Теоретические занятия:</b>	<b>4</b>	
	1. Острые желудочно-кишечные кровотечения	2	
	2. Печеночная кома	2	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Алгоритм лечения желудочного кровотечения Схема диагностики при печеночной коме	<b>2</b>	
<b>Тема 4. Неотложные состояния в нефрологии</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>3</b>	1
	Острая почечная недостаточность. Уремическая кома. Причины, характерные признаки, дифференциальная диагностика Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Диагностические критерии ОПН, уремической комы, клиническая картина. Особенности физикального обследования. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при ОПН на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.		
	<b>Теоретические занятия:</b>	<b>2</b>	
	1. Острая почечная недостаточность. Уремическая кома.	2	
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Составить план лечения ОПН на догоспитальном этапе.	<b>1</b>		



<b>Тема 5. Неотложные состояния в эндокринологии</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>18</b>	<b>2</b>
	<p>Диабетическая кетоацидотическая кома. Причины, характерные признаки, дифференциальная диагностика Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Диагностические критерии гипергликемической комы, клиническая картина. Особенности физикального обследования. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при диабетической кетоацидотической коме на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.</p> <p>Гипогликемическая кома. Причины, характерные признаки, дифференциальная диагностика Особенности физикального и лабораторного обследования на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Диагностические критерии гипогликемической комы, клиническая картина. Особенности физикального обследования. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при гипогликемической коме на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.</p> <p>Острая недостаточность надпочечников. Причины резкого снижения содержания в крови глюкокортикоидов. Этиология, характерные признаки, дифференциальная диагностика Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Тактика фельдшера.</p> <p>Тиреотоксический криз. Причины, характерные признаки, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и лабораторного обследования на догоспитальном этапе. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Диагностические критерии тиреотоксического криза, клиническая картина. Особенности физикального обследования. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при тиреотоксическом кризе на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Тактика фельдшера.</p>		
	<b>Теоретические занятия:</b>	<b>8</b>	
	1. Диабетическая кетоацидотическая кома	2	

	2. Гипогликемическая кома	2	
	3. Острая недостаточность надпочечников	2	
	4. Тиреотоксический криз	2	
	<b>Практические занятия:</b>	<b>4</b>	
	1. Гипогликемическая кома	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Составление плана инсулинотерапии при диабетической кетоацидотической коме Доврачебная помощь при купировании гипогликемического состояния Алгоритм неотложной заместительной терапии ГКС при острой надпочечниковой недостаточности Составление плана беседы с пациентом о профилактике тиреотоксического криза.	<b>6</b>	
<b>Тема 6. Острые аллергозы</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>7</b>	2
	Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Противошоковые мероприятия. Показания к проведению коникотомии Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Показания к госпитализации. Противошоковые мероприятия. Тактика фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Диагностика тяжелых аллергозов. Алгоритм оказания неотложной помощи при отеке Квинке, генерализованной крапивнице, анафилактическом шоке. Транспортировка и мониторинг состояния пациентов. Тактика фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов		
	<b>Теоретические занятия:</b>	<b>2</b>	
	1. Анафилактический шок. Острая крапивница. Отек Квинке	2	
	<b>Учебная практика:</b>	<b>4</b>	
	1. Анафилактический шок. Острая крапивница. Отек Квинке	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Алгоритм терапии отека Квинке угрожаемой локализации.	<b>1</b>	
<b>Тема 7. Неотложные состояния при острых отравлениях</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>10</b>	2
	Классификация ядов и отравлений. Синдромы токсического поражения органов и систем. Диагностика острых отравлений на догоспитальном		

	<p>этапе. Особенности обследования пациентов при токсических поражениях</p> <p>Диагностические критерии. Методы экспресс-диагностики отравлений. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Принципы оказания помощи при острых отравлениях. Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия. Неотложная помощь на догоспитальном этапе взрослым и детям. Показания к госпитализации.</p> <p>Антидотная терапия. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе пациентам разных возрастных категорий. Особенности транспортировки и мониторингования состояния. Методы экспресс-диагностики отравлений. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе.</p> <p>Диагностика и дифференциальная диагностика при воздействии ядов на организм и острых отравлениях. Особенности диагностики острых отравлений у детей. Антидотная терапия. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе пациентам разных возрастных категорий. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.</p>		
	<b>Теоретические занятия:</b>	<b>4</b>	
	1. Диагностика острых отравлений и принципы оказания помощи на догоспитальном этапе	2	
	2. Методы детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия	2	
	<b>Учебная практика:</b>	<b>4</b>	
	1. Диагностика острых отравлений и принципы оказания помощи на догоспитальном этапе	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Таблица методов экспресс-диагностики отравлений Таблица «Методы естественной и искусственной детоксикации»	<b>2</b>	
<b>Тема 8. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>28</b>	<b>2</b>
	Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания. Дифференциальная диагностика. Направления базовой терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.		

	<p>Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с ОНМК</p> <p>Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи.</p> <p>Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОЧН, ЧМТ).</p> <p>Критерии развития эпилептического статуса</p> <p>Направления терапии Показания к госпитализации</p> <p>Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.</p> <p>ОНМК: диагностика, тактика фельдшера, неотложная помощь. Диагностические критерии судорожного припадка. Показания к госпитализации. Физикальное обследование. Тактика фельдшера, часто встречающиеся ошибки</p>		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>8</b>	
	1. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания.	2	
	2. Дифференциальная диагностика ОНМК	2	
	3. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК	2	
	4. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при судорожном синдроме	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>20</b>	
	1. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК. Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания	4	
	2. Дифференциальная диагностика ОНМК	4	
	3. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК	4	
	4. Причины, возможные осложнения эпилептического приступа у пациентов	4	
	5. Неотложная помощь при судорожном синдроме	4	
<b>Тема 9. Комы</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>6</b>	2
	Комы: причины, классификация, критерии оценки комы		

	<p>Основные клинические отличия различных видов ком</p> <p>План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе</p> <p>Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента.</p> <p>Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Направления терапии.</p> <p>Показания к госпитализации.</p> <p>Дифференциальная диагностика различных видов ком на догоспитальном этапе.</p> <p>Тактика фельдшера и алгоритм оказания неотложной помощи.</p> <p>Критерии развития эпилептического статуса</p>		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при комах	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Выбор тактики и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при комах	4	
	<b>Самостоятельная работа при изучении раздела 3. Неотложные состояния в неврологии и психиатрии</b>	<b>17</b>	
	<p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий;</p> <p>Составление таблиц по дифференциальной диагностике;</p> <p>Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии;</p> <p>Отработка эргономических приемов при работе с пациентами</p> <p>Анализ ситуаций</p> <p>Составление алгоритмов оказания неотложной помощи</p> <p>Оформление документации</p> <p>Выбор тактики и оказание неотложной медицинской помощи пациентом с неврологической патологией.</p> <p>Дифференциальная диагностика ком различного генеза</p> <p>Лекарственные препараты, подбор доз.</p> <p>Решение ситуационных задач;</p> <p>Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;</p> <p>Подготовка рекомендации для негоспитализированных пациентов</p>		
	<b>Раздел 03. 01. 3. Неотложные состояния в хирургии и травматологии</b>	<b>51</b>	
<b>Тема 1.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>4</b>	<b>1</b>
<b>Кровотечения</b>	<p>Этиология и классификация кровотечений</p> <p>Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений</p>		

	Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях различного генеза. Инфекционная безопасность		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Принципы оказания неотложной помощи	2	
	2. Гемостаз. Методы временной остановки крови.	2	
<b>Тема 2. Травмы</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>14</b>	2
	Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, возможные осложнения, клиническая картина Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе Алгоритм неотложных мероприятий при ЧМТ Травма позвоночника и спинного мозга Классификация, клиническая картина Диагностика травмы позвоночника и спинного мозга на догоспитальном этапе Оказание неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга Травмы и ранения груди и органов средостения.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Черепно-мозговые травмы: классификация, клиническая картина	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>12</b>	
	1. Оказание неотложной помощи при травмах	4	
	2. Оказание неотложной помощи при ЧМТ, повреждениях позвоночника и спинного мозга	4	
	3. Травмы и ранения груди и органов средостения	4	
<b>Тема 3. Острая абдоминальная боль</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>10</b>	2
	Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Особенности оказания неотложной помощи. Тактика фельдшера при острой абдоминальной боли. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота». Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	

	1. "Острый живот". Особенности оказания неотложной помощи. Тактика фельдшера	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>8</b>	
	1. "Острый живот". Особенности оказания неотложной помощи. Тактика фельдшера	4	
	2. Транспортная иммобилизация при острой абдоминальной боли	4	
<b>Тема 4. Повреждения опорно-двигательного аппарата</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>6</b>	
	Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Дифференциальная диагностика травм опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента при повреждениях опорно-двигательного аппарата Профилактика травматического шока при повреждениях опорно-двигательного аппарата. Обезболивание и транспортная иммобилизация.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Особенности оказания неотложной помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата	2	
	<b>Практические занятия:</b>	<b>4</b>	
	1. Профилактика травматического шока на догоспитальном этапе при повреждениях опорно-двигательного аппарата	4	
<b>Самостоятельная работа при изучении раздела 4. Неотложные состояния в хирургии и травматологии</b> Решение ситуационных задач, тестовых заданий; Составление таблиц по дифференциальной диагностике; Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии; Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации; Анализ последовательной ситуации Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов Оформление документации Решение ситуационных задач; Составление таблиц (схем, рисунков) по дифференциальной диагностике; Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов	<b>17</b>		
<b>Раздел 03. 01. 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии</b>	<b>54+12УП</b>		

<b>Тема 1. Роды вне лечебного учреждения</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>10</b>	2
	Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. Оценка жизнеспособности плода. Реанимация новорожденного. Тактики и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Оказание акушерского пособия вне лечебного учреждения при срочных и преждевременных родах. Возможные осложнения. Условия и правила госпитализации матери и ребенка в стационар. Оформление документации		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>6</b>	
	1. Роды вне стационара в головном предлежании плода	2	
	2. Роды вне стационара при тазовом предлежании плода	2	
	3. Оценка жизнеспособности плода. Объем догоспитальной реанимационных мероприятий новорожденным, родившимся в состоянии асфиксии.	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Оказание акушерского пособия вне лечебного учреждения при срочных родах.	4	
<b>Тема 2. Неотложные состояния при беременности</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>14</b>	2
	Общее представление о методах исследования в акушерстве, об обеспечении инфекционной безопасности пациентки и персонала. Правила подготовки пациентки к акушерским исследованиям. Обязанности медицинской сестры при выполнении диагностических процедур. Диагностика беременности. Степени чистоты влагалища. Диспансеризация. Неотложные состояния в родах (нарушение отделения и выделения последа, угрожающий разрыв матки, разрывы мягких тканей родовых путей и т.д.). Неотложные состояния в I половине беременности. Неотложные состояния во II половине беременности. Неотложные состояния в родах		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>6</b>	
	1. Неотложные состояния в I половине беременности.	2	
	2. Неотложные состояния во II половине беременности.	2	
	3. Неотложные состояния в родах.	2	
	<b>Учебная практика</b>	<b>8</b>	
	1. Неотложные состояния в I половине беременности.	4	



	2. Неотложные состояния во II половине беременности.	4	
<b>Тема 3. Кровотечения в акушерстве и гинекологии</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>24</b>	2
	Классификация, причина и клиническая картина акушерских кровотечений. Дисфункциональные маточные кровотечения. Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде (гипо- или атония матки, задержка в матке частей плаценты, частичное плотное прикрепление и истинное приращение плаценты). Осложнения кровотечений. Тяжелые формы позднего гестоза (преэклампсия, эклампсия). Геморрагический шок, инфекционно-токсический шок в акушерско-гинекологической практике. Синдром «острого живота». Прервавшаяся внематочная беременность. Апоплексия яичника, разрыв и перекрут кисты яичника, некроз миоматозных узлов. Осложнения воспалительных заболеваний. Неотложные состояния в гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения. Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе Организация транспортировки в стационар и особенности мониторинга состояния пациентки. Роль фельдшера при оказании неотложной помощи пациентке. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях. Алгоритм проведения противошоковых мероприятий.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>12</b>	
	1. Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде.	2	
	2. Тяжелые формы позднего гестоза (преэклампсия, эклампсия).	2	
	3. Неотложные состояния в гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения.	2	
	4. Синдром «острого живота». Прервавшаяся внематочная беременность. Осложнения воспалительных заболеваний.	2	
	5. Геморрагический шок, инфекционно-токсический шок в акушерско-гинекологической практике.	2	
	6. Итоговое занятие.	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>8</b>	
	1. Оказание неотложной помощи при акушерских гинекологических кровотечениях	4	

	2. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи при "остром животе" в гинекологии.	4	
	<b>Учебная практика</b>	<b>4</b>	
	1. Оказание неотложной помощи при акушерских гинекологических кровотечениях	4	
<b>Самостоятельная работа при изучении раздела 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии</b>		<b>18</b>	
Решение ситуационных задач, тестовых заданий Составление таблиц по дифференциальной диагностике Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии Отработка алгоритмов принятия родов вне стационара на фантомах, при акушерских и гинекологических кровотечениях Просмотр видеоматериалов Анализ последовательных ситуаций Работа с дополнительной литературой, в сети Интернет и другими источниками информации Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов			
<b>Раздел 03. 01. 5. Оказание неотложной помощи детям</b>		<b>57</b>	
<b>Тема 1.</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>9</b>	2
<b>Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям.</b>	Последовательность действий фельдшера СМП на догоспитальном этапе. Оценка симптомов патологического состояния больного, поставка диагноза, назначение и выполнение соответствующих диагнозу экстренных лечебных мероприятий по жизненным показаниям. Особенности осмотра. Дальнейшие тактические мероприятия оказания медицинской помощи (оставить ребёнка дома или его госпитализация).		
<b>Диагностика неотложных состояний у детей</b>	Диагностика неотложных состояний у детей (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром, ларингоспазм, гипо- или гипергликемическая кома, приступ бронхиальной астмы) Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при патологических состояниях у детей (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром). Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка тактики фельдшера при основных патологических состояниях у детей согласно рекомендациям оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях)		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей	2	

	<b>Практические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Составление сравнительной таблицы «Особенности объективного метода исследования у детей различных возрастов». Составление таблиц по дифференциальной диагностике неотложных состояний у детей.	<b>3</b>	
<b>Тема 2. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>15</b>	2
	Пути введения лекарственных средств. Особенности введения лекарств детям. Выбор лекарственных препаратов и подбор доз на догоспитальном этапе детям различного возраста при основных патологических состояниях. Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном этапе детям различного возраста. Оказание психологической поддержки ребёнку и его родственникам, отработка тактики фельдшера в отношении родителей (друг на друга). Выписывание в рецептах жаропонижающих, противосудорожных препаратов, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Вид инфузионной среды, дозы и скорость инфузии. Показания к проведению начальной терапии коллоидами. Выбор адреномиметика для инфузионной терапии. Демонстрация преподавателем особенностей субъективных и объективных методов обследования системы органов дыхания. Освоение студентами диагностических манипуляций. Документирование и анализ полученных данных. Знакомство с диагностической аппаратурой и оборудованием, методикой проведения с интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных исследований. Особенности сбора мокроты у детей разного возраста. Выполняют фрагмент истории болезни ребенка, истории развития ребенка. Подготовка рекомендаций для детей разного возраста и их родителей по подготовке к лабораторно-инструментальным методам исследования.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>8</b>	

	1. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, применяемых детям разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе	4	
	2. Инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Составление алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи при терминальных состояниях с расчетом лекарственных средств для различных возрастных групп. Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи детям на догоспитальном этапе	5	
<b>Тема 3. Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>15</b>	2
	Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при основных патологических состояниях у детей: обморок у детей, коллапс у детей, шок в педиатрии, отёк лёгких в педиатрии, острый стенозирующий ларинготрахеит (синдром крупа), судорожный синдром, коматозные состояния у детей, инфекционная лихорадка, бронхиальная астма у детей, эксикоз, регургитация и рвота у детей, неотложные состояния при сахарном диабете. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при основных патологических состояниях у детей (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром). Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка тактики фельдшера при основных патологических состояниях у детей согласно рекомендациям оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях). Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном этапе. Оказание психологической поддержки ребёнку и его родственникам, отработка тактики фельдшера в отношении родителей (друг на друга). Составление плана рекомендаций членам семей пациентов по вопросам оказания помощи до приезда бригады. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний у детей различного возраста.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>8</b>	
	1. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе у детей	4	
	2. Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей	4	

	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Составление глоссария. Решение ситуационных задач Работа с дополнительной литературой, в сети Интернет	<b>5</b>	
<b>Тема 4.</b> <b>Ошибки при оказании неотложной помощи детям</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>9</b>	2
	Диагностические, лечебные, тактические и деонтологические ошибки при оказании неотложной помощи детям. Роль необходимых лекарственных средств, растворов, аппаратов или инструментов в оказании неотложной помощи. Определить тяжесть состояния больного; вероятность возникновения опасных для жизни осложнений; основное и сопутствующие заболевания и их осложнения; непосредственную причину и механизм возникновения неотложного состояния; поддерживающие и усугубляющие неотложное состояние факторы; возраст ребенка; предшествующее лечение и реакцию на лекарственные препараты в прошлом; особенности неотложного состояния. Оценка клинической ситуации. Неотложная помощь. Поддерживающее лечение, профилактические мероприятия, рекомендации для родителей.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Ошибки при оказании неотложной доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Ошибки при оказании неотложной доврачебной помощи детям на догоспитальном этапе	4	
<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Оформление учебной документации: учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи	<b>3</b>		
<b>Тема 5.</b> <b>Синдром внезапной смерти у детей. СЛР у детей</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>9</b>	2
	Особенности проведения СЛР у детей до 1года, от 1года до 7 лет, от 7 до 14 лет. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Основные опасности и осложнения. Диагностика смерти у детей (клинической и биологической) и проведение СЛР детям разного возраста (на муляжах). Анализ критериев эффективности проводимой СЛР, осложнений, ошибок. Подбор путей введения, доз лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребёнка. Анализ особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациента. Организация транспортировки и мониторингования состояния пациента (в моделируемых условиях). Выполнение фрагментов истории болезни ребенка,		

	истории развития ребенка. Подготовка рекомендаций для детей разного возраста и их родителей по подготовке к лабораторно-инструментальным методам исследования.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Синдром внезапной смерти у детей. СЛР у детей	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>4</b>	
	1. Синдром внезапной смерти у детей. СЛР у детей	4	
	<b>Самостоятельная работа обучающихся</b> Составление алгоритмов проведения СЛР детям на догоспитальном этапе. Составление ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов.	<b>3</b>	
<b>Раздел 03. 01. 06. Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях</b>		<b>66</b>	
<b>Тема 1. Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>12</b>	2
	Понятийный аппарат медицины катастроф Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России Законодательные, правовые и организационные основы защиты населения и территорий при ЧС. Индивидуальные и коллективные средства защиты от ЧС. Организационная структура и задачи службы медицины катастроф. Правовая защита здоровья граждан при ЧС Объем, силы и средства для ликвидации ЧС, нештатные формирования ГО (НФГО) Порядок использования медицинских средств ИЗ.		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>8</b>	
	1. Принципы организации и структура РСЧС и ГО.	2	
	2. Силы и средства ликвидации последствий ЧС. Структура и состав ВСМК. Бригады скорой медпомощи.	2	
	3. Медицинское обеспечение при ЧС и его этапы. Объем и виды медицинской помощи.	2	
	4. Основные поражающие факторы ЧС. Медико-тактическая характеристика катастроф.	2	
	<b>Учебная практика</b>	<b>4</b>	
	1. Порядок использования медицинских средств ИЗ. Подгонка противогазов (ГП-5; ГП-7)	4	

<b>Тема 2. Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС</b>	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>30</b>	<b>2</b>
	Принципы медицинской сортировки. Сортировочные группы на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС		
	Группировка пострадавших с учетом сортировочных признаков		
	Эвакуация пострадавших из очагов поражения и зоны ЧС Роль фельдшера		
	Знакомство с типовой документацией, правилами ее заполнения		
	Изучение мест работы и функциональных обязанностей фельдшера СМП, техники безопасности		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при механически повреждениях и синдроме длительного сдавления (СДС)		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при пожарах		
Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в.ч. авиакатастрофах)			
Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при химических авариях			
Радиационная, химическая и биологическая защита. Коллективные и индивидуальные средства защиты			
Атравматичное определение ведущего повреждения.			
Организация антистрессовой помощи спасателям, пострадавшим и членам их семей			
Знакомство с типовой документацией, правилами ее заполнения			
<b>Теоретические занятия</b>	<b>14</b>		
1. Оказание экстренной помощи при воздействии механических поражающих факторов.	2		
2. Оказание экстренной помощи при воздействии термических поражающих факторов.	2		
3. Оказание экстренной помощи при воздействии длительного сдавления (СДС) на догоспитальном этапе.	2		
4. Оказание экстренной помощи при воздействии поражающих факторов ядерного оружия.	2		
5. Оказание экстренной помощи при воздействии химических и	2		

	бактериологических веществ.		
	6. Оказание помощи при транспортных ЧП и террористических актах.	2	
	7. Организация психологической и антистрессовой медицинской помощи пострадавшим, спасателям и членам их семей.	2	
	<b>Практические занятия</b>	<b>12</b>	
	1. Нештатные формирования РСЧС и ГО. Медицинская сортировка пострадавших при ЧС.	4	
	2. Оказание экстренной медицинской помощи при поражении РВ, АХОВ, БОВ и БС.	4	
	3. Эвакуационно-транспортное обеспечение ЧС. Оформление медицинской документации (Форма 100).	4	
	<b>Учебная практика</b>	<b>4</b>	
	1. Правила поведения в коллективных средствах защиты. Задачи МС в лагерях временного размещения.	4	
	<b>Содержание учебного материала</b>	<b>6</b>	<b>2</b>
<b>Тема 3. Материально-техническое оснащение медицинской службы при ЧС</b>	Изучение справочника «Технические средства медицинской службы Вооружённых Сил РФ». Ознакомление с описями комплектов и наборов военно-медицинского имущества. Освоение способов экстренного покидания зданий ( по верёвке – Дюльфером, по стандартной раздвижной лестнице и т.п.). Знакомство с типовой документацией, правилами ее заполнения (Форма -100, Первичная карточка пораженного) Организация экстренного покидания зданий и сооружений при техногенных и природных катастрофах. Отработка навыка покидания зданий и сооружений. Транспортировка пострадавших с использованием табельных и подручных средств		
	<b>Теоретические занятия</b>	<b>2</b>	
	1. Технические средства МС ВС РФ. Табельное медицинское оснащение МС ВС РФ на догоспитальном этапе.	2	
	<b>Учебная практика</b>	<b>4</b>	
	1. Организация экстренного покидания зданий и сооружений при техногенных и природных катастрофах. Способы транспортировки пострадавших с использованием табельных и подручных средств.	4	
<b>Самостоятельная работа при изучении раздела 6. Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях</b>		<b>18</b>	



<p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий;  Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии;  Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;  Подготовка рекомендаций для негоспитализированных пациентов;  Отработка алгоритмов оказания неотложной помощи  Просмотр видеоматериалов  Анализ конкретных ситуаций</p>		
<p><b>Производственная практика ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе</b>  <b>Виды работ</b>  Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно или в составе врачебной бригады / бригады скорой медицинской помощи  Проведение обследования пациентов при неотложных состояниях на догоспитальном этапе (в соответствии с направлением практики)  Определение тяжести состояния пациента, показаний для госпитализации  Проведение дифференциальной диагностики и выявление ведущих синдромов неотложных состояний (в соответствии с направлением практики)  Выбор оптимальной тактики и обсуждение с врачом (фельдшером) алгоритма оказания экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе  Участие в оказании посиндромной неотложной медицинской помощи (в соответствии с направлением практики)  Участие в оказании экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе при различных видах повреждений и состояний (в соответствии с направлением практики)  Осуществление транспортировки пациента в стационар / отделения стационара, проведение мониторинга состояния пациентов различных возрастных групп  Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи</p>	<b>144</b>	<b>3</b>

## 4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

### 4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы модуля предполагает наличие учебного кабинета дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

Ученические парты – 12 шт.

Ученические стулья – 24 шт.

Доска – 1 шт.

стол преподавателя – 1 шт.;

стул преподавателя – 1 шт.;

телевизор – 1 шт.

Ноутбук преподавателя с лицензионным программным обеспечением Windows 10, Microsoft Office 2019 (Word, Excel, PowerPoint),

носилки тканевые для МЧС – 1 шт.;

манекен-тренажер для проведения сердечно-легочной реанимации взрослому - 1 шт.;

манекен-тренажер для проведения сердечно-легочной реанимации ребенку - 1 шт.;

аппарат ИВЛ ручной портативный (мешок Амбу) взрослый и детский - 1 шт.;

комплект иммобилизационных головодержателей типа воротников Шанца - 2 шт.;

набор стандартных шин Крамера для транспортной иммобилизации - 1 шт.;

комплект противоэпидемический – 1 шт.;

Наглядные пособия (плакаты):

первая медицинская помощь при электротравмах – 1 шт.;

первая медицинская помощь при переохлаждении и обморожениях - 1 шт.;

первая медицинская помощь при ожогах - 1 шт.;

первая медицинская помощь при переломах, растяжениях и ушибах - 1 шт.;

первая медицинская помощь при утоплении - 1 шт.;

первая медицинская помощь при кровотечениях - 1 шт.;

основные виды повязок – 1 шт.;

способы транспортировки пострадавших при различных травмах – 1 шт.;

первая медицинская помощь при остановке сердца – 1 шт.;

правила проведения ИВЛ – 1 шт.;

первая медицинская помощь при отравлениях – 1 шт.;

первая медицинская помощь при укусах насекомых и животных – 1 шт.;

первая медицинская помощь при поражении химически опасными веществами – 1 шт.;

правила наложения повязок – 1 шт.;

помощь при поражении химически опасными веществами – 1 шт.;

Презентационный материал по дифференциальной диагностике и оказания

неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Методические материалы, оценочные средства по дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

#### **4.2. Информационное обеспечение обучения**

**Перечень используемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы**

##### **Основная литература:**

1. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе : учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова [и др.] ; под ред. А. Л. Вёрткина. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 544 с.
2. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 128 с. : ил.
3. Основы реаниматологии : учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / С. А. Сумин, Т. В. Окунская. — 3-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 768 с. : ил.

##### **Дополнительная литература:**

1. Медицинское образование и профессиональное развитие, №1, 2018 [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 2220-8453-2018-01 - Режим доступа: <http://www.medcollegelib.ru/book/2220-8453-2018-01.html>

#### **4.3. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

Реализация профессионального модуля ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить стажировку в профильных организациях не реже одного раза в три года.

Общие и непосредственные руководители производственной практики должны иметь высшее медицинское образование, обладать необходимыми организационными навыками и опытом работы в практическом здравоохранении и образовании

**5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ  
(ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

<b>Результаты (освоенные профессиональные компетенции)</b>	<b>Основные показатели оценки результата</b>
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний	Правильность формулировки диагноза и его обоснования
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе	Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий	Эффективность результативность и полезность
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента	Полнота выбора параметров контроля и их анализ
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	Аргументированность решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях	Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие **ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ** и обеспечивающих их умений.

<p align="center"><b>Результаты (освоенные общие компетенции)</b></p>	<p align="center"><b>Основные показатели оценки результата</b></p>
<p>ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество</p>	<p>Рациональные организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач; Способность анализировать собственную деятельность</p>
<p>ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность</p>	<p>Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.</p>
<p>ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.</p>	<p>Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями другими обучающимися, персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением.</p>
<p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат</p>
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности</p>	<p>Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку</p>	<p>Демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма</p>

<p>ОК 12.          Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности</p>	<p>Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.</p>
<p>ОК 13.          Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>Демонстрация приверженности ЗОЖ</p>

## **6. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**

Адаптация рабочей программы профессионального модуля ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе проводится при реализации адаптивной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

*Оборудование учебных кабинетов для обучающихся с различными видами ограничения здоровья*

Оснащение учебных кабинетов должно отвечать особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинеты должны быть оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья.

Кабинет, в котором обучаются лица с нарушением слуха должен быть оборудован радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в кабинете предусматриваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра. Использование Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ невизуального доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата кабинет должен быть оборудован передвижными регулируемые партами с источником питания.

Вышеуказанное оснащение устанавливается в кабинете при наличии обучающихся по адаптированной образовательной программе с учетом имеющегося типа нарушений здоровья у обучающегося.

*Организация практики обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

Форма проведения учебной и производственной практики устанавливается с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

При определении мест прохождения практики для данной категории обучающихся необходимо учитывать рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащейся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики инвалидами создаются специальные рабочие места с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Министерства труда России от 19.11.2013 г. № 685н.

### *Информационное и методическое обеспечение обучающихся*

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в п.4.2 рабочей программы, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Для лиц с нарушениями зрения (не менее двух видов):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (не менее двух видов):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутистического спектра, нарушение психического развития):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены доступом к сети Интернет.

### *Формы и методы контроля и оценки результатов обучения*

Указанные в п. 5 программы формы и методы контроля проводятся с учетом ограничения здоровья обучающихся. Целью текущего контроля является своевременное выявление затруднений и отставания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и внесение коррективов в учебную деятельность.



Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При проведении промежуточной аттестации обучающемуся предоставляется время на подготовку к ответу, увеличенное не более чем в три раза установленного для подготовки к ответу обучающимся, не имеющим ограничений в состоянии здоровья.