

Областное государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«Рославльский медицинский техникум».

Согласовано
Главный врач ОГБУЗ
«Рославльская ЦРБ»
Н.И.Макуха



Утверждаю
Директор ОГБОУ СПО
«Рославльский медицинский
техникум»



Г.В.Фролова

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

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

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

МДК03.02. Медицина катастроф

**Специальность 31.02.01 «Лечебное дело»
Уровень подготовки – углубленный
Квалификация – фельдшер**

Рекомендовано

Методическим советом

ОГБОУ СПО «Рославльский медицинский техникум»

Протокол № 1 от 31 августа 2015г.

Председатель:  А.В.Бондарева

Переутверждена на 2016, 17 уч.год

Протокол методсовета № 1

от 30. августа 2016 г.

Председатель 

Переутверждена на 2017, 18 уч.год

Протокол методсовета № 1

от 30. августа 2017 г.

Председатель 

Рославль
2015г.

Рабочая программа профессионального модуля ПМ03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01 «Лечебное дело».

Организация-разработчик: ОГБОУ СПО «Рославльский медицинский техникум»

Разработчики:

Е.В.Клименкова – заведующая практическим обучением, преподаватель педиатрии высшей квалификационной категории

Г.В.Фролова - преподаватель терапии высшей квалификационной категории

Т.А.Терешкова - преподаватель педиатрии высшей квалификационной категории

М.А.Самохин - преподаватель неврологии и психиатрии высшей квалификационной категории

А.Н.Белоус - преподаватель хирургии высшей квалификационной категории

О.В.Краус – председатель ЦМК специальности «Лечебное дело», преподаватель профессионального цикла первой квалификационной категории

Рецензенты:

Л.В.Фролова – заместитель главного врача по лечебной части ОГБУЗ «Рославльская ЦРБ»

А.В.Бондарева – методист ОГБОУ СПО «Рославльский медицинский техникум»

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	7
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	8
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	62
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)	68

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

1.1. Область применения программы

Рабочая программа профессионального модуля (далее рабочая программа) – является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС 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.

ПК3.2. 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.

ПК3.7. 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 (*примечание: повторение в стандарте в модуле;*
- 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 – 570 часов, в том числе:

максимальной учебной нагрузки обучающегося – 390 часов, включая:

обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – 260 часов;

самостоятельной работы обучающегося – 130 часов;

производственной практики – 180 часов.

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:

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 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

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.

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.

3. СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Коды профессиональных и общих компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практика)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика		
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности), часов	
			Всего часов	в т.ч. лабораторные работы и практические занятия, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов	Всего часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
ПК3.1-3.7 ОК 1- 14	Раздел 1. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе	570	260	180		130				180
	МДК 03.01. Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе	450	180	120		90				180
	МДК 03.02 Медицина катастроф	120	80	60		40				
		570	260	180		130				180

3.1. Тематический план профессионального модуля

Коды и общих профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика	
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности), часов
			Всего часов	в т.ч. лабораторные работы и практические занятия, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов	Всего часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Раздел 1. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе	570	260	180		130			180
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	МДК 03.01. Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе	450	180	120		90			180
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Тема 1. Неотложные состояния при внутренних болезнях	174	76	42		38			60
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Тема 2. Неотложные состояния в неврологии	24	16	12		8			
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Тема 3. Неотложные состояния в хирургии и травматологии	78	32	24		16			30
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Тема 4. Неотложные состояния	54	16	12		8			30

	в акушерстве и гинекологии								
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Тема 5. Оказание неотложной помощи детям	54	16	12		8			30
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Тема 6. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях	66	24	18		12			30
	МДК 03.02 Медицина катастроф	120	80	60		40			
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Тема 1. Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях	120	80	60		40			
	Всего:	570	260	180		130			180
ПК 3.1-3.7 ОК 1- 14	Производственная практика (по профилю специальности), часов								180
	Всего по модулю:	570	260	180		130			180

3.2. Содержание обучения по профессиональному модулю (ПМ)

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			
1	2	3	4			
Раздел 1. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе		260 (теория – 80 час. практика – 180 час.)				
МДК 03.01. Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе		180 (теория – 60 час. практика – 120 час.)				
Тема 1. Неотложные состояния при внутренних болезнях		76 (теория – 34 час. практика – 42 час.)				
Тема 1.1. Острый коронарный синдром (ОКС)						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Теоретические занятия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Острый коронарный синдром (ОКС): причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. ЭКГ-диагностика. Биохимическое экспресс-исследование при остром</td> </tr> </tbody> </table>	Теоретические занятия		1.	Острый коронарный синдром (ОКС): причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. ЭКГ-диагностика. Биохимическое экспресс-исследование при остром	4
Теоретические занятия						
1.	Острый коронарный синдром (ОКС): причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. ЭКГ-диагностика. Биохимическое экспресс-исследование при остром					

		инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин)		
	2.	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.	2	2 1
		Практическое занятие		
	1.	Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острого коронарного синдрома. Чтение ЭКГ. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования при ОКС. Выбор тактики фельдшера при ОКС, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях). Анализ осложнений фармакотерапии. Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при ОКС на догоспитальном этапе с соблюдением этического-деонтологических принципов (друг на друге). Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Выписывание рецептов на наркотические анальгетики, антиаритмические средства, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Заполнение медицинской документации (учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных). Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.	3	

	2.	Отработка тактики фельдшера при ОКС согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (друг на друге). Оказание неотложной помощи по алгоритму (на муляжах). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (в моделируемых условиях). Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Составление планов консультаций пациентов и членов их семей по вопросам оказания помощи до приезда бригады. (в моделируемых условиях). Заполнение медицинской документации (учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов). Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.	3	
Тема 1.2. Острая сердечная недостаточность (ОСН)	Теоретические занятия		4	
		Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика. 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 мониторинга состояния пациента.		2
	Практическое занятие			3
	1.	Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой сердечной недостаточностью. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными	3	

	<p>классификациями. Отработка тактики фельдшера при ОСН с соблюдением этико-деонтологических принципов, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз на догоспитальном этапе согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях). Оказание неотложной помощи по алгоритму (на муляжах). Анализ осложнений проводимой фармакотерапии. Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи.</p> <p>Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Выписывание рецептов на наркотические анальгетики, мочегонные, гипотензивные, адреномиметики, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Составление плана рекомендаций пациентам и членам их семей по вопросам оказания помощи до приезда бригады. Заполнение медицинской документации (учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, манипуляционных, дневников). Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
	<p>Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациенте, физикального и инструментального обследования при ОСН на догоспитальном этапе (друг на друге). Чтение ЭКГ. Отработка тактики фельдшера в оказании посиндромной неотложной помощи при ОСН. Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друге). Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Оказание неотложной помощи по</p>		

		алгоритму, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном этапе (на муляжах). Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи. Анализ осложнений фармакотерапии. Выписывание рецептов на наркотические и ненаркотические анальгетики, мочегонные, гипотензивные, адреномиметики, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Составление плана консультаций пациентов и членов их семей по профилактике ОН. Заполнение медицинской документации (учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, манипуляционных, дневников). Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.		
Тема 1.3. Нарушения сердечного ритма и проводимости	Теоретические занятия			
	1.	Нарушения сердечного ритма и проводимости: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе.	2	2
	2.	Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма. Проведение оксигенотерапии либо ИВЛ по показаниям.	2	2
	3.	Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.	2	2 1
	Практическое занятие			3
1.	Проведение синдромной диагностики аритмий. Определение ведущего синдрома при аритмиях. Проведение внутрисиндромной дифференциальной	3		

	<p>диагностики. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Чтение ЭКГ. Выделение нарушений сердечного ритма и проводимости (тахикардия, брадикардия, полная АВ – блокада, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков и др.), требующих оказания неотложной помощи. «ЭКГ»-критерии аритмий. Выбор тактики, обсуждение с преподавателем видов помощи. Оказание неотложной помощи при аритмиях по алгоритму согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (на муляжах). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друге). Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи. Анализ осложнений фармакотерапии. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Составление плана консультаций пациентов и членов их семей по профилактике аритмий. Выписывание рецептов на наркотические и ненаркотические анальгетики, антиаритмические средства, адреномиметики, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, дневников, манипуляционных карт. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно СанПиН 2010.</p>		
2.	<p>Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при аритмиях на догоспитальном этапе с соблюдением этических и деонтологических принципов (друг на друге).</p>		

		Составление планов медикаментозного и немедикаментозного оказания неотложной помощи. Оказание неотложной помощи при аритмиях согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном этапе (на муляжах). Разбор осложнений терапии и показаний к госпитализации. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Составление плана рекомендаций пациентам и членам их семей по вопросам оказания помощи до приезда бригады. Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам. Выписывание рецептов на антиаритмические препараты, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: учебной истории болезни, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.		
Тема 1.4. Гипертонический криз	Теоретические занятия		2	
	1.	Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения.		2
	2.	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	2	1
	Практическое занятие			3
	1.	Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой артериальной гипертензии. Постановка	3	

	<p>нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Чтение ЭКГ. Отработка тактики фельдшера при осложненном и неосложненном гипертоническом кризе с соблюдением этико-деонтологических принципов, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друга). Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Разбор осложнений терапии и показаний к госпитализации. Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Составление плана рекомендаций пациентам и членам их семей по вопросам оказания помощи до приезда бригады. Оформление учебной документации: учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
	<p>2. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при осложненном и неосложненном гипертоническом кризе на догоспитальном этапе (друг на друга). Выбор тактики и оказание неотложной помощи при осложненном и неосложненном гипертоническом кризе согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам. Оказание неотложной помощи по алгоритму (на муляжах). Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи. Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациентов. Анализ наиболее часто</p>	<p>3</p>	

		<p>встречающихся ошибок. Отработка тактики фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов.</p> <p>Выписывание рецептов на гипотензивные средства, мочегонные, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, путей введения.</p> <p>Составление плана консультаций пациентов и членов их семей по профилактике гипертонических кризов.</p> <p>Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, дневников, манипуляционных, сопроводительного листа скорой помощи). Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
<p>Тема 1.5. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния</p>	Теоретические занятия			
	1.	<p>Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.</p>	2	2
	2.	<p>Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Критерии контроля шока. Показания к ИВЛ. Часто встречающиеся ошибки.</p>	2	2 1
	Практическое занятие			3
	1.	<p>Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой сосудистой недостаточности. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка тактики фельдшера, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз при острой сосудистой недостаточности согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этических и деонтологических принципов (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друге). Составление плана рекомендаций пациентам и членам их семей по вопросам оказания помощи до приезда бригады.</p>	3	

	<p>Составление плана физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при на догоспитальном этапе при острой сосудистой недостаточности (друг на друге). Выписывание рецептов на гормоны, адреномиметики, наркотические и ненаркотические анальгетики, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, путей введения. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
	<p>2. Оказание неотложной помощи по алгоритму (на муляжах) при обмороке, коллапсе, шоке. Анализ осложнений проводимой фармакотерапии. Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи. Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друге). Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Выписывание рецептов на наркотические и ненаркотические анальгетики, адреномиметики, гормоны, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Разбор осложнений терапии и анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациентов. Отработка тактики фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук</p>	3	

		фельдшера и утилизации отработанного материала согласно СанПиН 2010.		
Тема 1.6. Острые аллергозы	Теоретические занятия		2	
		Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клиника 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. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Тактика фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Часто встречающиеся ошибки.		2
	Практическое занятие		6	
	Определение ведущего синдрома при острых аллергозах. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острых аллергозов. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Диагностика тяжелых аллергозов, отработка тактики фельдшера и оказание неотложной помощи по алгоритму при отеке Квинке, генерализованной крапивнице, анафилактическом шоке, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз при острых аллергозах согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этических-деонтологических принципов. (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друга). Анализ осложнений проводимой фармакотерапии. Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Составление плана сбора информации и физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Выписывание рецептов на гормоны, адреномиметики,			

	<p>анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, путей введения. Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки и мониторингов состояния пациентов. Отработка тактики фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Составление плана консультаций пациентов и членов их семей по профилактике аллергозов.</p> <p>Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных карт. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно СанПиН 2010.</p>		
<p>Тема 1.7. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма</p>	<p>Теоретические занятия</p> <p>1. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острых аллергозов. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. ОДН: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе при ОДН. Показания к ИВЛ. 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. Астматический статус. План физикального и инструментального</p>	<p>2</p> <p>2</p>	<p>2</p>

		обследования пациента на догоспитальном этапе.		
	2.	<p>Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Отработка тактики фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов. Анализ особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациента.</p> <p>Разбор часто встречающихся ошибок при диагностике и оказании неотложной помощи.</p>		2
				1
	Практическое занятие			3
	1.	<p>Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики ОДН на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка тактики фельдшера при ОДН, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друга). Оказание неотложной помощи по алгоритму, устранение причин ОДН, коррекция гипоксемии, ИВЛ, коникотомия, методы мониторингования спонтанного дыхания и при ИВЛ (на муляжах). Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки, наиболее часто встречающихся ошибок при оказании неотложной помощи. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Выписывание рецептов на гормоны, адреномиметики, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, путей введения. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни,</p>	3	

	<p>сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
	<p>2. Проведение дифференциальной диагностики неотложных состояний при бронхиальной астме у детей и взрослых на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Определение критериев диагностики астматического статуса. Отработка тактики фельдшера при неотложных состояниях при бронхиальной астме у детей и взрослых согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе (на фантомах). Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном этапе, использование ингаляционных устройств (в моделируемых условиях). Анализ осложнений проводимой фармакотерапии. Оценка эффективности оказания неотложной медицинской помощи. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследования. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при бронхиальной астме на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов (друг на друге). Составление плана консультаций пациентов и членов их семей по профилактике бронхиальной астмы. Выписывание в рецептах адреномиметиков, антигистаминных, гормонов, обсуждение показаний к назначению и противопоказаний, выбор дозы и пути введения. Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки. Составление</p>	<p>3</p>	

		рекомендаций негоспитализированным пациентам. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.		
Тема1.8. Гипертермический синдром	Теоретические занятия		1	
		Понятие лихорадки , клиника, стадии лихорадки. Дифференциальная диагностика инфекционной лихорадки и неинфекционной гипертермии. Инфекционная безопасность. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.		2
		Проведение дифференциальной диагностики при гипертермическом синдроме на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Определение критериев диагностики тяжести гипертермии. Отработка тактики фельдшера при гипертермическом синдроме, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях. Анализ осложнений проводимой фармакотерапии. Действия фельдшера в случае развития осложнений.	1	
Тема 1.9 Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.	Теоретические занятия		2	
		Неотложные состояния при инфекционных болезнях Правила сбора информации о больном при подозрении у него инфекционного заболевания. Инфекционная безопасность, способы экстренной профилактики. Дезинфекция оборудования, инструментов, санитарного транспорта. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при		2

	инфекционных болезнях. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с инфекционным заболеванием. Часто встречающиеся ошибки.		1
	<p>Практическое занятие</p> <p>Отработка тактики фельдшера при оказании неотложной помощи больным при подозрении у них инфекционного заболевания (в том числе, особо опасного) согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Соблюдение инфекционной безопасности, применение способов экстренной профилактики (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друге) Анализ наиболее часто встречающихся ошибок. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при подозрении у него инфекционного заболевания на догоспитальном этапе (друг на друге). Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки и мониторингования состояния больного при подозрении у них инфекционного заболевания (в том числе, особо опасного) согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Определение показаний к госпитализации. Организация транспортировки в стационар (в моделируемых условиях). Составление рекомендаций негоспитализированным пациентам. Выписывание в рецептах антибиотиков, анализ показаний к назначению и противопоказаний, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: экстренного сообщения, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	6	3

<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа при изучении темы 1.</p> <p>Работа с конспектами лекций, распечатками мультимедийных презентаций, учебниками, справочниками, Интернетресурсом.</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов.</p> <p>Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах, таблиц по внутрисиндромной дифференциальной диагностике.</p> <p>Отработка манипуляций на фантомах.</p> <p>Анализ видеоматериалов.</p> <p>Анализ конкретных неотложных ситуаций и составление алгоритмов по оказанию неотложной помощи.</p> <p>Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи.</p> <p>Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников.</p> <p>Составление глоссария.</p> <p>Составление рекомендаций пациентам по профилактике обострений заболеваний.</p> <p>Составление тестовых заданий и ситуационных задач для взаимоконтроля.</p> <p>Составление алгоритмов оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Составление рекомендаций негоспитализированным пациентам.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Оформление учебной документации: экстренного сообщения, сопроводительного листа скорой помощи.</p> <p>Написание алгоритмов дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	38	
<p>Производственная практика (по профилю специальности) по теме 1.</p> <p>Виды работ</p> <p>Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП.</p> <p>Анализ принцип организации функционирования станций/подстанций СМП.</p> <p>Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП.</p> <p>Анализ деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними.</p> <p>Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП.</p> <p>Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача.</p> <p>Систематизация и анализ собранных данных.</p>	60	

<p>Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при неотложных состояниях при внутренних болезнях.</p> <p>Определение ведущего синдрома.</p> <p>Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах.</p> <p>Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.</p> <p>Отработка алгоритмов оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при неотложных состояниях при внутренних болезнях согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи.</p> <p>Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи при внутренних болезнях.</p> <p>Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций.</p> <p>Мониторинг состояния пациента.</p> <p>Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных карт.</p> <p>Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>			
Тема 2. Неотложные состояния в неврологии		16 (теория – 4 час Практика - 12 час.)	
Тема 2.1. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром	Теоретическое занятие		
	1.	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. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с ОНМК	1
	2.	Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОЧН, ЧМТ). Критерии развития эпилептического статуса. Направления терапии	1
			2
			2

	<p>Показания к госпитализации. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.</p>		
	<p>Практическое занятие</p>	<p>6</p>	<p>3</p>
	<p>Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при ОНМК на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Выбор тактики и отработка алгоритма оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам. Проведение сбора информации о пациенте и физикального обследования при ОНМК на догоспитальном этапе (друг на друге). Анализ показаний к госпитализации. Организация транспортировки в стационар (в моделируемых условиях). Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при судорожном синдроме на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Выбор тактики и отработка алгоритма оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома с соблюдением этического-деонтологических принципов, выбор лекарственных</p>		

		<p>препаратов, путей введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этических и деонтологических принципов. Анализ показаний к госпитализации. Определение показаний к госпитализации. Организация транспортировки в стационар (в моделируемых условиях).</p> <p>Проведение сбора информации о пациенте, физикального и лабораторного обследования при судорожном синдроме на догоспитальном этапе (друг на друге). Анализ часто встречающихся ошибок. Составление рекомендаций негоспитализированным пациентам. Выписывание в рецептах гипотензивных, противосудорожных препаратов, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
Тема 2.2. Комы	Теоретическое занятие		2	
		<p>Комы: причины, классификация, критерии оценки комы. Основные клинические отличия различных видов ком. План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.</p>		2
				1
		Практическое занятие		3
		Проведение синдромной диагностики и	6	

	<p>внутрисиндромной дифференциальной диагностики при комах на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. Отработка тактики фельдшера при комах, оказание неотложной помощи при различных видах ком по алгоритму, выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников. Оказание психологической поддержки родственникам пациента (в моделируемых условиях). Определение показаний к госпитализации. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациенте, физикального и лабораторного обследования при комах на догоспитальном этапе (друг на друге). Систематизация и анализ собранных данных. Определение показаний к госпитализации. Организация транспортировки в стационар. Оформление учебной документации: учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
<p>Самостоятельная работа при изучении темы 2. Работа с конспектами лекций, распечатками мультимедийных презентаций, учебниками, справочниками, Интернетресурсом. Решение ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов. Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах, таблиц по дифференциальной диагностике ОНМК, судорожного синдрома и ком разной этиологии; Отработка манипуляций на фантомах.</p>		8	

	<p>Анализ видеоматериалов.</p> <p>Анализ конкретных неотложных ситуаций и составление алгоритмов по оказанию неотложной помощи при ОНМК, судорожном синдроме и комах разной этиологии;</p> <p>Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи.</p> <p>Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников. Составление глоссария.</p> <p>Составление тестовых заданий и ситуационных задач.</p> <p>Составление алгоритмов оказания скорой медицинской помощи при ОНМК, комах и судорожном синдроме на догоспитальном этапе.</p> <p>Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи при ОНМК, комах с учетом медицинской эргономики.</p> <p>Составление рекомендаций негоспитализированным пациентам.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи при ОНМК, комах и судорожном синдроме на догоспитальном этапе.</p> <p>Анализ последовательных ситуаций при ОНМК, комах и судорожном синдроме на догоспитальном этапе.</p> <p>Подготовка рекомендаций для негоспитализированных пациентов.</p> <p>Оформление учебной документации: учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных карт. Написание алгоритмов дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно СанПиН 2010.</p>		
<p>Тема 3. Неотложные состояния в хирургии и травматологии</p>		<p>32 час. (теория -8 час., практика -24 час.)</p> <p>4 час</p> <p>Практика -</p>	

Тема 3.1. Острая абдоминальная боль. Почечная колика. Острая задержка мочи	Теоретическое занятие		1	
	1.	Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота». «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения. Направления терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.		
	2.	Причины почечной колики. Клиническая картина почечной колики. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин. Диагностика почечной колики на догоспитальном этапе. Дифференциальная диагностика. Оказание неотложной помощи, тактика фельдшера. Причины острой задержки мочи. Клиническая картина острой задержки мочи. Диагностика и дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера.	1	2
	Практические занятия			3
	1.	Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики острой абдоминальной боли на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка тактики фельдшера при острой абдоминальной боли согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этических и деонтологических принципов (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друга). Определение показаний к	6	

		госпитализации. Организация транспортировки в стационар. Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.		
	2.	Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики прочечной колике на догоспитальном этапе. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Оказание неотложной помощи при почечной колике и острой задержке мочи, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз при почечной колике на догоспитальном этапе согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (на муляжах). Отработка тактики фельдшера при острой задержке мочи (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друге). Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение показаний к госпитализации. Организация транспортировки в стационар. Выписывание в рецептах спазмолитиков, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Оформление учебной документации: учебной истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников,	6	

		манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.		
Тема 3.2. Травмы	Теоретическое занятие		1	
	1.	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. Алгоритм оказания неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга. Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей. Диагностика травм опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.		2

	<p>2. Травмы и ранения груди и органов средостения Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения. Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости. Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий в оказании помощи при сочетанных и множественных травмах. Инфекционная безопасность при оказании помощи пациентам с травмой. Особенности транспортировки и мониторинг состояния пациента при травмах. Часто встречающиеся ошибки.</p> <p>Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (друг на друга). Составление плана обследования пациента на догоспитальном этапе при травмах. Определение показаний к госпитализации. Организация транспортировки в стационар и мониторинга состояния пациента (друг на друга). Выписывание в рецептах наркотических и ненаркотических препаратов, адrenomиметиков, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	1	2
	Практическое занятие		3
	Отработка алгоритма проведения противошоковых мероприятий, оказание неотложной помощи при ЧМТ и повреждениях позвоночника и спинного мозга, при повреждениях опорно-двигательного аппарата, при повреждениях груди и живота, при	6	
Тема 3.3.	Теоретическое занятие		
1.	Этиология и классификация ожогов. Определение	1	2

Повреждающее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма утопление)		площади и глубины термического поражения. Возможные осложнения ожогов. Оказание неотложной помощи. Показания к госпитализации. Выбор лекарственных средств, применяемых на догоспитальном этапе при ожоговых ранах. Холодовая травма: отморожение, общее охлаждение, их классификация. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.	1	2
	2.	Электротравма: воздействие электрического тока на биологические ткани. Классификация и клиническая картина электротравмы. Осмотр и физикальное обследование пациента при электротравме. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с электротравмой. Утопление: виды, клиническая картина. Порядок оказания медицинской помощи при утоплении. Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов. Часто встречающиеся ошибки.		
	Практическое занятие			6
		Проведение диагностики и оказание неотложной помощи при ожогах, переохлаждении, электротравме и утоплении, проведение СЛР на фантоме (восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи) согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе в моделируемых условиях. Анализ часто встречающихся ошибок при проведении диагностики и оказании неотложной помощи при ожогах, переохлаждении, электротравме и утоплении. Анализ показаний к госпитализации, особенностей транспортировки и мониторингования состояния пациентов. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных карт. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН		

Тема 3.4. Кровотечения	Теоретическое занятие		
		Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения. Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении. Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Инфекционная безопасность. Часто встречающиеся ошибки.	2
			2 2 1
	Практическое занятие		
		Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при кровотечениях на догоспитальном этапе, постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка тактики фельдшера при кровотечениях и оказание неотложной помощи при различных видах кровотечениях по алгоритму с соблюдением этико-деонтологических принципов, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз на догоспитальном этапе согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе (на фантомах). Оказание психологической поддержки пациенту и его родственникам (в моделируемых условиях). Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. Определение показаний к госпитализации. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациенте, физикального и лабораторного обследования при комах на догоспитальном этапе (друг на друге). Систематизация и анализ собранных данных. Выписывание в рецептах адреномиметиков, кровоостанавливающих препаратов, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной	6
			3

	<p>документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. . Анализ часто встречающихся ошибки. Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа при изучении темы 3.</p> <p>Работа с конспектами лекций, распечатками мультимедийных презентаций, учебниками, справочниками, Интернетресурсом.</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов.</p> <p>Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах, таблиц по внутрисиндромной дифференциальной диагностике.</p> <p>Отработка манипуляций на фантомах.</p> <p>Анализ видеоматериалов.</p> <p>Анализ конкретных неотложных ситуаций и составление алгоритмов по оказанию неотложной помощи при острой хирургической патологии и травмах.</p> <p>Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи.</p> <p>Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников.</p> <p>Составление глоссария.</p> <p>Составление тестовых заданий и ситуационных задач.</p> <p>Составление алгоритмов оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи при острой хирургической патологии и травмах с учетом медицинской эргономики.</p> <p>Составление рекомендаций негоспитализированным пациентам.</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Анализ последовательных ситуаций.</p> <p>Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи при кровотечениях.</p> <p>Анализ последовательных ситуаций.</p> <p>Подготовка рекомендации для негоспитализированных пациентов.</p> <p>Оформление учебной документации:</p>		16	

<p>экстренного сообщения, сопроводительного листа скорой помощи. Написание алгоритмов дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
<p>Производственная практика (по профилю специальности) по теме 3 Виды работ Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП. Анализ принцип организации функционирования станций/подстанций СМП. Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП. Анализ деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними. Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП. Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача. Систематизация и анализ собранных данных. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при острой хирургической патологии, травмах. Определение ведущего синдрома. Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка алгоритмов оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой хирургической патологии, травмах, утоплении, ожогах, электротравме согласно стандартам оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи. Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи при острой хирургической патологии, травмах, утоплении, ожогах, электротравме Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций. Мониторинг состояния пациента. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных карт. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	<p>30</p>	<p>3</p>

Тема 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии			16 (теория -4 час., практика – 12час.)	
Тема 4.1. Роды вне лечебного учреждения	Теоретическое занятие		1 1 6	2 2 3
	1.	Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. Оценка жизнеспособности плода. Реанимация новорожденного		
	2.	Тактики и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.		
	Практическое занятие			
	Диагностика периода родов (на фантомах). Выбор тактики и обсуждение с преподавателем. Анализ ошибок в диагностике и оказании акушерского пособия при срочных и преждевременных родах вне лечебного учреждения. Отработка акушерского пособия при срочных и преждевременных родах вне лечебного учреждения (на фантомах). Проведение первичной и вторичной обработки новорожденного (на фантомах). Составление плана психологической поддержки пациентки и её родственников. Анализ и клинический разбор возможных осложнений. Оказание неотложной помощи при осложнениях в родах вне стационара по алгоритму согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с соблюдением этико-деонтологических принципов (в моделируемых условиях). Отработка алгоритма проведения противошоковых мероприятий и выбор лекарственных препаратов, путей введения и подбор доз на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях). Определение показаний к госпитализации. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторингования состояния матери и ребёнка (друг на друге). Составление плана физикального обследования			

		пациентки на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациентке (друг на друге), физикального обследования при срочных и преждевременных родах вне лечебного учреждения (на фантомах). Систематизация и анализ собранных данных. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов. Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.		
Тема 4.2. Кровотечения в акушерстве и гинекологии	Теоретическое занятие			
	1.	Классификация, причина и клиническая картина акушерских кровотечений. Дисфункциональные маточные кровотечения. Осложнения кровотечений. Геморрагический шок	1	2
	2.	Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях на догоспитальном этапе. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторинга состояния пациентки. Часто встречающиеся ошибки.	1	2
	Практическое занятие			3
		Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при акушерских и гинекологических кровотечениях на догоспитальном этапе, постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями, выбор тактики и обсуждение с преподавателем видов помощи. Анализ ошибок в диагностике и оказании помощи. Отработка тактики фельдшера при акушерских и гинекологических кровотечениях и оказание неотложной помощи по	6	

	<p>алгоритму с соблюдением этико-деонтологических принципов, выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе (в моделируемых условиях). Составление плана психологической поддержки пациентки и её родственников. Определение показаний к госпитализации. Составление плана физикального обследования пациентки на догоспитальном этапе. Проведение сбора информации о пациентке (друг на друге) и физикального обследования при акушерских и гинекологических кровотечениях на догоспитальном этапе (на фантомах). Систематизация и анализ собранных данных. Организация транспортировки в стационар и особенности мониторинга состояния пациентки (в моделируемых условиях). Анализ и клинический разбор часто встречающихся ошибок. Выписывание в рецептах адреномиметиков, кровоостанавливающих препаратов, анализ показаний к назначению, противопоказаний, побочных действий, выбор дозы и путей введения. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, оборудования машины скорой помощи, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
<p align="center">Самостоятельная работа при изучении темы 4.</p> <p>Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками, дополнительной литературой по темам, конспектами лекций, Интернетресурсом. Решение ситуационных задач, тестовых заданий. Составление ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов. Просмотр видеоматериалов.</p>		<p align="center">8</p>	

<p>Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах, таблиц по внутрисиндромной дифференциальной диагностике. Анализ последовательных ситуаций. Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях. Отработка алгоритмов принятия родов вне стационара на фантомах, оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях. Анализ последовательных ситуаций. Составление глоссария. Написание рефератов. Оформление учебной документации: экстренного сообщения, сопроводительного листа скорой помощи. Написание алгоритмов дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p> <p>Производственная практика (по профилю специальности) по теме 4. Виды работ Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП. Анализ принцип организации функционирования станций/подстанций СМП. Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП. Анализ деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними. Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП. Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача. Систематизация и анализ собранных данных. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при акушерских и гинекологических кровотечениях. Определение ведущего синдрома. Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями. Отработка алгоритмов принятия родов вне стационара. Отработка тактики фельдшера при неотложных состояниях в родах вне стационара и при акушерских и гинекологических кровотечениях. согласно рекомендациям оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи. Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания</p>	30	3
--	----	---

<p>неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях. Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций. Мониторинг состояния пациента. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных карт. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>			
Тема 5. Оказание неотложной помощи детям		16 (теория- 4 час. практика -12 час.)	2
Тема 5.1. Неотложные состояния в педиатрии			2
	Теоретическое занятие		2
	Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром).	2	2
	Пути введения, дозы лекарственных препаратов, применяемых детям разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.		2
	Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром). Критерии эффективности оказываемой помощи. Ошибки при оказании неотложной помощи детям.		2
	Практическое занятие		6

	<p>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 друге). Составление плана рекомендаций членам семей пациентов по вопросам оказания помощи до приезда бригады. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний у детей различного возраста. Составление плана физикального обследования детей на догоспитальном этапе. 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.</p>	6	
	<p>Выбор тактики оказания неотложной медицинской помощи детям при различных патологических состояниях (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром) и отработка методик оказания догоспитальной медицинской помощи согласно стандартам, подбор путей введения, доз лекарственных препаратов (в моделируемых условиях). Оказание психологической поддержки ребёнку и его родственникам (друг на друге). Анализ ошибок в</p>		

		<p>диагностике и оказании помощи. Определение показаний к госпитализации. Составление плана физикального обследования пациента на догоспитальном этапе.</p> <p>Проведение сбора информации о пациенте, физикального и лабораторного обследования при на догоспитальном этапе при различных патологических состояниях у детей (гипертермический синдром, кишечные токсикозы, судорожный синдром) (друг на друге). Систематизация и анализ собранных данных Анализ особенностей транспортировки и мониторингования состояния ребёнка.</p> <p>Составление плана рекомендаций членам семей пациентов по вопросам оказания помощи до приезда бригады. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
Тема 5.2. СЛР у детей	Теоретическое занятие			
		<p>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. Синдром внезапной смерти у детей.</p>	2	2 2
	Практическое занятие			3
		<p>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). Имитация оказания психологической поддержки ребёнку и его</p>	6	

	<p>родственникам. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа при изучении темы 5.</p> <p>Работа с конспектами лекций, распечатками мультимедийных презентаций, учебниками, справочниками, Интернетресурсом.</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов.</p> <p>Отработка манипуляций на фантомах.</p> <p>Анализ видеоматериалов.</p> <p>Составление таблиц по дифференциальной диагностике неотложных состояний у детей.</p> <p>Анализ конкретных неотложных ситуаций и составление алгоритмов по оказанию неотложной помощи.</p> <p>Составление алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи при неотложных состояниях у детей.</p> <p>Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи детям.</p> <p>Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи детям на догоспитальном этапе.</p> <p>Составление плана психологической поддержки ребёнка и его родственников.</p> <p>Составление глоссария.</p> <p>Составление тестовых заданий и ситуационных задач.</p> <p>Составление алгоритмов проведения СЛР детям на догоспитальном этапе.</p> <p>Анализ алгоритмов проведения СЛР на догоспитальном этапе</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Составление алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи при терминальных состояниях .</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий.</p> <p>Составление ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов.</p> <p>Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.</p> <p>Написание алгоритмов дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		8	

<p>Производственная практика (по профилю специальности) по теме 5.</p> <p>Виды работ</p> <p>Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП.</p> <p>Анализ принцип организации функционирования станций/подстанций СМП.</p> <p>Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП.</p> <p>Анализ деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними.</p> <p>Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП.</p> <p>Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача.</p> <p>Систематизация и анализ собранных данных.</p> <p>Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при оказании неотложной помощи детям.</p> <p>Определение ведущего синдрома.</p> <p>Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах.</p> <p>Постановка нозологического диагноза в соответствии с современными классификациями.</p> <p>Отработка тактики фельдшера и алгоритмов при оказании неотложной помощи детям согласно рекомендациям оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи.</p> <p>Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые при оказании неотложной помощи детям.</p> <p>Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций.</p> <p>Мониторинг состояния пациента.</p> <p>Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных карт.</p> <p>Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно СанПиН 2010.</p>	30		
<p>Тема 6.</p> <p>Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях</p>		24 (теории - 6 час., практика –18 час.)	

Тема 6.1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование	Теоретическое занятие		
	1.	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).	1
	2.	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. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.	1
	Практическое занятие		
	Анализ основных принципов и объема оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Разбор нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказов, функциональных обязанностей, стандартов оказания скорой медицинской помощи, форм документации), отработка тактики фельдшера при выявлении неотложного состояния. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.	6	3
Тема 6.2. Первичная сердечно-легочная реанимация	Теоретические занятия		
	1.	Понятие «терминальное состояние». Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка. Виды и клинические проявления терминальных состояний	1
	2.	Остановка кровообращения: причины, признаки.	

	Остановка дыхания: причины, признаки. Критерии оценки тяжести состояния пациента. Признаки клинической и биологической смерти.	1	2
3.	Внезапная смерть у детей. Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи.	1	2
4.	Показания к прекращению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Часто встречающиеся ошибки. Дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработка рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.	1	2
Практические занятия			3
	Анализ и разбор видов и клинических проявлений терминальных состояний. Анализ критериев тяжести состояния пациента. Диагностика клинической и биологической смерти (в моделируемых условиях). Отработка методики проведения первичной сердечно-легочная реанимации согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи (на фантоме и друг на друге). Анализ часто встречающихся ошибок. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.	3	3
	Анализ первичного реанимационного комплекса. Проведение СЛР на фантоме (восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи). Применение оснащения и оборудования для	3	

	<p>проведения СЛР (в моделируемых условиях). Анализ часто встречающихся ошибок. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, санитарного транспорта, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>		
	<p>Анализ участия фельдшера в специализированной СЛР. Применение оснащения и оборудования для специализированной СЛР (в моделируемых условиях). Разбор показаний к прекращению реанимации. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, оборудования машины скорой помощи, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	3	
	<p>Диагностика внезапной смерти у детей и проведение СЛР (восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибриляция, интубация трахеи) согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи. Организация транспортировки и мониторинга жизненно важных функций организма ребёнка. Анализ часто встречающихся ошибок. Оформление учебной документации: студенческой истории болезни, сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Проведение дезинфекции инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	3	

<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа при изучении темы 6.</p> <p>Работа с конспектами лекций, распечатками мультимедийных презентаций, учебниками, справочниками, Интернетресурсом.</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов.</p> <p>Отработка манипуляций на фантомах.</p> <p>Анализ видеоматериалов.</p> <p>Анализ конкретных неотложных ситуаций и составление алгоритмов по оказанию неотложной помощи.</p> <p>Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи.</p> <p>Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников.</p> <p>Составление глоссария.</p> <p>Составление рекомендаций пациентам по профилактике обострений заболеваний.</p> <p>Составление тестовых заданий и ситуационных задач.</p> <p>Составление алгоритмов проведения СЛР на догоспитальном этапе.</p> <p>Анализ алгоритмов проведения СЛР на догоспитальном этапе</p> <p>Написание рефератов.</p> <p>Составление алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи при терминальных состояниях.</p> <p>Анализ нормативных документов, алгоритмов при СЛР, классификации неотложных состояний.</p> <p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий.</p> <p>Составление ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов.</p> <p>Просмотр видеоматериалов.</p> <p>Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционныхников.</p> <p>Написание алгоритмов дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>	<p>12</p>	
<p>Производственная практика (по профилю специальности) по теме 6.</p> <p>Виды работ</p> <p>Анализ территории обслуживания, перечня ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП</p> <p>Анализ принцип организации функционирования станций/подстанций СМПов</p> <p>Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе</p>	<p>30</p>	

<p>различных бригад СМП Анализ деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача, Систематизация и анализ собранных данных. Проведение синдромной диагностики и внутрисиндромной дифференциальной диагностики при оказании неотложной помощи при терминальных состояниях. Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний при различных синдромах. Постановка и обоснование нозологического диагноза. Диагностика смерти(клинической и биологической). Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи. Отработка методики СЛР. Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций. Мониторинг состояния пациента. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных. Написание алгоритмов дезинфекции инструментов, санитарного транспорта, инструментария, шприцев, обработки рук фельдшера и утилизации отработанного материала согласно САНПиН 2010.</p>			
МДК 03.02			
Медицина катастроф		80 (теории – 20 час. практика – 60 час.)	
Тема 1.			
Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях			
Тема 1. 1.Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской	Теоретическое занятие		
	1. Понятийный аппарат медицины катастроф. Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России.	1	2

службы гражданской обороны	2.	Организационная структура и задачи службы медицины катастроф. Правовая защита здоровья граждан при ЧС. Объем, силы и средства для ликвидации ЧС.	1	2
Тема 1.2. Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС.	Теоретические занятия			2
	1.	Классификация ЧС. Основные поражающие факторы: классификация, характеристика.	1	2
	2.	Медико-тактическая характеристика различных ЧС.	1	2
	3.	Принципы медицинской сортировки и основные сортировочные группы на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС. Группировка пострадавших с учетом сортировочных признаков.	1	2
	4.	Эвакуация пострадавших из очагов поражения.	1	2
	Практические занятия			3
	1.	Организация сортировки пострадавших в местах массового поражения различной этиологии (в моделируемых условиях). Имитация медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС. Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов.	6	
2.	Организация эвакуации пострадавших в местах массового поражения различной этиологии (в моделируемых условиях). Имитация эвакуации пострадавших из очагов поражения. Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов.	6		
Тема 1.3. Оказание экстренной медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС	Теоретические занятия			
	1.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при радиационных поражениях.	1	2
	2.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и	1	2

	высокотоксичных веществ.		
3.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при ликвидации очагов особо опасных инфекций.	2	2
4.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф.	2	2
5.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при механических повреждениях и синдроме длительного сдавления (СДС).	1	2
6.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при пожарах.	1	2
7.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в.ч. авиакатастрофах).	2	2
8.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при химических авариях.	1	2
9.	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при террористических актах.	1	2
10.	Коллективные и индивидуальные средства защиты. Аатравматичное определение ведущего повреждения.	1	2
11.	Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей.	1	2
	Практические занятия		

Практические занятия			3
1.	Обсуждение и анализ организации работы фельдшера, объема и средств оказания экстренной медицинской помощи пораженным в очаге радиационного поражения. Оказание догоспитальной медицинской помощи в очаге радиационного поражения согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи (друг на друге и на фантомах). Обучение пациентов само- и взаимопомощи, оказанию первой медицинской помощи, пользованию коллективными и индивидуальными средствами защиты. Отработка организации и проведения медицинской сортировки (в моделируемых условиях). Имитация организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в очаге радиационного поражения. Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей (в моделируемых условиях). Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов.	6	
2.	Анализ организации работы фельдшера, объема и средств оказания экстренной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ. Оказание догоспитальной медицинской помощи при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи (друг на друге и на фантомах). Обучение пациентов само- и взаимопомощи, оказанию первой медицинской помощи. Отработка организации и проведения медицинской сортировки. Пользование коллективными и индивидуальными средствами защиты (друг на друге и на фантомах). Имитация организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ. Организация антистрессовой	6	

		помощи пострадавшим и членам их семей (в моделируемых условиях). Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов.		
	3.	Анализ организации работы фельдшера, объема и средств оказания экстренной медицинской помощи пораженным при ликвидации очагов особо опасных инфекций. Обучение пациентов оказанию само- и взаимопомощи, первой медицинской помощи. Оказание догоспитальной медицинской помощи при ликвидации очагов особо опасных инфекций согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи (друг на друге и на фантомах).. Отработка организации и проведения медицинской сортировки (в моделируемых условиях). Пользование коллективными и индивидуальными средствами защиты (друг на друге и на фантомах). Имитация организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при ликвидации очагов особо опасных инфекций. Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей. Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов.	6	
	4.	Анализ организации работы фельдшера, объема и средств оказания экстренной медицинской помощи пораженным в очаге природных катастроф, при механически повреждениях и синдроме длительного сдавления (СДС). Оказание догоспитальной помощи в очаге природных катастроф, при механически повреждениях и синдроме длительного сдавления (СДС) согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи (друг на друге и на фантомах). Имитация организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий пораженным в очаге природных катастроф, при	6	

		механически повреждениях и синдроме длительного сдавления (СДС). Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей (в моделируемых условиях). Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.		
	5.	Анализ организации работы фельдшера, объема и средств оказания экстренной медицинской помощи при пожарах. Отработка методик оказания догоспитальной медицинской помощи при пожарах согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи (друг на друге и на фантомах). Имитация организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при пожарах. Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей (в моделируемых условиях). Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.	6	
	6.	Анализ организации работы фельдшера, объема и средств оказания экстренной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в том числе, при авиакатастрофах). Отработка методик оказания догоспитальной помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи (друг на друге и на фантомах). Имитация организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в том числе, при авиакатастрофах). Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей (в моделируемых условиях). Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных.	12	

	<p>7. Анализ организации работы фельдшера, объема и средств оказания экстренной медицинской помощи при террористических актах. Отработка методик оказания догоспитальной помощи при террористических актах (друг на друге и на фантомах) согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи. Имитация организации санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий при террористических актах. Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей (в моделируемых условиях). Анализ различных ситуаций и ошибок. Оформление учебной документации: сопроводительного листа скорой помощи, дневников, манипуляционных листов.</p>	6	
<p>Самостоятельная работа при изучении МДК 03.02 Работа с конспектами лекций, распечатками мультимедийных презентаций, учебниками, справочниками, Интернетресурсом. Составление схем ориентировочных действий при различных чрезвычайных ситуациях. Решение ситуационных задач, тестовых заданий, тематических кроссвордов. Отработка манипуляций на фантомах. Анализ видеоматериалов. Анализ конкретных неотложных ситуаций при ЧС и составление алгоритмов по оказанию экстренной медицинской помощи. Отработка алгоритмов оказания помощи при ЧС. Составление плана психологической поддержки пациента и его родственников. Составление глоссария. Составление тестовых заданий и ситуационных задач. Написание рефератов.</p>		40	
<p>Тематика курсовых работ (проектов) Анализ ошибок в диагностике неотложных состояний на догоспитальном этапе Анализ ошибок в тактике фельдшера при неотложных состояниях на догоспитальном этапе Особенности оказания неотложной медицинской помощи в городских условиях/сельской местности Особенности оказания неотложной медицинской помощи при ОНМК, гипертоническом</p>			

кризе, ОКС, ОСН, комах, гипертермическом синдроме , бронхиальной астме, отравлениях, кровотечениях различной этиологии, родах вне стационара.		
---	--	--

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

4.1. Реализация программы обеспечена наличием кабинетов:

4.1. В ОГБОУ СПО «Рославльский медицинский техникум» для реализации профессионального модуля имеются учебные кабинеты:

- безопасности жизнедеятельности;
- дифференциальной диагностики и оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе;
- лечения пациентов терапевтического профиля;
- лечения пациентов хирургического профиля;
- лечения пациентов детского возраста;
- оказания акушерско-гинекологической помощи;
- пропедевтики клинических дисциплин;
- компьютерного класса;
- библиотеки;
- читального зала с выходом в Интернет;

Технические средства обучения:

- компьютеры
- кодоскопы
- мультимедийные проекторы
- видеомagneтофоны и телевизоры

Реализация программы модуля предполагает обязательную производственную практику.

4.2. Информационное обеспечение обучения.

Перечень учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы.

Информационное обеспечение обучения

Основные источники:

Литература:

Основная

1. А.Н. Шишкин «Пропедевтика клинических дисциплин» М. «Академия» 2006
2. Э.М. Аванесьянц «Пропедевтика клинических дисциплин» Р-на – Д. «Феникс» 2002
3. Н.И. Федюкович «Внутренние болезни» Р-на – Д. «Феникс» 2011
4. О.И. Мироненко «Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи. Теория и практика» Р-на – Д. «Феникс» 2010
5. Э.В. Смолева «Терапия курсом медико-санитарной помощи» Р-на – Д. «Феникс» 2011
6. Э.Д. Рубан «Хирургия» учебник 5е издание Р-на – Д. «Феникс» 2013
7. В.Г. Зарянская «Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей» Р-на – Д. «Феникс» 2013
8. В.Г. Зарянская «Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей» Р-на – Д. «Феникс» 2006
9. Г. П. Котельников «Травматология. Учебник для медицинских колледжей» М. «Геотар-Медиа» - 2011
10. А.К. Белоусова, В.Н. Дунайцева «Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии» 6 издание Р-на – Д. «Феникс» 2013
11. В.А. Малова «Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии» М. «Академия» 2005
12. Н.И. Федюкович «Анатомия и физиология человека» Р-на – Д. 2011
13. А.А. Швырев «Анатомия человека» 6 издание Р-на – Д. «Феникс» 2008
14. В.Т. Пальчун «Болезни уха, горла, носа» М. «Геотар-Медиа» - 2010
15. О.И. Линева, О.В. Сивочалова. «Акушерство» М. «Академия» 2006
16. О.И. Линева, О.В. Сивочалова. «Гинекология» И. «Академия» - 2007
17. Н.В. Ежова «Педиатрия» «Оникс» - 2010
18. Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская «Педиатрия с детскими инфекциями» Р-на – Д. «Феникс» 2005
19. С.М. Бортникова. «Нервные и психические болезни» Р-на – Д. «Феникс» 2013
20. Б.Н. Жуков «Хирургия» М. «Академия» 2013
21. В.Д. Менделевич «Психические болезни с курсом наркологии» М. «Академия»-2004

22. Н.И. Федюкович «Внутренние болезни» Р-на – Д. «Феникс» 2011
23. В.Т. Пальчун, Н.Л. Вознесенский «Болезни уха, горла, носа» М. «Медицина» - 2014
24. Э.Д. Рубан «Глазные болезни» Р-на – Д. «Феникс» 2013
25. Ю.Г.Тюльпин «Психические болезни с курсом наркологии» М. «Академия»-2012
26. А.К. Белоусова, В.Н.Дунайцева «Инфекционные болезни с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии» Р-на – Д. «Феникс» 2014
27. С.А. Крыжановский «Клиническая фармакология» М. «Академия»-2003
28. Р.Н. Аляudin, Н.Г. Преферанский «Фармакология. Руководство к практическим занятиям» М. «Геотар-Медиа» - 2010
29. В.В. Зверев «Основы микробиологии и иммунологии» М. «Академия»-2014
30. И.В. Гайворонский «Анатомия и физиология человека» М. «Академия»-2014
31. Л.С.Фролькис «Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощью» М. «Геотар-Медиа» - 2010
32. А.М.Запруднов, К.И.Григорьев «Педиатрия с детскими инфекциями» М. «Геотар-Медиа» - 2013
33. Э.В. Смолева «Пропедевтика клинических дисциплин» Р-на – Д. «Феникс» -2002
34. А.Н. Шишкин «Гериятрия» М. «Академия» -2008
35. М.А.Еремушкин «Основы реабилитации» М. «Академия»-2013
36. Тобулток Г.Д., Иванова Н.А. «Синдромная патология, дифференциальная диагностика и фармакотерапия» М. «Форум»-2006
37. В.А.Молочков «Кожные и венерические болезни» М.:Академия,2011
38. Б.Е. Бородулин «Фтизиатрия» М.:Академия,2006

Дополнительная

1. Р.П. Самусев. «Справочный атлас анатомии человека» Москва «Оникс» - 2012
2. Р.П. Самусев, В.Я. Липченко «Атлас анатомии человека» 8-е издание переработанное и дополненное Москва «Оникс» - 2011
3. Е.Л. Казачков «Основы патологии» М. «Академия»-2012
4. Э.Д. Рубан. «Сестринское дело в офтальмологии» Р-на – Д. «Феникс» 2010

5. Н.В.Барыкина. «Сестринское дело в хирургии» Р-на – Д. «Феникс» 2011
6. С.М. Бортникова. «Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии» Р-на – Д. «Феникс» 2009
7. И.К. Славянова «Сестринское дело в акушерстве и гинекологии» Р-на – Д. «Феникс» 2011
8. Э.В. Смолева. «Сестринское дело в терапии с курсом первой медицинской помощи. Р-на – Д. «Феникс» 2007
10. В.А. Малов «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях» М. «Академия» - 2005
12. Д.И Зелинская «Сестринский уход за новорожденным» М. «Геотар-Медиа» - 2010
13. Н.А. Митрофанова «Сестринское дело в фтизиатрии» М.«Геотар-Медиа» - 2013
14. Т.В. Антонова «Сестринское дело при инфекционных заболеваниях с ВИЧ-инфекциями»М.«Геотар-Медиа» - 2011
- 15.Н.Г. Соколова, В.Д. Тульчинская «Сестринское дело в педиатрии практикум» Р-на – Д. «Феникс»- 2002
16. В.И. Буянов, Ю.А. Нестеренко «Хирургия» М. «Медицина»-1993
17. В.И. Бодяжина «Акушерство» М. «Медицина»-1986
18. К.В. Бунин «Инфекционные болезни»М. «Медицина»-1984
19. Л.А. Дубовская «Глазные болезни» М. «Медицина»-1986
20. В.И. Маколкин «Внутренние болезни»М. «Медицина»-1992 в двух томах
21. Б.И.Зудин «Кожные и венерические болезни» М.: «Медицина», 1990г
22. А.А.Студницин, Б.Г Стоянов «Кожные и венерические болезни» М.: «Медицина», 1984г
23. Р.Я.Пеккер «Болезни зубов и полости рта» М. «Медицина» 1980г

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие диагностическую деятельность в РФ.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Система «Консультант».
2. Система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>)

4.3. Организация образовательного процесса

Профессиональный модуль ПМ03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» соответствует основному виду профессиональной деятельности 4.3.3. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» и предназначен для освоения студентами данного ВПД. В состав модуля входят МДК 03.01. «Дифференциальная диагностика заболеваний и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе» и МДК 03.02 «Медицина катастроф».

Обязательным условием допуска к освоению данного профессионального модуля должно предшествовать освоение студентами общих и профессиональных компетенций дисциплин математического и общего естественно научного цикла, общепрофессиональных дисциплин, ПМ07. «», ПМ 01. «Диагностическая деятельность», ПМ 02. «Лечебная деятельность».

Организация освоения профессионального модуля предусматривает модульно - компетентностный подход. Модуль изучается как единое целое: теоретические занятия предшествуют практическим занятиям, затем следует производственная практика, которая проводится на станциях и подстанциях скорой медицинской помощи.

На теоретических и практических занятиях студенты овладевают элементами профессиональных и общих компетенций. На производственной практике студенты осваивают ОК и ПК в соответствии с ВПД.

Теоретические занятия проводятся в форме лекций и семинаров в учебных комнатах и аудиториях с использованием ТСО.

Для индивидуализации обучения на практических занятиях формируются подгруппы (8-11 чел). Каждая подгруппа обучается у определённого преподавателя. Практические занятия проводятся в кабинетах доклинической практики, компьютерных классах.

Обязательным условием допуска к квалификационному экзамену в рамках профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является освоение производственной практики для получения профессиональных навыков..

Производственная практика (под руководством преподавателя) проводится на станциях и подстанциях скорой помощи.

На всех этапах освоения модуля обучающимся оказывается консультативная помощь (как группе, так и индивидуально) за счёт объёма времени, выделенного на консультации. При работе над курсовой работой (проектом) студентам также оказываются консультации.

Обязательным условием допуска к производственной практике (по профилю специальности) в рамках профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является освоение обучающимися дисциплин математического и общего естественно- научного цикла, общепрофессиональных дисциплин,

ПМ 07. «Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными», ПМ 01. «Диагностическая деятельность», ПМ 02. «Лечебная деятельность».

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватели, обеспечивающие обучение по междисциплинарным курсам, имеют высшее профессиональное образование, соответствующее профилю модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» и специальности «Лечебное дело».

Руководство практикой осуществляют дипломированные специалисты – преподаватели междисциплинарных курсов с обязательной стажировкой в профильных организациях не реже 1-го раза в 5 лет.

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

ОГБОУ СПО «Рославльский медицинский техникум» обеспечивает организацию и проведение текущего контроля и промежуточной аттестации.

Текущий контроль проводится преподавателем в процессе обучения.

Обучение по профессиональному модулю завершается промежуточной аттестацией, которую проводит экзаменационная комиссия. В состав экзаменационной комиссии входят представители работодателей.

Формы и методы текущего и итогового контроля по профессиональному модулю самостоятельно разрабатываются колледжем и доводятся до сведения обучающихся не позднее начала двух месяцев от начала обучения.

Для текущего и итогового контроля созданы контрольно-оценочные средства (КОС). Фонды оценочных средств (ФОС) включают в себя педагогические контрольно-измерительные материалы, предназначенные для определения

соответствия (или несоответствия) индивидуальных образовательных достижений основным показателям результатов подготовки (таблицы).

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.</p>	<p>Обоснованная постановка синдромного диагноза и проведение внутрисиндромной диагностики в соответствии с данными субъективного, физикального и дополнительного обследования. Формулировка нозологического диагноза в соответствии с современной классификацией.</p>	<p>Оценка работы студента в процессе решения диагностических задач. Наблюдение за деятельностью студента и оценка деятельности по диагностике неотложных состояний в процессе проведения обследования пациентов (добровольцев) на производственной практике.</p>
<p>ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.</p>	<p>Соответствие выбранной тактики диагнозу, стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студента и оценка деятельности при решении лечебно-диагностических ситуационных задач. Наблюдение за деятельностью студента и оценка работы при проведении обследования и оказания</p>

		неотложной помощи пациентам (добровольцам) на производственной практике. Оценка дневника практической деятельности.
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Соответствие лечебных вмешательств диагнозу, стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Соответствие полноты и точности выполнения практических манипуляций алгоритмам, СанПиН	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе проведения деловой игры, при выполнении лечебных вмешательств в моделируемых условиях на практических занятиях деятельности на производственной практике. Анализ деятельности студентов на производственной практике. Оценка дневника практической деятельности.
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий. ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Оценка динамики состояния пациента на основе определения параметров жизнедеятельности организма и изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования пациента под влиянием проводимого лечения	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности по осуществлению контроля эффективности проводимых мероприятий и состояния пациента при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе проведения деловой игры, при выполнении лечебных вмешательств в моделируемых условиях на практических занятиях и на производственной практике. Анализ деятельности студентов на производственной практике.

<p>ПК 3.6. Определять показания госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.</p>	<p>Обоснованность госпитализации в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Выбор вида и способа транспортировки в соответствии с состоянием пациента и стандартами оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности по определению показаний к госпитализации и проведения транспортировки пациента в стационар при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе деловой игры, в моделируемых условиях на практических занятиях и на производственной практике. Анализ деятельности студентов на производственной практике.</p>
<p>ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.</p>	<p>Обоснованный выбор и заполнение документации, использование медицинской терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.</p>	<p>Оценка оформленной документации на соответствие предъявляемым требованиям.</p>
<p>ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь</p>	<p>Выбор тактики и осуществление диагностических и лечебных мероприятий в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи</p>	<p>Наблюдение за деятельностью студентов при организации и оказании неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС) и оценка их деятельности при решении проблемно-ситуационных задач, в процессе проведения деловой игры, при выполнении</p>

пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (ЧС).	на догоспитальном этапе.	лечебных вмешательств в моделируемых условиях на практических занятиях.
---	--------------------------	---

Оценка индивидуальных образовательных достижений по результатам текущего контроля и промежуточной аттестации производится в соответствии с универсальной шкалой (таблица).

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.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	Документально подтверждённая -Высокая учебно-познавательная активность на занятиях и практике. - Участие в кружковой работе, УИРС.	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Соответствие выбранных средств деятельности и способа деятельности поставленной цели. Рациональное планирование и осуществление деятельности в соответствии с целями и производственными возможностями на фоне постоянного самоконтроля, самокоррекции. Соответствие планируемых вмешательств целям диагностики и оказания неотложной помощи на	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности в процессе освоения ВПД.

	догоспитальном этапе.	
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Обоснованный выбор способов и средств действия в зависимости от реальной ситуации. Соответствие действий нормативно-правовым актам.	Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе освоения ВПД.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	Оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей. Оперативность поиска информации. Соответствие найденной информации поставленной задаче. Использование найденной информации для решения профессиональных и личностных задач.	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Целесообразность использования ИКТ при решении профессиональных задач. Ведение электронной документации, создание базы данных пациентов в соответствии с требованиями ЛПУ.	Оценка решения профессиональных задач с использованием ИКТ.
ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством,	Эффективное решение профессиональных задач группой студентов. Бесконфликтные отношения на теоретических и практических занятиях, на производственной	Наблюдение за деятельностью студентов в коллективе и оценка их деятельности на практических занятиях и на

пациентами.	практике. Соблюдение норм профессиональной этики. Положительные отзывы руководителей практики, потребителей медицинских услуг.	производственной практике.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Взаимопомощь, взаимозаменяемость в процессе выполнения производственных заданий. Ответственность за работу членов команды и конечный результат.	Наблюдение за деятельностью студентов в коллективе и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	Получение дополнительных профессиональных знаний путём самообразования. Самостоятельное целеполагание и планирование собственной деятельности. Организация деятельности в соответствии с планом.	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Анализ инноваций в сфере здравоохранения при обследовании и оказании неотложной помощи пациентам с использованием передовых технологий и рациональное их применение в своей профессиональной деятельности.	Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе практических занятий и производственной практики.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям	Организация собственной деятельности и обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ,	Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе практических

народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ.	занятий и на производственной практике
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	– Организация и осуществление деятельности в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Наблюдение и оценка деятельности студента в процессе практических занятий и на производственной практике
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Соответствие оснащения рабочего места требованиям СанПиН, противопожарной безопасности. Соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.	Наблюдение и оценка подготовки рабочего места.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом. Участие в спортивно-массовых мероприятиях., в санитарно-просветительской работе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности на практических занятиях и на производственной практике.
ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний	Участие в военных сборах (с применением знаний и умений). Получение приписного свидетельства и ежегодное прохождение медицинской комиссии в райвоенкомате, исполнение воинского долга по	Наблюдение за деятельностью студентов и оценка их деятельности в процессе освоения ВПД.

(для юношей)	призыву в рядах российской армии, в том числе с применением полученных профессиональных знаний.	
--------------	---	--