

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Директор колледжа ФГБОУ ВО ВолгГМУ
Минздрава России

_____ Е.Н. Тихонова



«27» мая 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации**

«Скорая и неотложная помощь»

Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вид обучения: повышение квалификации

Форма обучения: очная (с применением дистанционных образовательных технологий)

Категория слушателей: фельдшер скорой медицинской помощи

Основная специальность: Скорая и неотложная помощь

Трудоемкость: 216 часов/216 ЗЕТ (1 академический час = 1 ЗЕТ)

Волгоград, 2023г.



Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Телепин Никита Игоревич	Руководитель центра	-	Центр формирования практических навыков специальностей среднего профессионального образования ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
2.	Жаркин Иван Николаевич	Преподаватель кафедры медицины катастроф ВолгГМУ		Кафедра медицины катастроф ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
3.	Тихонова Елена Николаевна	Директор колледжа, преподаватель	-	Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России
4.	Ровенко Светлана Владимировна	Заместитель директора по ПО и ДПО, преподаватель		Колледж ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь», в объеме 216 часов/216 ЗЕТ (1 академ.час = 1 ЗЕТ).

Программа обсуждена и рекомендована учебно-методической комиссией среднего профессионального образования, протокол № 5 от «03» мая 20 23 года.

Председатель УМК СПО

 Т. В. Бармина

Программа утверждена на Совете среднего профессионального образования, протокол № 10 от «24» мая 20 23 года.

Председатель Совета СПО

 Е. Н. Тихонова

Секретарь Совета СПО

 Т. В. Бармина

Рецензенты:

Краюшкин Сергей Иванович, заведующий кафедрой амбулаторной и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, профессор, д.м.н.
Козлов Денис Владимирович, главный врач ГБУЗ "Клиническая станция скорой медицинской помощи"

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. Паспорт программы	4
1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	4
1.2. Цель реализации программы	5
1.3. Планируемые результаты обучения	5
1.4. Требования к уровню образования слушателя	13
1.5. Нормативный срок освоения программы	14
1.6. Форма обучения	14
2. Содержание программы	15
2.1. Учебный план	15
2.2. Календарный учебный график	16
2.3. Тематический план	18
3. Требования к результатам освоения программы	31
3.1. Оценка качества освоения программы	31
3.2. Форма итоговой аттестации	32
3.3. Контроль и оценка результатов освоения	32
3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы	53
4. Требования к условиям реализации программы	53
4.1. Требования к кадровому обеспечению	53
4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы	53
4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы	55

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее - ДПП ПК) «Скорая и неотложная помощь», реализуемая в ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ, представляет собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом требований рынка труда, ФГОС СПО, квалификационных требований (профессиональных стандартов).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь», разработана на основе Профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи», утвержденного приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. № 3н, с учетом Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (далее - ФГОС СПО) по специальности «Лечебное дело», утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 527.

Нормативно-правовую основу разработки программы составляют:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323 - ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава РФ от 05.06.1998 № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных

- образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при реализации дополнительных профессиональных программ (письмо Министерства образования и науки РФ от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»);
 - Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме (письмо Министерства образования и науки РФ от 21.04.2015г. № ВК – 1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»);
 - Локальные акты ФГБОУ ВО ВолгГМУ Министерства здравоохранения РФ/

ДПП ПК регламентирует цели, планируемые результаты обучения, содержание программы, учебный план, тематический план, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

1.2. Цель реализации программы

Целью реализации данной ДПП ПК является совершенствование профессиональных компетенций в области Скорой и неотложной помощи, необходимых специалисту со средним медицинским образованием для осуществления профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками, предусмотренными Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н, и обеспечение соответствия квалификации фельдшера скорой и неотложной помощи меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.3. Планируемые результаты обучения

С целью совершенствования профессиональных компетенций по результатам освоения ДПП ПК обучающийся (слушатель) должен -

Знать:

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению.
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний.
- Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.
- Стандарты по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Клинические рекомендации по вопросам оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или)

состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

-Этиология и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- МКБ.

-Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических медицинских вмешательств.

-Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- Порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий.

-Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

-Механизм действия лекарственных препаратов, наркотических лекарственных препаратов, психотропных лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.

- Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания;

возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.

- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Требования к комплектации лекарственными препаратами, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи.
- Методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах или их угрозах.
- Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации при массовых заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации.
- Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.
- Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.
- Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Медицинские изделия, применяемые при лечении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности лечебных медицинских вмешательств.
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа.
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".



- Должностные обязанности работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь".
- Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала.
- Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.
- Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
- Профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.
- Применять методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов

медицинской помощи: физикальное обследование пациента; оценку глубины расстройств сознания по шкале Глазго; оценку признаков внутричерепной гипертензии; оценку признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценку степени дегидратации; регистрацию электрокардиограммы; расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных; измерение артериального давления на периферических артериях; пульсоксиметрию; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма.

- Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

- Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, с учетом действующей МКБ.

- Обеспечивать безопасность диагностических медицинских вмешательств.

- Осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи.

- Осуществлять оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.

- Назначать и применять лекарственные препараты, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.

- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими

оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.

- Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации: проведение базовой и расширенной сердечно-легочной и церебральной реанимации, в том числе с использованием специальных медицинских изделий, с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); электроимпульсную терапию (дефибрилляция, кардиоверсия); оксигенотерапию; применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению; применение вспомогательной вентиляции легких; обезболивание; транспортную иммобилизацию конечностей, позвоночника и таза при травмах; применение методов десмургии; остановку кровотечения, в том числе с помощью лекарственных препаратов и медицинских изделий; проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузوماتов; проведение системного тромболизиса; пункцию и катетеризацию периферических и наружной яремной вен; наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; пункцию и дренирование плевральной полости; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; катетеризацию мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; зондовое промывание желудка; коникотомию, коникостомию, коникопункцию и микротрахеостомию; профилактику и лечение аспирационного синдрома; профилактику и лечение жировой эмболии; применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента;

- Предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных медицинских вмешательств, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.

- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, корректировку лечения.

- Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.

- Определять показания к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию по профилю заболевания и (или) состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

- Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента.
- Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации.
- Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации при массовых заболеваниях и (или) состояниях.
- Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
- Составлять план работы и отчет о своей работе.
- Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.
- Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции.
- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей персоналом.
- Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет".
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну.
- Организовывать работу фельдшерской общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи.
- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.
- Оформлять и направлять экстренное извещение о случаях инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- Соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала.
- Применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.

В результате успешного освоения программы слушатель сформирует и актуализирует общие и профессиональные компетенции, а так же трудовые функции фельдшера скорой медицинской помощи, определенные квалификационными характеристиками специалистов среднего звена по специальности Скорая и неотложная помощь, установленными Профессиональным стандартом «Фельдшер скорой медицинской помощи», утвержденным приказом Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. № 3н.

Перечень совершенствуемых трудовых функций

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код
А	Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	6	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	А/01.6
			Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	А/02.6
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала	А/03.6

Перечень совершенствуемых компетенций

№	Тип компетенции	Наименование, код и описание компетенции
1.	Общие компетенции (ОК)	ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
		ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
		ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
		ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и

	команде;
	ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.
	ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
	ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, соответствующие видам деятельности
1	2
Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	ПК 1.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.
Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	ПК 2.1. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, вне медицинской организации. ПК 2.2. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации. ПК 2.3. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала	ПК 3.1. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, в том числе в электронной форме. ПК 3.2. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе. ПК 3.3. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. ПК 3.4. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала; ПК 3.5. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

1.4. Требования к уровню образования слушателя

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», прошедшие профессиональную переподготовку по специальности «Скорая и неотложная помощь» и имеющие сертификат (свидетельство об аккредитации) по специальности: Скорая и



неотложная помощь без предъявления требований к стажу работы.

1.5. Нормативный срок освоения программы – 216 часов, из них:

Теоретические занятия – 113 час, в том числе 113 часов с ДОТ,

Практические занятия – 92 часа, в том числе 48 часов – симуляционное обучение,

Промежуточная аттестация – 5 часов,

итоговая аттестация - 6 часов.

1.6. Форма обучения – очная (с применением дистанционных образовательных технологий)



2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план ДПП ПК «Скорая и неотложная помощь»

№ п/п	Наименование раздела	Трудоёмкость всего часов/ЗЕТ	Обязательная учебная нагрузка*					Форма контроля	Совершенствуемые компетенции	
			Теоретические занятия		Практические занятия					Аттестация
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	Аудиторные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуляционное обучение			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Универсальный модуль. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста	34	23	23	8	0	4	3	Тестирование	ОК 1-ОК7, ПК 2.3, ПК 3.1-3.5
2.	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	176	90	90	84	0	44	2	Решение кейс – ситуаций, выполнение манипуляций	ОК 1-ОК7 ПК 1.1, ПК 2.1-2.3 ПК 3.1-3.5
3.	Итоговая аттестация	6	0	0	0	0	0	6	Тестирование Решение кейс – ситуаций	ОК 1-ОК7 ПК 1.1, ПК 2.1-2.3 ПК 3.1-3.5
4.	Итого	216/216 ЗЕТ	113	113	92	0	48	11		

1 академический час = 1 ЗЕТ

*в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий



2.2. Календарный учебный график ДПП ПК «Скорая и неотложная помощь»

№ п/п	Наименование модуля, раздела, темы	Вид занятий*	День обучения					
			1	2	3	4	5	6
1 неделя								
1.	Универсальный модуль. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста.	Л	6	6	6	2	1	0
		ПЗ	0	0	0	4	4	0
		ПА	0	0	0	0	1	0
		СО	0	0	0	4	0	0
		ДОТ	6	6	6	2	1	0
2.	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Л	0	0	0	0	0	6
		ПЗ	0	0	0	0	0	0
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	0	0	0	0
		ДОТ	0	0	0	0	0	6
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
2 неделя								
1.	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Л	2	2	2	2	2	2
		ПЗ	4	4	4	4	4	4
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	4	4	4	4	4	4
		ДОТ	2	2	2	2	2	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
3 неделя								
3.	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Л	6	2	2	2	2	2
		ПЗ	0	4	4	4	4	4
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	4	0	0	0
		ДОТ	6	2	2	2	2	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
4 неделя								



4.	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Л	2	2	2	2	2	2
		ПЗ	4	4	4	4	4	4
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	4	0	4	0	4	0
		ДОТ	2	2	2	2	2	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
5 неделя								
5.	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Л	6	2	2	2	2	2
		ПЗ	0	4	4	4	4	4
		ПА	0	0	0	0	0	0
		СО	0	0	4	0	0	0
		ДОТ	6	2	2	2	2	2
Итого: неделя/день		36	6	6	6	6	6	6
6 неделя								
7	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Л	6	2	2	2	2	0
		ПЗ	0	4	4	4	2	0
		ПА	0	0	0	0	2	0
		СО	0	0	4	0	4	0
		ДОТ	6	2	2	2	0	0
Итоговая аттестация			0	0	0	0	0	6
Итого часов неделю		36	6	6	6	6	6	6

* Л – лекции; ПЗ – практические занятия; ДОТ - самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий; СО – симуляционное обучение; ПА – промежуточная аттестация



2.3. Тематический план ДПП ПК «Скорая и неотложная помощь»

№ п/п	Наименование раздела, темы	Содержание раздела, темы	Обязательная учебная нагрузка*				
			Теоретические занятия		Практические занятия		
			лекции	в том числе ЭО и ДОТ**	аудиторные	в том числе ЭО и ДОТ**	в том числе симуляционное обучение
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Универсальный модуль. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста						
1.1.	Раздел. Нормативно-правовое обеспечение профессиональной деятельности и постдипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.		3	3	0	0	0
1.1.1	Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации.	Государственная политика и законы в области охраны здоровья граждан в РФ. Стратегия и Концепция развития здравоохранения в Российской Федерации. Указы президента РФ, касающиеся реформы здравоохранения по демографическим показателям. Классификация медицинской помощи по видам, условиям и формам её оказания. Современное состояние и перспективы развития скорой медицинской помощи в РФ.	2	2	0	0	0
1.1.2	Нормативно-правовое обеспечение постдипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием.	Модернизация системы дополнительного профессионального образования. Внедрение непрерывного медицинского образования (НМО) в систему постдипломного образования специалистов со средним медицинским образованием. Аккредитация специалистов, этапы аккредитации специалистов здравоохранения со средним медицинским образованием.	1	1	0	0	0
1.2.	Раздел. Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации		7	7	2	0	2
1.2.1	Правовая защита пациента	Права граждан на оказание медицинской помощи. Обеспечение государственных гарантий оказания	1	1	0	0	0



		бесплатной медицинской помощи гражданам РФ.					
1.2.2	Основы эргономики и безопасного перемещения пациентов	Понятие «биомеханика» и «эргономика». Правильная биомеханика фельдшера в положении сидя, стоя, при подъеме тяжестей. Факторы риска при работе с грузами. Профилактика травматизма. Приемы, технологии и эргономическое оборудование безопасного перемещения пациента.	2	2	2	0	2
1.2.3	Контроль и оценка лекарственной терапии и применения медицинских изделий	Нежелательные (неблагоприятные) побочные действия лекарственной терапии и применения медицинских изделий. Понятие. Виды. Клинические проявления и тактика медицинского работника. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий.	2	2	0	0	0
1.2.4	Коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности фельдшера	Нормы медицинской этики. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Работа в команде. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения. Основные причины, проявления синдрома профессионального выгорания, эмоционального выгорания Основы профилактики и реабилитации.	2	2	0	0	0
1.3	Раздел. Обеспечение инфекционной безопасности пациента и медицинского персонала		8	8	4	0	2
1.3.1	Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.	Понятие о ИСМП. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий. Правила при обращении с медицинскими отходами, экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском	6	6	2	0	2



		инфицирования медицинского персонала. Организация рабочего места и безопасной окружающей среды. Зачет по разделу.					
1.3.2	Санитарно-противоэпидемические, профилактические мероприятия по предупреждению возникновения и распространения инфекционных заболеваний.	Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Зачет по разделу	4	4	2	0	0
1.4.	<i>Раздел. Основные инструменты бережливого производства в деятельности специалистов со средним медицинским образованием.</i>		4	4	0	0	0
1.4.1	Бережливые технологии в здравоохранении	Бережливое производство – новый инструмент повышения качества и безопасности медицинских услуг. Концепция бережливого здравоохранения. Принципы, методы и подходы, используемые в бережливом производстве. Реализация проектов по улучшению с использованием методов бережливого производства в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Понятие о новой модели медицинской организации, оказывающей ПМСП. Критерии новой модели медорганизации (управление потоками пациентов, качество пространства, управление запасами, стандартизация процессов, качество медицинской помощи, доступность медицинской помощи, вовлеченность персонала в улучшения процессов, формирование системы управления, эффективность использования оборудования). Роль специалистов со средним медицинским образованием в процессе внедрения бережливых технологий в медицинской организации.	2	2	0	0	0



1.4.2	Основные методы и инструменты бережливых технологий в медицинской организации.	Инструменты бережливого производства, понятия, классификация: 5S, VSM, TPM, SMED, кайдзен, SQDCM. Стандартизация работы, организация рабочего пространства, картирование потока создания ценности, защита от преднамеренных ошибок, канбан, всеобщее обслуживание оборудования и визуализация. Зачет по разделу	2	2	0	0	0
1.5	Раздел Информатизация здравоохранения. Применение информационных технологий в деятельности медицинской сестры.		2	2	4	0	0
1.5.1	Информатизация здравоохранения. Применение информационных технологий в деятельности фельдшера	Понятие о единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения, задачи и функции, структура: а) федеральный регистр медицинских работников; б) федеральный реестр медицинских организаций; в) федеральная электронная регистратура; г) федеральная интегрированная электронная медицинская карта; д) федеральный реестр электронных медицинских документов; е) подсистема ведения специализированных регистров пациентов по отдельным нозологиям и категориям граждан, мониторинга организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и санаторно-курортного лечения; ж) подсистема ведения реестров лекарственных препаратов для медицинского применения; з) информационно-аналитическая подсистема мониторинга и контроля в сфере закупок лекарственных препаратов для обеспечения государственных и муниципальных нужд; и) подсистема автоматизированного сбора информации о показателях системы здравоохранения из различных источников и представления отчетности; к) федеральный реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения; л) подсистема обезличивания персональных данных и др. Поставщики и пользователи информации единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения.	2	2	4	0	0



		Информация регионального здравоохранения. Медицинская информационная система «Инфоклиника». Зачет.					
2.	Профессиональный модуль. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации						
2.1	Нормативно-правовые аспекты оказания скорой медицинской помощи.	Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Порядки и стандарты медицинской помощи. Понятие о «Порядке» и «стандарте оказания медицинской помощи», клинических рекомендациях. Структура стандарта. Модели стандарта. Роль стандартов и клинических рекомендаций в оказании качественной медицинской помощи. Понятие о «протоколе оказания медицинской помощи»: (протоколы ведения больных на национальном (федеральном) уровне; клинико-экономические протоколы на уровне региона и муниципального образования, клинические протоколы медицинской организации). Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи». Должностные обязанности фельдшера СМП. Стандартные операционные процедуры (СОПы), как обязательная часть системы менеджмента качества медицинской помощи. Требования к разработке СОПов. Нормативная база.	2	2	0	0	0
2.2	Организация службы СМП в городах и сельской местности. Организационные, тактические и правовые аспекты в работе выездного персонала СМП.	Организация службы СМП в городах и сельской местности. Организация работы фельдшера выездной бригады СМП, особенности работы специализированных бригад, оснащение. Роль фельдшерских бригад в структуре службы СМП. Функциональные обязанности фельдшера. Документация, охрана труда и техника безопасности. Технологии простых медицинских услуг.	2	2	0	0	0
2.3	Современные принципы медицинского обеспечения	Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «катастрофа». Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного	2	2	0	0	0



	населения при ЧС и катастрофах.	времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функционального звена РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.					
2.4	Реанимация в условиях СМП.		12	12	12	0	8
2.4.1	Расширенная сердечно-легочная реанимация в условиях СМП.	Расширенная сердечно-легочная реанимация в условиях СМП. Виды импульса тока, используемого в дефибрилляторах. Расположение электродов дефибриллятора Дефибрилляция. Медикаментозная терапия.	2	2	2	0	2
2.4.2	Искусственное обеспечение газообмена и кровообращения у больных в терминальном состоянии.	Искусственное обеспечение газообмена и кровообращения у больных в терминальном состоянии.	2	2	2	0	0
2.4.3	Внезапная смерть, сердечно-легочная и церебральная реанимация. Особенности проведения при утоплении и удушении.	Внезапная смерть, сердечно-легочная и церебральная реанимация. Особенности проведения при утоплении и удушении.	2	2	2	0	2
2.4.4	Экстренная помощь при шоке, кровотечениях и геморрагическом шоке.	Экстренная помощь при шоке, кровотечениях и геморрагическом шоке. Профилактика и лечение шока.	2	2	2	0	2
2.4.5	Рефлекторный (болевого) шок.	Рефлекторный (болевого) шок. Методы общего и местного обезболивания, применяемые на этапе скорой медицинской помощи.	2	2	2	0	0



2.4.6	Экстренная помощь больным в коматозном состоянии.	Дифференциальная диагностика коматозных состояний. Экстренная помощь больным в коматозном состоянии.	2	2	2	0	2
2.5	Неотложная помощь при острых заболеваниях и состояниях.		22	22	24	0	22
2.5.1	Основы ЭКГ.	Определение понятия ЭКГ. Виды электрокардиографов, техника безопасности при работе с аппаратами. Зубцы – их образование, обозначение, характеристика, интервалы нормальной ЭКГ. Роль ЭКГ в диагностике сердечно-сосудистых заболеваний. Дистанционная регистрация и централизованный анализ ЭКГ.	2	2	4	0	4
2.5.2	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.	Тема 2.5.2. Занятие 1. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, нарушения ритма, артериальная гипертензия, тром-боэмболия легочной артерии, острая сердечная недостаточность, эндокардит, миокардит, перикардит.	2	2	2	0	2
		Тема 2.5.2. Занятие 2. Ишемическая болезнь сердца, острый ко-ронарный синдром (нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда). Организация неотложной помощи при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе. Фармакокинетика и фармакодинамика основных групп лекарственных препаратов, применяемых при остром коронарном синдроме. Тромболитическая терапия при ОКС с подъемом сегмента S-T.	2	2	2	0	2
2.5.3	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (острая дыхательная не-достаточность, легочное кровотечение, бронхиальная астма, острая пневмония, ОРВИ).	4	4	4	0	4
2.5.4	Неотложная помощь при эндокринной патологии	Неотложная помощь при эндокринной па-тологии (сахарный диабет, диабетическая и гипогликемическая кома, диффузный, узловой токсический зоб, тиреотоксический криз).	4	4	4	0	4
2.5.5	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок).	2	2	2	0	2



2.5.6	Острые неврологические заболевания	Острые неврологические заболевания (острые сосудистые заболевания головного мозга, судорожный синдром, острые заболевания периферической нервной системы, невралгии, радикулиты, плекситы, невриты, полиневриты). Тактика фельдшера при ОНМК.	2	2	2	0	2
2.5.7	Острые психические расстройства.	Определение понятия. Причины заболевания. Симптомы и патогенез острого психического расстройства и осложнения острого психического расстройства. Диагностика острого психического расстройства. Тактика фельдшера. Фиксация пациента в состоянии психомоторного возбуждения.	2	2	2	0	2
2.5.8	Наркомания, токсикомания, лекарственная зависимость: неотложные состояния.	Наркомания, токсикомания, лекарственная зависимость: клиника, неотложные состояния. Тактика фельдшера скорой психиатрической бригады.	2	2	2	0	0
2.6	Неотложная помощь при хирургической и урологической патологии		4	4	8	0	4
2.6.1	Острые кровотечения из желудочно-кишечного тракта. Пробные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Острая кишечная непроходимость. Ущемление грыжи	Причины острых кровотечений из органов желудочно-кишечного тракта. Клиническая картина в зависимости от локализации источника кровотечения. Лечение на догоспитальном этапе. Пробные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностические критерии, тактика фельдшера скорой медицинской помощи.	2	2	4	0	2
2.6.2	Острый аппендицит. Острый холецистит. Острый панкреатит и холецистопанкреатит.	Острый аппендицит: классификация, клиническая картина, диагностические критерии, особенности клинической картины у больных старческого возраста. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Острый холецистит, острый панкреатит и холецистопанкреатит, этиология, клиническая картина, диагностический критерии. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Ранние абсолютные и относительные признаки заболеваний внутренних органов брюшной полости, сопровождающихся клиникой «острого живота». Диагностические критерии; принципы оказания СМП фельдшером; показания к госпитализации.	2	2	2	0	2



2.6.3	Неотложная помощь при урологической патологии	Ранние абсолютные и относительные признаки острого пиелонефрита, паранефрита, простатита, острой задержки мочи, сопровождающиеся клиникой «острого живота». Диагностические критерии; принципы оказания СМП фельдшером; показания к госпитализации.	2	2	2	0	0
2.7	Неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии	Неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии (эклампсия, кровотечения, внематочная беременность, апоплексия яичника, перекрут ножки кисты, узлов миомы, воспалительные заболевания придатков, травмы половых органов, дисфункциональное кровотечение); Современные технологии интенсивной терапии массивной кровопотери в акушерстве. Роды и их ведение. Тактика фельдшера.	4	4	4	0	0
2.8	Неотложная помощь при инфекционных болезнях		6	6	4	0	4
2.8.1	Общие вопросы эпидемиологии. Острые кишечные инфекции. Бактериальные токсикоинфекции. Ботулизм.	Современная ситуация по инфекционным заболеваниям в РФ и регионе. Понятие об инфекционном процессе. Формы проявления инфекции в эпидемиологическом процессе. Звенья эпидпроцесса. Периоды инфекционного заболевания. Особо опасные инфекции. Действия фельдшера скорой медицинской помощи при выявлении больного с особо опасными инфекциями. Клиника кишечных инфекций: дизентерии, холеры, брюшного тифа, сальмонеллеза, ботулизма, пищевых токсикоинфекций. Неотложные состояния в клинике этих инфекционных заболеваний и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	2	2	1	0	1
2.8.2	Инфекционные заболевания, передающиеся воздушно-капельным и трансмиссивным путем.	Эпидемиология дифтерии, клинические формы. Дифференциальная диагностика дифтерии зева. Критерии токсической дифтерии зева. Неотложные состояния при дифтерии и тактика фельдшера скорой помощи при них. Менингококковая инфекция. Эпидемиология, клинические формы. Тактика фельдшера при выявлении генерализованных форм менингококковой инфекции. Эпидемиология геморрагической лихорадке с почечным синдромом, клещевом энцефалите, клиника, тактика фельдшера скорой помощи при выявлении больного с ГЛПС. Эпидемиология и клиника малярии, диагностические	2	2	1	0	1



		критерии, тактика фельдшера. Эпидемиология, клинические формы клещевого энцефалита. Тактика фельдшера скорой помощи.					
2.8.3	Посиндромная неотложная помощь при инфекционных заболеваниях.	Причины, клиника и неотложная помощь при инфекционно-токсическом шоке, гиповолемическом шоке, острой печеночной недостаточности, острой почечной недостаточности, остром стенозе гортани. План сбора эпиданамнеза, его значение для постановки диагноза и проведение противоэпидемиологических мероприятий.	2	2	2	0	2
2.9	Неотложная помощь при травмах.		18	18	12	0	8
2.9.1	Травмы опорно-двигательного аппарата, синдром длительного сдавливания.	Виды травм опорно-двигательного аппарата. Классификация переломов. Диагностика переломов костей конечностей, таза, плечевого пояса и позвоночника на догоспитальном этапе. Неотложная помощь. Профилактика и лечение травматического шока. Показания к госпитализации. Особенности и транспортировки. Вывихи: клиническая картина. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Ампутационная травма: объем на догоспитальном этапе, тактика фельдшера скорой помощи. Синдром длительного сдавливания: патологические механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, тактика фельдшера скорой медицинской помощи; объем неотложных мероприятий на догоспитальном этапе. Первичная обработка ран на догоспитальном этапе».	4	4	2	0	2
2.9.2	Травмы грудной клетки и живота.	Травмы грудной клетки, классификация. Клиническая картина открытых и закрытых повреждений груди. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи при открытых и закрытых повреждениях грудной клетки. Травмы живота: классификация. Клиническая картина и диагностика на догоспитальном этапе открытых и закрытых повреждениях живота. Неотложная помощь и тактика	4	4	2	0	2



		фельдшера скорой медицинской помощи при травмах живота. Сочетанные и множественные повреждения грудной клетки и живота. Принципы определения ведущего повреждения. Неотложная помощь и тактика фельдшера на догоспитальном этапе.					
2.9.3	Черепно-мозговые и позвоночно-спинальные травмы.	<p>Закрытая черепно-мозговая травма. Классификация. Механизмы развития и виды закрытой черепно-мозговой травмы. Диагностика закрытой черепно-мозговой травмы различной степени тяжести на догоспитальном этапе, объем помощи на догоспитальном этапе. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде и при наличии осложнений черепно-мозговой травмы (отеке мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания). Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки.</p> <p>Открытая черепно-мозговая травма. Классификация. Механизмы развития и виды открытой черепно-мозговой травмы. Диагностика открытой черепно-мозговой травмы. Различной степени тяжести на догоспитальном этапе. Особенности оказания помощи при открытой черепно-мозговой травме. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи.</p> <p>Классификация. Механизмы развития и виды повреждений спинного мозга. Диагностические критерии позвоночно-спинальной травмы в зависимости от уровня повреждения. Объем медицинской помощи на догоспитальном этапе. Принципы фиксации и особенности транспортировки в зависимости от уровня повреждения. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде и при наличии осложнений позвоночно-спинальной травмы (спинальном шоке).</p>	4	4	4	0	4
2.9.4	Неотложные состояния при патологии глаз. Тактика фельдшера при травмах глаз.	Ранения век глазного яблока, инородные тела глазного яблока: клиническая картина диагностика на догоспитальном этапе. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Показания к госпитализации. Ожоги век. Клинические особенности химических и термических ожогов глаз. Объем	2	2	4	0	2



		неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Острый приступ глаукомы: картина, диагностика, неотложная помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи.					
2.9.5	Острые воспалительные заболевания ЛОР – органов. Неотложная помощь при травмах, инородных телах и кровотечениях из ЛОР – органов	Острые воспалительные заболевания миндалин глотки. Виды ангин. Осложнения ангин. Показания к госпитализации. Острые заболевания гортани и трахеи. Клиническая картина стенозирующего ларинготрахеита и гортанной ангины. Диагностические критерии стеноза гортани. Неотложная помощь при стенозе I, II, III, IV, степени. Острые заболевания уха. Клиническая картина острого отита у взрослых и детей. Осложнения острого отита. Диагностические критерии острого мастоидита. Показания к госпитализации. Травмы носа. Классификация травм носа. Диагностические критерии повреждений костей и хрящей носа. Тактика фельдшера по оказанию СМП. Носовые кровотечения. Причины. Тактика фельдшера СМП. Показания для тампонады носа. Техника передней и задней тампонады. Инородные тела носа, уха, глотки, пищевода, гортани, трахеи. Диагностика. Тактика фельдшера СМП. Травмы глотки, пищевода, гортани, трахеи. Причины. Клиника. Возможные осложнения. Тактика фельдшера СМП. Термические и химические ожоги ЛОР-органов. Клиника, возможные осложнения. Тактика фельдшера СМП.	2	2	4	0	2
2.9.6	Поэтапное оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП.	Поэтапное оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП.	2	2	0	0	0
2.10	Неотложная помощь при термических повреждениях	Неотложная помощь при термических повреждениях (ожоговый шок, отморожение, тепловой удар, общее охлаждение).	2	2	2	0	0
2.11	Система оказания экстренной медицинской помощи при острых	Система оказания экстренной медицинской помощи при острых отравлениях. Неотложная помощь при острых отравлениях (общие вопросы токсикологии, отравления алкоголем, прижигающими ядами,	4	4	2	0	0



	отравлениях	психотропными лекарственными препаратами, фосфорорганическими соединениями, солями тяжелых металлов, ядами растительного и животного происхождения, ядовитыми газами).					
2.12	Актуальные вопросы в неотложной педиатрической помощи.	Тема 2.12 Занятие 1. Первичные реанимационные мероприятия у новорожденных.	2	2	4	0	4
		Тема 2.12 Занятие 2. Посиндромная неотложная помощь детям.	4	4	4	0	2
		Тема 2.12 Занятие 3. Острые отравления, аллергические реакции у детей.	2	2	4	0	2
		Тема 2.12 Занятие 4. Острые хирургические и урологические заболевания у детей.	2	2	2	0	2
		Тема 2.12 Занятие 5. Особенности травматологии детского возраста. Алгоритм оказания неотложной помощи на до и госпитальном этапах детям с ЧМТ.	2	2	2	0	2
Итоговая аттестация			6	0	0	0	0
ИТОГО							

*в случае отсутствия типа деятельности заполняется - «0»

** самостоятельная (внеаудиторная) работа слушателя, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля
<p>ПК 1.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности; - Правильность проведения практических манипуляций; - Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности; - Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование - отработка манипуляций - решение ситуационных задач
<p>ПК 2.1. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, вне медицинской организации.</p> <p>ПК 2.2. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации.</p> <p>ПК 2.3. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности; - Правильность проведения практических манипуляций; - Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности; - Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование - отработка манипуляций - решение ситуационных задач
<p>ПК 3.1. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, в том числе в электронной форме.</p> <p>ПК 3.2. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.</p> <p>ПК 3.3. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>ПК 3.4. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;</p> <p>ПК 3.5. Организовывать</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Полнота знаний нормативно-правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности; - Правильность проведения практических манипуляций; - Правильность использования инновационных технологий в профессиональной деятельности; - Грамотное, аккуратное оформление медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование - отработка манипуляций - решение ситуационных задач



деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.		
---	--	--

3.2. Форма итоговой аттестации: тестирование, решение ситуационных задач

3.3. Контроль и оценка результатов освоения

3.3.1. Контрольно-оценочные средства по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации

Пример типовых тестовых заданий итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов:

Вопрос 1.

Эффективное промывание желудка взрослому при остром отравлении на догоспитальном этапе требует суммарного введения воды в объеме:

- А. 2-5 л
- Б. (верно) 6-9 л
- В. 10-15 л
- Г. 16-20 л

Вопрос 2.

При отравлении барбитуратами наблюдается все кроме:

- А. (верно) возбуждение
- Б. депрессия дыхания
- В. снижение рефлексов
- Г. артериальная гипотензия

Вопрос 3.

При отравлении бензодиазепинами в качестве антидота применяется:

- А.налоксон
- Б.(верно) анексат
- В. атропин
- Г. прозерин

Вопрос 4.

Депрессия дыхательного центра ствола головного мозга развивается при отравлении:

- А.(верно) героином
- Б. дихлорэтаном
- В. фосфоорганическими соединениями
- Г. кокаином

Вопрос 5.

При отравлении опиатами в качестве антидота на догоспитальном этапе применяют:

- А.атропин
- Б. кордиамин



- В. (верно) налоксон
- Г. прозерин

Вопрос 6.

Отравление мухомором проявляется:

- А.(верно) галлюцинациями
- Б.мидриазом
- В.(верно) бронхореей
- Г.(верно) тошнотой, рвотой, поносом

Вопрос 7.

Отравление клофелином характеризуется:

- А.(верно) сонливостью
- Б.возбуждением
- В.(верно) брадикардией
- Г.(верно) артериальной гипотензией

Вопрос 8.

Первоочередным мероприятием при отравлении метанолом на догоспитальном этапе является:

- А.(верно) промывание желудка
- Б.внутривенное введение гидрокарбоната натрия
- В.внутримышечное введение унитиола
- Г.введение этилового спирта внутрь

Вопрос 9.

В качестве антидота при отравлении метиловым спиртом применяется:

- А.унитиол
- Б.налоксон
- В.прозерин
- Г.(верно) этанол

Вопрос 10.

Химический ожог пищеварительного тракта развивается при отравлении:

- А.аспирином
- Б.(верно) фенолом
- В.(верно) крепкими кислотами
- Г.(верно) щелочами

Вопрос 11.

Химический ожог ротоглотки, пищевода и желудка соответствует ожогу:

- А. 10% поверхности тела
- Б. 20% поверхности тела
- В. (верно) 30% поверхности тела



Г. 40% поверхности тела

Вопрос 11.

При записи ЭКГ на левую руку накладывается электрод:

- А. зеленого цвета
- Б. (верно) желтого цвета
- В. черного цвета
- Г. красного цвета

Вопрос 12.

При записи ЭКГ грудной V1 электрод располагается:

- А. (верно) у правого края грудины в IV межреберье
- Б. у левого края грудины в IV межреберье
- В. между электродами V2 и V4
- Г. по левой срединно-ключичной линии в V межреберье

Вопрос 13.

При записи ЭКГ грудной V2 электрод располагается:

- А. у правого края грудины в IV межреберье
- Б. (верно) у левого края грудины в IV межреберье
- В. по правой срединно-ключичной линии в V межреберье
- Г. по левой срединно-ключичной линии в V межреберье

Вопрос 14.

При записи ЭКГ со скоростью 25 мм в секунду 1 мм на бумажной ленте соответствует времени:

- А. 0,02 секунды
- Б. (верно) 0,04 секунды
- В. 0,05 секунды
- Г. 0,2 секунды

Вопрос 15.

Стандартными отведениями на ЭКГ называются:

- А. (верно) I, II, III
- Б. V1, V2, V3
- В. V7 – V9
- Г. aVR, aVL, aVF

Вопрос 16.

Продолжительность интервала PQ на ЭКГ в норме составляет:

- А. 0,10-0,12 секунд
- Б. (верно) 0,12-0,20 секунд



В. 0,21-0,25 секунд

Г. 0,26-0,28 секунд

Вопрос 17.

Зубец T на ЭКГ называется "коронарным", если он:

- А. отрицательный разноколенный
- Б. положительный разноколенный
- В. (верно) симметричный и заостренный
- Г. двухфазный

Вопрос 17.

Наиболее типичным эквивалентом стенокардии является:

- А. (верно) одышка
- Б. рвота
- В. слабость в левой руке
- Г. озноб

Вопрос 18.

Горизонтальное смещение сегмента ST на ЭКГ более чем на 1 мм от изолинии характерно для :

- А. (верно) ишемии миокарда
- Б. передозировки сердечных гликозидов
- В. гипокалиемии
- Г. прикардита

Вопрос 19.

Характерным изменением на ЭКГ при приступе стенокардии является:

- А. (верно) горизонтальная депрессия сегмента ST более чем на 1мм от изолинии
- Б. появление патологического зубца Q
- В. снижение амплитуды зубца R
- Г. появление "коронарного"зубца

Вопрос 20.

Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии на догоспитальном этапе является:

- А. анальгин
- Б. трамал
- Г. (верно) нитропрепарат
- Д. валидол

Вопрос 21.

Прием нитропрепаратов может сопровождаться:



- А. (верно) головной болью
- Б. брадикардией
- В. (верно) артериальной гипотензией
- Г. (верно) обострением глаукомы

Вопрос 22.

Препаратом выбора для коррекции тахикардии, вызванной нитроглицерином, является:

- А. верапамил
- Б. новокаинамид
- В. (верно) пропранолол
- Г. дигоксин

Вопрос 22.

Для купирования приступа стенокардии при сопутствующей бронхиальной астме показано:

- А. эуфиллин
- Б. (верно) нифедипин
- В. кеторолак
- Г. пропранолол

Вопрос 23.

При недостаточном эффекте от приема нитроглицерина (сублингвального или в спрее) для купирования боли при стенокардии показано введение:

- А. анальгина
- Б. (верно) морфина
- В. дигоксина

Вопрос 23.

Рациональный объём терапии фельдшерской бригады скорой медицинской помощи при нестабильной стенокардии с отсутствием артериальной гипотензии:

- А. ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты (в спрее или внутривенно капельно), при купировании боли - "актив" в поликлинику
- Б. экстренная госпитализация без дополнительных лечебных мероприятий
- В. (верно) ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин при продолжающейся боли, обязательная госпитализация
- Г. ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин, вызов бригады интенсивной терапии или специализированной кардиологической бригады скорой медицинской помощи

Вопрос 24.

Основным диагностическим признаком типичной формы острого инфаркта миокарда является:

- А. (верно) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- Б. иррадиация боли в левую руку
- В. артериальная гипертензия



Г. общая слабость

Вопрос 25.

Подъем сегмента ST возгнутый формы на ЭКГ характерен для:

- А. (верно) острого инфаркта миокарда
- Б. экссудативного перикардита
- В. гиперкалиемии
- Г. передозировки сердечными гликозидами

Вопрос 26.

Основной причиной смерти больных с острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе, является:

- А. отек легких
- Б. разрыв миокарда с тампонадой сердца
- В. полная атриовентрикулярная блокада
- Г. (верно) фибрилляция желудочков

Вопрос 27.

Ранние осложнения острого инфаркта миокарда:

- А. (верно) кардиогенный шок
- Б. (верно) разрыв межжелудочковой перегородки
- В. (верно) фибрилляция желудочков
- Г. синдром Дресслера

Вопрос 28.

При остром инфаркте миокарда причиной истинного кардиогенного шока является:

- А. постинфарктный перикардит
- Б. (верно) обширный некроз миокарда
- В. нарушения ритма сердца
- Г. полная атриовентрикулярная блокада

Вопрос 29.

Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при остром инфаркте является:

- А. трамал
- Б. анальгин
- В. (верно) морфин
- Г. кеторолак

Вопрос 30.

При остром инфаркте миокарда внутривенная инфузия нитропрепаратов способствует профилактике:

- А. синдрома Дресслера
- Б. (верно) рецидива боли
- В. нарушений ритма сердца
- Г. нарушений проводимости сердца

Вопрос 31.



Препаратом выбора для лечения истинного кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда левого желудочка является:

- А. кальция хлорид
- Б. преднизолон
- В. (верно) допамин
- Г. мезатон

Вопрос 32.

Препаратом выбора для купирования пароксизмов синусовой тахикардии с частотой сердечных сокращений 140 ударов в минуту является:

- А. новокаинамид
- Б. кордарон
- В. (верно) пропранолол
- Г. магния сульфат

Вопрос 33

Для купирования пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии с узкими комплексами QRS (менее 0,12 секунды) на догоспитальном этапе применим:

- А. (верно) верапамил
- Б. дигоксин
- В. пропранолол
- Г. лидокаин

Вопрос 34

При передозировке верапамила на догоспитальном этапе показано введение:

- А. атропина
- Б. налоксона
- В. унитиола
- Г. (верно) кальция хлорида

Вопрос 35

Препаратом выбора для купирования тахисистолической формы фибрилляции предсердий является:

- А. лидокаин
- Б. (верно) дигоксин
- В. верапамил
- Г. аденозин

Вопрос 36

Экстрасистолы называются ранними желудочковыми, если они:

- А. возникают сразу после зубца Р
- Б. возникают через 0,1 секунды после зубца Р
- В. (верно) наслаиваются на зубец Т
- Г. возникают через 0,2 секунды после зубца Т



Вопрос 37

Препаратом выбора для купирования регулярной пароксизмальной желудочковой тахикардии на догоспитальном этапе является:

- А. пропранолол
- Б. аденозин
- В. (верно) лидокаин
- Г. дигоксин

Вопрос 38

При аллергической реакции на йод в анамнезе больному противопоказан:

- А. (верно) кордарон
- Б. верапамил
- В. пропранолол
- Г. каптоприл

Вопрос 39

Наибольшим эффектом для купирования брадикардии при полной атриовентрикулярной блокаде обладает:

- А. атропин
- Б. эуфиллин
- В. (верно) электрокардиостимуляция
- Г. допамин

Вопрос 40

Гипертонический криз в отличие от обострения артериальной гипертензии вне криза характеризуется:

- А. повышением артериального давления более 160/110 мм рт.ст.
- Б. (верно) сильной головной болью
- В. (верно) тошнотой, рвотой
- Г. (верно) появлением "мушек" перед глазами

Вопрос 40

К осложнениям гипертонического криза относятся:

- А. (верно) острый коронарный синдром
- Б. (верно) острое нарушение мозгового кровообращения
- В. (верно) отек легких
- Г. тромбоэмболия легочной артерии

Вопрос 41

Препаратом выбора при гипертоническом кризе, осложненном острым коронарным синдромом, является:

- А. эналаприлат
- Б. (верно) нитропрепарат
- В. магния сульфат
- Г. пропранолол

Вопрос 42



Применение клофелина при гипертоническом кризе на догоспитальном этапе показано:

- А. всегда при систолическом артериальном давлении выше 260 мм рт.ст.
- Б. (верно) при синдроме отмены клофелина
- В. всегда при сопутствующем остром коронарном синдроме
- Г. всегда при сопутствующей гипертонической энцефалопатии

Вопрос 43

Приступ удушья и обильная пенистая розовая мокрота у больного на фоне гипертонического криза являются характерными признаками:

- А. (верно) отека легких
- Б. легочного кровотечения
- В. тромбоэмболии легочной артерии
- Г. острой пневмонии

Вопрос 44

Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки, наиболее характерна для:

- А. острого перикардита
- Б. грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- В. расслаивающей аневризмы аорты
- Г. (верно) тромбоэмболии ветвей легочной артерии

Вопрос 45

К предрасполагающим факторам тромбоэмболии легочной артерии относятся:

- А. (верно) тромбоз глубоких вен нижних конечностей
- Б. (верно) фибрилляция предсердий
- В. физическая нагрузка
- Г. (верно) длительная иммобилизация нижних конечностей

Вопрос 46

К характерным ЭКГ- признакам тромбоэмболии легочной артерии относится:

- А. (верно) высокий зубец Р в отведениях II, III, aVF
- Б. монофазная кривая в отведениях I, II, aVL
- В. (верно) острое развитие неполной или полной блокады правой ножки пучка Гиса
- Г. (верно) синдром S1QIII

Вопрос 47

При тромбоэмболии легочной артерии на догоспитальном этапе показано введение:

- А. преднизолона
- Б. (верно) гепарина
- В. (верно) морфина
- Г. (верно) эуфиллина

Вопрос 48

В симптомокомплекс острой пневмонии входит:

- А. (верно) вновь появившийся или усиливающийся кашель



- Б. экспираторная одышка
- В. (верно) боль в грудной клетке, связанная с дыханием
- Г. (верно) лихорадка выше 38° С

Вопрос 49

Острая пневмония аускультативно характеризуется:

- А. (верно) ослаблением везикулярного дыхания на ограниченном участке
- Б. (верно) бронхиальным дыханием
- В. (верно) крепитацией
- Г. влажными крупнопузырчатыми хрипами

Вопрос 50

Крепитация выслушивается:

- А. при остром бронхите
- Б. при приступе бронхиальной астмы
- В. при экссудативном плеврите
- Г. (верно) в начальной стадии острой пневмонии

Вопрос 51

Ржавый характер мокроты характерен для:

- А. тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- Б. приступа бронхиальной астмы
- В. (верно) острой пневмонии
- Г. обострения хронической обструктивной болезни легких

Вопрос 52

Пикфлоуметрией измеряется:

- А. дыхательный объем легких
- Б. резервный объем легких
- В. жизненная емкость легких
- Г. (верно) пиковая скорость выдоха

Вопрос 53

Боль в грудной клетке, усиливающаяся при кашле, и шум трения плевры при аускультации характерен для:

- А. острого бронхита
- Б. бронхиальной астмы
- В. (верно) сухого плеврита
- Г. экссудативного плеврита

Вопрос 54

Пикфлоуметрией определяется:

- А. давление в дыхательных путях на вдохе
- Б. (верно) степень обструкции дыхательных путей



- В. насыщение гемоглобина кислородом
- Г. величина сердечного выброса

Вопрос 55

Основной жалобой больного при приступе бронхиальной астмы является:

- А. боль в грудной клетке
- Б. (верно) удушье
- В. кашель с гнойной мокротой
- Г. кровохарканье

Вопрос 56

Ведущим признаком бронхиальной астмы является:

- А. постоянная инспираторная одышка
- Б. (верно) приступы одышки с удлиненным выдохом
- В. лающий кашель
- Г. боль в грудной клетке, связанная с дыханием

Вопрос 57

Клиническим признаком, отличающим тяжелую степень обострения бронхиальной астмы, является:

- А. (верно) экспираторная одышка в покое
- Б. (верно) участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры в покое
- В. (верно) частота пульса более 120 ударов в минуту
- Г. ясное сознание

Вопрос 58

При приступе бронхиальной астмы в легких при аускультации выслушиваются:

- А. влажные крупнопузырчатые хрипы
- Б. влажные мелкопузырчатые хрипы
- В. крепитация
- Г. (верно) сухие свистящие хрипы

Вопрос 59

Оптимальным способом купирования приступа бронхиальной астмы на догоспитальном этапе является:

- А. внутривенное введение эуфиллина
- Б. ингаляция кислорода
- В. (верно) ингаляционное введение бета-2 адреностимуляторов через небулайзер
- Г. внутривенное введение адреналина

Вопрос 60

Препаратом выбора для купирования приступа удушья при бронхиальной астме является:

- А. (верно) беродуал
- Б. эуфиллин
- В. супрастин



Г. преднизолон

Вопрос 61

Астматический статус отличается от приступа бронхиальной астмы тяжелой степени:

- А. (верно) наличием парадоксального пульса
- Б. (верно) резистентностью к бета-2 адреностимуляторам
- В. (верно) определением участков "немого" легкого при аускультации
- Г. экспираторной одышкой

Вопрос 62

Ингаляция 100% кислорода при астматическом статусе может вызвать:

- А. резкое возбуждение
- Б. временную остановку дыхания
- В. учащение дыхания
- Г. (верно) купирование астматического статуса

Вопрос 63

Гипогликемическое состояние диагностируется по данным глюкометра (глюкотеста) при содержании глюкозы в крови уже меньше:

- А. 8,2 ммоль/литр
- Б. 5,5 ммоль/литр
- В. (верно) 3,3 ммоль/литр
- Г. 2,6 ммоль/литр

Вопрос 64

Гипергликемическое состояние диагностируется по данным глюкометра (глюкотеста) при содержании глюкозы в крови больше:

- А. 3,3 ммоль/литр
- Б. 5,0 ммоль/литр
- В. (верно) 7,0 ммоль/литр
- Г. 8,2 ммоль/литр

Вопрос 65

Для лечения гипогликемической комы на догоспитальном этапе внутривенно вводится:

- А. (верно) тиамин 100 мг, затем 40 мл 40% раствора глюкозы
- Б. налоксон 0,4-0,8 мг
- В. 40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина
- Г. 200 мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту

Вопрос 66

Если после введения 40 мл 40% раствора глюкозы у больного восстановилось сознание, в



первую очередь необходимо:

- А. предложить больному поест
- Б. (верно) дополнительно ввести внутривенно 40 мл 40% раствора глюкозы
- В. ввести инсулин короткого действия, затем предложить больному поест
- Г. ввести поляризирующую смесь

Вопрос 67

Кетоацидотическая кома проявляется

- А. внезапным началом
- Б. (верно) сухостью кожных покровов и слизистых
- В. (верно) снижением тонуса глазных яблок
- Г. (верно) дыханием Куссмауля

Вопрос 68

При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе характерный запах:

- А. (верно) ацетона
- Б. миндаля
- В. алкоголя
- Г. отсутствует

Вопрос 69

При гипергликемической коме дыхание:

- А. не изменяется
- Б. редкое с длительными периодами остановки
- В. (верно) частое и глубокое
- Г. частое и поверхностное

Вопрос 70

Догоспитальная интенсивная терапия гипергликемической комы заключается в:

- А. инсулинотерапии
- Б. (верно) инфузии кристаллоидных растворов
- В. введении глюкокортикоидов
- Г. введении лазикса

Вопрос 71

Характерным клиническим признаком тиреотоксикоза является:

- А. (верно) эмоциональная лабильность
- Б. (верно) экзофтальм
- В. брадикардия
- Г. (верно) гипергидроз

Вопрос 72

При тиреотоксическом кризе противопоказан:



- А. раствор глюкозы
- Б. дексаметазон
- В. анаприлин
- Г. (верно) аспирин

Вопрос 73

Острая надпочечниковая недостаточность проявляется:

- А. (верно) сухими кожными покровами и слизистыми желто-коричневой окраски
- Б (верно) резкой слабостью, адинамией
- В. артериальной гипертензией
- Г. (верно) гипогликемией

Вопрос 74

При остром отравлении неизвестным ядом на догоспитальном этапе:

- А. внутримышечно вводится унитиол
- Б. внутривенно вводится атропин
- В. внутривенно вводится налоксон
- Г. (верно) универсальный антидот не существует

Вопрос 75

Зондовое промывание желудка при острых энтеральных отравлениях на догоспитальном этапе:

- А. показано в любых клинических ситуациях
- Б. (верно) противопоказано в коме при невозможности интубации трахеи
- В. противопоказано при химическом ожоге пищевода
- Г. не показано при неустановленном пути поступления яда

Вопрос 76

Стимуляция рвоты противопоказана при отравлении:

- А. барбитуратами
- Б. героином
- В. (верно) уксусной эссенцией
- Г. метиловым спиртом

Вопрос 77

В качестве антидота при отравлении метгемоглобинообразующими ядами применяется:

- А. унитиол
- Б (верно) метиленовый синий
- В. прозерин
- Г. этанол

Вопрос 78

К карантинным (особо опасным) инфекциям, относятся:



- А. (верно) холера
- Б. (верно) чума
- В. туляремия
- Г. (верно) лихорадка Эбола

Вопрос 79

К инфекционным заболеваниям, протекающим с явлением нейротоксикоза, относятся:

- А. сальмонеллез
- Б. (верно) ботулизм
- В. (верно) столбняк
- Г. (верно) менингит

Вопрос 80

К начальным лечебным мероприятиям при холере являются:

- А. (верно) регидратация
- Б. промывание желудка
- В. введение антибиотиков
- Г. введение глюкокортикоидных препаратов

Вопрос 81

Обработка ротоглотки, носовой полости и глаз марганцовым кислым проводится в рамках экстренной индивидуальной профилактики медработника при подозрении на контакт с больным:

- А. чумой
- Б. холерой
- В. туляремией
- Г. (верно) контагиозными вирусными геморрагическими лихорадками

Вопрос 82

Характерные признаки ботулизма:

- А. резкое повышение температуры тела
- Б. (верно) мидриаз
- В. (верно) тошнота, рвота, понос
- Г. (верно) диплопия

Вопрос 83

Этапность высыпания характерна для:

- А. (верно) кори
- Б. менингококкцемии
- В. скарлатины
- Г. ветряной оспы

Вопрос 84



В отличие от ангины при дифтерии «налеты» на миндалинах:

- А. (верно) плотные
- Б. (верно) с перламутровым блеском
- В. (верно) выступают над поверхностью слизистых
- Г. легко снимаются

Вопрос 85

Объем догоспитальной медицинской помощи при острых кишечных инфекциях:

- А. внутривенное вливание полиионных растворов при авыраженной дегидратации;
- Б. (верно) внутривенное введение полиглюкина при артериальной гипотензии;
- В. введение спазмолитиков при боли;
- Г. промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений менее 12 часов

Вопрос 86

Объем догоспитальной терапии при переломе нижней челюсти:

- А. (верно) остановку кровотечения
- Б. (верно) обезболивание внутривенно вводимыми анальгетиками
- В. сопоставление отломков с их фиксацией металлическим каркасом
- Г. (верно) транспортную иммобилизацию теменно-подбородочной працевидной повязкой

Вопрос 87

Характерным признаком острого стеноза гортани любого генеза является:

- А. наличие повышенной температуры тела
- Б. (верно) одышка стридорозного характера
- В. экспираторная одышка
- Г. развитие отечности лица и шеи

Вопрос 88

При наличии инородного тела дыхательных путей с сохранением спонтанного дыхания и без прогрессирующей асфиксии фельдшер скорой медицинской помощи должен:

- А. экстренно госпитализировать пострадавшего в стационар на фоне проведения оксигенотерапии без попыток удаления инородного тела
- Б. (верно) выполнить прием Геймлиха перед транспортировкой
- В. произвести коникотомию перед транспортировкой
- Г. вызвать «на себя» специализированную бригаду

Вопрос 89

При остром приступе глаукомы больной предъявляет жалобы на:

- А. (верно) сильную боль в глазу
- Б. (верно) сильную головную боль, тошноту
- В. (верно) резкое ухудшение зрения
- Г. светобоязнь



Вопрос 90

Шкала Глазго используется для оценки:

- А. (верно) уровня угнетения сознания
- Б. степени тяжести шока
- В. выраженности дыхательных расстройств при коме
- Г. Б.состояния новорожденного

Вопрос 91

Диаметр зрачка в норме при обычном освещении примерно равен:

- А. 0,5 мм
- Б. 1-1,5 мм
- В. 2-2,5 мм
- Г. (верно) 3-4 мм

Вопрос 92

Рациональный объем терапии бригады скорой медицинской помощи при выявлении признаков вклинения ствола мозга является:

- А. срочная госпитализация в реанимационное отделение ближайшего стационара без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- Б. срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического стационара без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- В. (верно) применение ларингеальной трубки, проведение искусственной вентиляции легких в режиме гипервентиляции, срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического стационара
- Г. внутривенное введение лазикса, введение дыхательных analeптиков (кофеин, кордиамин) и оксигенотерапия при нарушении дыхания, срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического профиля

Вопрос 93

К общемозговым симптомам относятся:

- А. (верно) головная боль
- Б. (верно) рвота
- В. (верно) головокружение
- Г. анизокория

Вопрос 94

При возникновении судорожного припадка на догоспитальном этапе применяется:

- А. (верно) реланиум
- Б кофеин
- В. лидокаин
- Г. кетолорак

Вопрос 95

В объем догоспитальной терапии ишемического инсульта входит введение:



- А. (верно) нейропротекторных препаратов
- Б. гипотензивных препаратов при систолическом артериальном давлении выше 150 мм рт. ст.
- В. диуретиков
- Г. аминакапроновой кислоты

Вопрос 96

Сотрясение головного мозга проявляется:

- А. (верно) головной болью, тошнотой, рвотой
- Б. (верно) эпизодом потери сознания
- В. (верно) ретроградной амнезией
- Г. очаговой неврологической симптоматикой

Вопрос 97

При догоспитальном обследовании роженицы фельдшер должен:

- А. (верно) собрать общий и акушерский анамнез
- Б. (верно) определить периодичность и продолжительность схваток
- В. выполнить влагалищное исследование
- Г. (верно) произвести аускультацию плода

Вопрос 98

При появлении у роженицы потуг во время осмотра фельдшер скорой медицинской помощи должен:

- А. немедленно транспортировать роженицу в ближайшее лечебное учреждение
- Б. немедленно транспортировать роженицу в акушерский стационар
- В. вызвать "на себя" акушерскую бригаду
- Г. (верно) проводить акушерское пособие на месте

Вопрос 99

Для определения состояния новорожденного по шкале Апгар оценивается:

- А. (верно) сердцебиение
- Б. (верно) дыхание
- В. артериальное давление
- Г. (верно) окраска кожи

Вопрос 100

Рациональная догоспитальная тактика при нарушенной внематочной беременности:

- А. экстренная госпитализация в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий
- Б. (верно) экстренная госпитализация в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
- В. обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
- Г. введение сокращающих матку средств (окситоцин), госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии



Вопросы к итоговой аттестации по ДПП ПК «Скорая и неотложная помощь»

1. ЭКГ: определение понятия, роль в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Устройство электрокардиографов. Зубцы и интервалы ЭКГ.
2. ИБС: определение понятия, этиология и факторы риска, классификация, клинические формы ИБС.
3. Стенокардия: классификация, клиника типичного и атипичного приступов, диагностические критерии. Показания к госпитализации. Антиангинальные препараты, применяемые для купирования приступов стенокардии.
4. Инфаркт миокарда: клинические формы, диагностика, лечебная тактика на догоспитальном этапе. Критерии транспортабельности больных с острым инфарктом миокарда.
5. Инфаркт миокарда: осложнения, клиника кардиогенного шока и острой сердечной недостаточности, принципы лечения осложнений инфаркта миокарда на догоспитальном этапе.
6. Аритмии: определение понятия, классификация, ЭКГ- диагностика. Показания к госпитализации.
7. Антиаритмические препараты, классификация, характеристика.
8. Аллергия: определение понятия. Виды острых аллергических реакций. Клиническая картина крапивницы, отёка Квинке, лечение на догоспитальном этапе.
9. Анафилактический шок: клиника, лечение на догоспитальном этапе.
10. Сахарный диабет: определение понятия, классификация, осложнения (диабетическая кома, гипогликемическая кома). Лечение на догоспитальном этапе
11. Диффузно-токсический зоб: определение понятия, классификация, осложнения (тиреотоксический криз), провоцирующие факторы, неотложная помощь.
12. Бронхиальная астма: определение понятия, факторы риска, классификация, клиника осложнений (приступ, астматический статус), неотложная помощь на догоспитальном этапе.
13. Пневмония: определение понятия, клиника осложнений (инфекционно-токсический шок), лечение на догоспитальном этапе.
14. Гипертоническая болезнь: определение понятия, этиологические и предрасполагающие факторы. Нормальный и пограничный уровень АД. Классификация.
15. Гипертонический криз: определение, классификация, клиника и лечение на догоспитальном этапе симпатоадреналового криза.
16. Гипертонический криз: определение, классификация, клиника и лечение на догоспитальном этапе норадреналового криза.
17. Тромбоэмболия легочной артерии: определение понятия, этиология, клиника, лечение на догоспитальном этапе.
18. Синдром «острого живота». Абсолютные и относительные признаки. Тактика фельдшера по оказанию СМП.
19. Язвенная перфорация. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера СМП.
20. Язвенное кровотечение. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера СМП.
21. Острая кишечная непроходимость, клиника, диагностика. Тактика фельдшера СМП.
22. Ущемленная грыжа. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
23. Острый аппендицит. Диагностические критерии. Тактика фельдшера.
24. Острый холецистит. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.



25. Острый панкреатит. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП,
26. Почечная колика. Диагностические критерии. Показания к госпитализации. Тактика фельдшера СМП.
27. Острая задержка мочи, причины, диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
28. Переломы, абсолютные и относительные признаки. Принципы оказания СМП.
29. Травматический шок. Диагностические критерии. Фазы шока. Принципы противошоковой терапии.
30. Длительное сдавливание мягких тканей. Диагностические критерии. Тактика фельдшеров СМП.
31. Открытые и закрытые тораксы. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
32. Повреждения органов брюшной полости. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
33. Проникающие ранения живота. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
34. Черепно-мозговые травмы: общемозговая и очаговая неврологическая симптоматика. Тактика фельдшера СМП.
35. Повреждения позвоночника. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП. Особенности транспортировки, в зависимости от уровня повреждения.
36. Химический и термический ожог глаз. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
37. Травматическая асфаксия. Причины. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
38. Травмы костей носа. Носовые кровотечения. Диагностические критерии. Методы и способы извлечения инородных тел.
39. Инородные тела гортани, трахеи. Диагностические критерии. Методы и способы извлечения инородных тел.
40. Тепловой (солнечный) удар. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП. Показания к госпитализации.
41. Ожоги: степени определения площади. Клиника. Тактика фельдшера СМП.
42. Ожоговый шок. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
43. Отморожения. Диагностические критерии дореактивного и реактивного периодов. Тактика фельдшера СМП.
44. Замерзание. Фазы. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
45. Химические ожоги. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
46. Проникающие ранения грудной клетки. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
47. Ушиб органов средоточения. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП.
- 48.
49. Понятие «инфекция», инфекционная болезнь.
50. Свойства (признаки) инфекционных болезней.
51. Механизмы и пути передачи инфекционных болезней.
52. Классификация инфекционных болезней.
53. Критерии, по которым инфекционные заболевания относятся к особо опасным.
54. Какие заболевания относятся к особо опасным.
55. Действия фельдшера скорой помощи при выявлении особо опасных инфекций.
56. Этиология, эпидемиология, клиника брюшного тифа.
57. Этиология, эпидемиология, клиника дизентерии.
58. Этиология, эпидемиология, клиника сальмонеллеза.



59. Этиология, эпидемиология, клиника ботулизма.
60. Этиология, эпидемиология, клиника дифтерии.
61. Этиология, эпидемиология, клиника менингококкемии.
62. Этиология, эпидемиология, клиника, менингоэнцефалита.
63. Этиология, эпидемиология, клиника, дифтерии.
64. Этиология, эпидемиология, клиника, геморрагической лихорадки с почечным синдромом.
65. Этиология, эпидемиология, клиника, малярии.
66. Этиология, эпидемиология, клиника, клещевого энцефалита.
67. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний.
68. Осложнения заболеваний.
69. Неотложная помощь при осложнениях.
70. План сбора эпиданамнеза.
71. Клиники инфекционно-токсического шока и неотложная помощь при нем.
72. Малярийная кома, неотложная помощь.
73. Неотложная помощь при почечной недостаточности.
74. Неотложная помощь при печеночной недостаточности.
75. Неотложная помощь при остром стенозе гортани.
76. Понятие об ИСМП. Возбудители ИСМП.
77. Механизмы, способы и пути передачи ИСМП. Резервуары ИСМП в медицинской организации.
78. Механизмы передачи инфекции от пациента к персоналу. Меры индивидуальной защиты медперсонала при инвазивных процедурах.
79. Универсальные меры предосторожности при контакте с биологическими жидкостями.
80. Пути передачи ВИЧ-инфекции. Стадии заболевания ВИЧ-инфекций. Первичные проявления ВИЧ-инфекции.
81. Меры профилактики ВИЧ-инфекции в медицинской организации.
82. Особенности работы медперсонала с больным СПИДом.
83. Понятие и виды вирусных гепатитов. Профилактика гепатитов.
84. Виды и методы дезинфекции. Классификация дезинфектантов.
85. Классификация изделий медицинского назначения по степени риска
86. Уровни деконтаминации рук.
87. Современные кожно-слизистые антисептики.
88. Понятие «инфекционный контроль».
89. Структура эпидемиологического надзора.
90. Цель учета и анализирования ИСМП.
91. Методы организации контроля качества медицинской помощи.
92. Сердечно-легочная реанимация. Критерии оценки эффективности.

3.3.2 Критерии оценки результатов итоговой аттестации (оценка теоретических знаний по тестам)

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка индивидуальных образовательных достижений	
	балл (отметка)	вербальный аналог

90-100	5	отлично
80-89	4	хорошо
70-79	3	удовлетворительно
Менее 70	2	не удовлетворительно

Успешно освоившими дополнительную профессиональную программу повышения квалификации считаются слушатели, получившие по результатам итоговой аттестации оценки от «3» (удовлетворительно) и выше.

Оценки за итоговую аттестацию заносятся в протокол заседания аттестационной комиссии.

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

4. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Требования к кадровому обеспечению:

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы:

Реализация программы повышения квалификации предполагает наличие:

- аудиторий образовательной организации, оснащенных: передвижными манипуляционными столиками; шкафами для хранения оборудования, медикаментов, медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, дезинфицирующими средствами; мешками для сбора отходов А, Б и В, стойками-тележками для сбора отходов; симуляционными тренажерами для оказания сердечно легочной реанимации; проведения внутримышечных и внутривенных инъекций, наборами для шинирования и транспортировки при травмах, аппаратом для регистрации ЭКГ, пикфлуометром, пульсоксиметром, индивидуальным перевязочным пакетом; аптечкой первой помощи; кушеткой; каталкой.

- материально-техническое обеспечение медицинских организаций СМП города Волгограда и Волгоградской области. Медицинские организации в которых проводится обучение оснащены: шкафами для хранения оборудования и медицинской документации; емкостями для сбора медицинских отходов, мешками для сбора отходов А, Б и В; дезинфицирующими средствами; оборудованием для стерилизации с последующим хранением инструментов и аппаратуры, медикаментами и расходными материалами для выполнения инъекций, шинами для транспортной иммобилизация. Носилками для транспортировки пациентов и др.

Технические средства обучения

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Система Moodle -специально разработанная для создания качественных online-курсов преподавателями, является пакетом программного обеспечения для создания курсов дистанционного обучения https://elearning.volgmed.ru	Лекция, обучающий семинар (двустороннее участие); - веб-конференция (одностороннее участие); Тестовое задание	Компьютер, ноутбук, тестовые задания

1. Электронная информационно-образовательная среда является местом взаимодействия между участниками образовательного процесса. В ней размещен доступ к лекциям и тестовым заданиям. Кроме того, куратор курса здесь же проводит фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения программы.

Идентификация личности обучающихся применяется при организации деятельности, текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации, итоговой аттестации, оказания учебно-методической помощи обучающимся и иных образовательных процедур (далее – образовательные процедуры) при применении ЭО и ДОТ.

В университете используется система идентификации личности, обучающихся, получающих доступ к электронному информационно – образовательному portalу ВолгГМУ (<https://elearning.volgmed.ru>), позволяющая программными и (или) иными средствами, осуществлять идентификацию личности обучающихся, а также обеспечивающая контроль соблюдения требований образовательных процедур при применении ЭО и ДОТ.

Идентификация личности обучающихся при применении ЭО и ДОТ осуществляется путем использования электронной и (или) визуальной идентификация личности.

2. Система управления обучением (LMS) Moodle установлена на сервере дистанционного образования ВолгГМУ. **Интернет-ссылка на обучающую платформу: <https://elearning.volgmed.ru>**. Система Moodle представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL, целью которой является предоставляющее пользователю права копировать, модифицировать и распространять (в т.ч. на коммерческой основе) программы, а также гарантировать, что и пользователи всех производных программ получают вышеперечисленные права) веб-приложение, предоставляющее возможность создавать сайты для онлайн-обучения. Moodle отвечает стандарту SCORM.

3. Для работы в системе Moodle необходимо Internet-соединение. Рекомендуемая скорость подключения - не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS, Linux.

4. Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

5. В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

6. Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

7. Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

8. Для регистрации в системе Moodle слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

4.3. Требования к учебно-методическому и информационному обеспечению программы:

Список рекомендуемой литературы

Основная:

1. Дезинфекция: учеб. Пособие / Осипова В.Л. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438862.html>
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников : учеб. Пособие / под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440940.html>
3. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях : учеб. Для мед. Колледжей и училищ / И.П. Левчук, С.Л. Соков, А.В. Курочка, А.П. Назаров, - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439753.html>
4. Первая помощь, учебное пособие для лиц, обязанных и (или) имеющих право оказывать первую помощь, рекомендовано Координационным советом по области образования «Здравоохранение и медицинские науки» в качестве учебного пособия Регистрационный номер рецензии 578 ЭКУ от 18 октября 2018 г. – 98с. <https://mz19.ru/upload/iblock/3f0/Pervaya-pomoshch-Uchebnoe-posobie.pdf>
5. Скворцов В. В. Неотложная медицинская помощь в сестринском деле : учеб. Пособие, для спец. 060501 – Сестринское дело / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко, Е. И. Калинин; ВолгГМУ Минздрава РФ, Мед. Колледж. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 126, [2] с. <http://library.volgmed.ru>
6. Вебер, В. Р. Основы сестринского дела / В.Р. Вебер, Г.И. Чуваков, В.А. Лапотников. – Москва: Наука, 2019. – 496 с.
6. Верткин, А.Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Текст] : учеб. Пособие /А.Л. Верткин- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-400 с.
7. Полный медицинский справочник фельдшера [Текст]: Диагностика и неотложная помощь, подробное описание процедур, оказание помощи детям, работа в чрезвычайных ситуациях /под ред П.И.Вяткина. –М.: ЭКСМО, 2015.-830 с.

Дополнительная:

1. Гельфанд, Б.Р. Анестезиология и интенсивная терапия[Текст] : практическое руководство / Б.Р. Гельфанда, А. Кириенко, Т.Ф. Гри-ненко, В.А. Гурьянов -М.: Литтера, 2012.- 576 с.
2. Запорощенко, А.В. Основы врачебной техники на догоспитальном этапе. [Электронный ресурс]: учебно- метод. пособие для врачей послевузовской проф.

подготовки / А.В. Запорощенко, А.И. Белоглазов, Л.Ю.Харитонов; под ред. С.И. Краюшкина - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2012. - Режим доступа: http://www.Volgmed.ru/uploads/files/2012-9/18987_zaporocshenko_a_v_i_dr_osnovy_vrachebnoj_tehniki.pdf.

3. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь [Текст]: учеб. пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - М. : ГЭОТАР - Медиа, 2011.-192 с.

4. «Guidelines for Enhanced Resuscitation Activities of the European Re-suscitation Council 2015». Advanced Life Support Russian translation edited by Moroz V.V., Golubev A.M., Reshetnyak V.I., Bobrinskaya I.G. chapter 7, section 2). «Руководство по Расширенным реанимационным мероприятиям Европейского совета по реанимации 2015». Издание на русском языке под редакцией Мороз В.В., Голубев А.М., Решетняк В.И., Бобринская И.Г. глава 7, раздел 2).

Нормативно-правовая документация:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2008 № 176н «О номенклатуре специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».
3. Приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
4. ГОСТ Р 56819-2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней».
5. ГОСТ Р 52623.1—2008 «Технология выполнения простых медицинских услуг функционального обследования».
6. ГОСТ Р 52623.3-2015 "Технология выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода".
7. ГОСТ Р 52623.4—2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств».
8. Приказ Минздрава России от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
9. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 N 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».
10. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 года N 44Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3.678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг».
11. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" (вместе с "СанПиН 2.1.3.2630-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы...»).



12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 N 163 «Об утверждении СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами» (вместе с «СанПиН 2.1.7.2790-10. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы»).
13. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 Ц «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.).
14. Постановление от 20 марта 2003 г. N 22 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.3.2.1248-03 Список изменяющих документов» (в ред. Изменений и дополнений N 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.02.2008 N 9).
15. Постановление от 22 октября 2013 г. N 60 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза" Список изменяющих документов (в ред. Постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 06.02.2015 N 6)».
16. Постановление от 28 февраля 2008 г. N 14 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1.2341-08 «Профилактика вирусного гепатита В».
17. СанПиН 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции» с изменениями - постановление от 21 июля 2016г №95.
18. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года N 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями
19. . Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья па-циента».
20. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Рос-сийской Федерации от 23.04.2012 №390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи».
22. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства».
23. Приказ Минздрава России № 834н от 15.12.2014 «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».
24. Стандарты скорой медицинской помощи.
<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/3-standarty-skoroy-meditsinskoy-pomoschi>.

Интернет-ресурсы

Ссылки на электронные источники информации:

1. Справочная правовая система «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru/>
2. Справочная правовая система «Гарант» <https://www.garant.ru/>

Профильные web-сайты Интернета:

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.gosminzdrav.ru/>
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека <https://www.rospotrebnadzor.ru/>
3. Портал информационной поддержки специалистов ЛПУ
<https://www.zdrav.ru/>