

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«САЯНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

СОГЛАСОВАНО

Главный врач

ОГБУЗ «Саянская городская больница»

 Ж. Г. Журавльгина
_____ 2018 г.



УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ОГБПОУ

«Саянский медицинский колледж»

 Е. Н. Третьякова
_____ 2018 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
МЕДИЦИНА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

Саянск
2018

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации (далее – ДПОП ПК) разработана на основе документов:

- Федеральный закон №273 – ФЗ от 29.12.2012г «Об образовании в Российской Федерации»;

- Образовательный стандарт последиplomной подготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебное дело» цикла «Медицина общей практики», ВУНМЦ, 2002г;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации (Минздравсоцразвития России) от 23 июля 2010г. № 541н г. Москва «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения) образования»);

- Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 № 41337);

- Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» с изменением, внесенным приказом Минобрнауки России от 15 ноября 2013 г. N 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.08.2012 г. №66 –н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Министра здравоохранения РФ от 05.06.1998г. №186 «О повышении квалификации специалиста со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 г. №1183н «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников».

- Федеральный государственный образовательный стандарт по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Минобрнауки РФ от 12.05.2014г. №514.

- Устав областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Саянский медицинский колледж»;

- Положение об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным образовательным программам.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Паспорт программы повышения квалификации	4
2. Учебный план программы повышения квалификации	10
3. Календарный учебный график	11
4. Рабочие программы модулей	12
5. Информационное обеспечение обучения	38
6. Организационно-педагогические условия реализации программы повышения квалификации	39
7. Дополнения и изменения	42

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

1.1. Область применения программы

К освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности Лечебное дело.

Категория слушателей, на которых рассчитана программа: фельдшера общей практики.

1.2. Характеристика профессиональной деятельности по программе

Область профессиональной деятельности: лечебно-диагностическая, медико-профилактическая и медико-социальная помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи.

Объектами профессиональной деятельности являются пациенты, а также средства оказания лечебно-диагностической, лечебно-профилактической, медико-социальной и неотложной медицинской помощи.

1.3. Планируемые результаты освоения программы

Результатом освоения ДПОП ПК является совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

В результате освоения программы фельдшер общей практики должен уметь:

- владеть техникой сестринских манипуляций;
- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных, пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состояниях, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальным исследованиям;
- выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по трудотерапии, использовать элементы психотерапии, контролировать соблюдение назначенной врачом диеты, оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
- провести персональный учет, сбор демографической и медико-социальной информации о прикрепленном населении, проанализировать состояние здоровья контингента населения;
- совместно с врачом или самостоятельно выделить группы населения с ранними и скрытыми формами заболеваний, факторами риска; оказывать содействие в снижении влияния факторов риска на состояние здоровья населения;
- собрать и оценить оперативную информацию об эпидемиологической ситуации, провести иммунопрофилактику; совместно с санитарно-

эпидемиологической службой провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;

- выполнять требования инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала в амбулатории;

- организовать и провести санитарно-просветительную работу на участке, включающую пропаганду медицинских знаний, гигиеническое воспитание и обучение населения здоровому образу жизни;

- дать рекомендации по вопросам вскармливания, воспитания, закаливания, подготовке детей к дошкольным и школьным учреждениям;

- оказать консультативную помощь по медико-социальным аспектам жизни семьи, планированию семьи; организовать медико-психологическую поддержку членам семьи с учетом состояния здоровья и возрастных особенностей;

- проводить учет граждан, нуждающихся в медико-социальной помощи; совместно с органами социального обеспечения, службами милосердия участвовать в организации помощи одиноким и престарелым, инвалидам, больным с хроническими заболеваниями, включая уход на дому;

- выполнять профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом, в поликлинике и на дому, участвовать в проведении амбулаторных операций;

- обеспечивать свой кабинет необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, перевязочными материалами, спецодеждой; проводить учет расходов медикаментов, перевязочных материалов, инструментов, бланков специального учета;

- проводить контроль за сохранностью и исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременным их ремонтом и списанием, выполнением требований техники безопасности и охраны труда;

- проводить подготовку санитарного актива участка, проводить занятия по оказанию самопомощи и взаимопомощи при травмах, отравлениях, неотложных состояниях; обучать родственников тяжелобольных методам ухода, оказанию первой медицинской помощи, вести учетно-отчетную документацию.

В результате освоения программы фельдшер общей практики должен **знать**:

- нормативные документы, касающиеся сферы деятельности фельдшера общей практики;

- демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного населения;

- организацию профилактической работы среди населения участка; методики планирования, проведения и оценки комплексных программ профилактики, направленных на сохранение и укрепление здоровья отдельных лиц, семей, групп населения;

- задачи фельдшера общей практики при проведении врачебного амбулаторного приема, его организацию и материальное обеспечение;

- основные причины, клинические проявления, методы диагностики; осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний, организацию ухода и реабилитацию в терапии, педиатрии, хирургии, онкологии, урологии,

дерматовенерологии, акушерстве и гинекологии, клинике инфекционных болезней, неврологии, психиатрии, офтальмологии, оториноларингологии, гериатрии;

- фармакологическое действие наиболее распространенных лекарственных средств, их совместимость, дозировку, способы и методики введения их в организм;
- основы диетологии;
- методы обследования детей и беременных женщин;
- психологию профессионального общения;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинского учреждения.

Фельдшер общей практики должен обладать следующими профессиональными компетенциями, соответствующим основным видам профессиональной деятельности:

ВПД 1. . Диагностическая деятельность.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 2. Лечебная деятельность.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

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

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

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

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

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

ВПД 4. Профилактическая деятельность.

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 5. Медико-социальная деятельность.

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

ВПД 6. Организационно-аналитическая деятельность.

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

1.4. Количество часов на освоение программы повышения квалификации:

Обязательной аудиторной нагрузки – 144 часа.

1.5. Структура программы повышения квалификации

Программа повышения квалификации включает в себя следующие модули:

- Модуль №1 (универсальный) – Коммуникационное и информационное

взаимодействие в профессиональной деятельности.

- Модуль №2 (универсальный) – Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации.

- Модуль №3 (специальный) Медицина общей практики.

- Модуль №4 (универсальный) Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи.

1.6. Требования к аттестации

Освоение каждого модуля заканчивается промежуточной аттестацией слушателей, которая проходит в виде зачета и дифференцированных зачетов в форме тестирования и собеседования по билетам.

Освоение программы повышения квалификации заканчивается итоговой аттестацией слушателей в форме экзамена по билетам. Лицам, успешно освоившим ДПОП ПК и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Критерии оценки результатов тестирования

90%-100%- оценка 5 «отлично»;

80 %-89%- оценка 4 «хорошо»;

70%-79%- оценка 3 «удовлетворительно»;

69 и ниже - оценка 2 «неудовлетворительно».

Критерии оценки устного ответа

Отметки 5 - «отлично» заслуживает слушатель, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные рабочей программой, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Отметки 4 - «хорошо» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе.

Отметки 3 - «удовлетворительно» заслуживает слушатель, обнаруживший знание основного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой.

Отметка 2 - «неудовлетворительно» выставляется слушателю, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

По результатам итоговой аттестации по программе повышения квалификации обучающийся имеет право подать письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения итоговых аттестационных испытаний, не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов итогового аттестационного испытания.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

№ п/п	Наименование модуля	Всего, час.	В том числе		Форма промежуточной аттестации
			Теория	Практика	
1	<u>Универсальный модуль 1</u> Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности	14	6	8	З
2	<u>Универсальный модуль 2</u> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	22	14	8	ДЗ
3	<u>Специальный модуль №3</u> Медицина общей практики	78	46	32	ДЗ
4	<u>Универсальный модуль №4</u> Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи	24	16	8	ДЗ
	Экзамен	6	6	-	
	Итого	144	88	56	

З – зачет

ДЗ – дифференцированный зачет

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

3.1. Для реализации ДПОП ПК предусмотрена очная форма обучения

3.2. Сроки освоения ДПОП ПК – 144 часа, программа может быть реализована в течение 4 недель (6 часов в день, 36 ч. в неделю)

3.3. Календарные сроки реализации ДПОП устанавливаются ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж» в соответствии с потребностями слушателей на основании календарного плана циклов повышения квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, реализуемых в областных государственных бюджетных профессиональных образовательных учреждениях, подведомственных министерству здравоохранения Иркутской области, и на основании заявок от физических и юридических лиц по договору оказания платных образовательных услуг.

3.4. Календарный учебный график составляется на каждую учебную группу.

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ

4.1. Модуль №1 (универсальный) – Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности знакомит с современными средствами массовых коммуникации и возможностями электронного документооборота и поиска профессионально значимой информации; дает представление о закономерностях и механизмах межличностного общения в коллективе, проблематике стрессовых, конфликтных состояний, этико-деонтологических аспектах деятельности медицинского работника.

4.1.1 Тематический план

№ п/п	Наименование модуля и темы	Всего, час.	В том числе	
			Теория	Практика
1	<u>Универсальный модуль 1</u> Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности	14	6	8
1.1	Психологические аспекты профессиональной деятельности	6	2	4
1.2	Сестринская этика и деонтология	2	2	-
1.3	Современные информационные технологии в медицине	6	2	4

4.2.2. Содержание обучения по программе модуля 1 Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности

Наименование модуля темы	Содержание учебного материала	Количество часов		
		Теория	Практика	Всего
Модуль 1 Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности		6	8	14
Тема 1.1. Психологические аспекты профессиональной деятельности.	1. Закономерности и механизмы межличностного общения в коллективе.	2	-	2
	2. Конфликт, виды конфликта.			
	3. Стратегия разрешения конфликта.			
	4. Стресс, эустресс, дистресс.			
	5. Пострессовый синдром. Фазы развития стресса.			
	6. Профилактика стресса.			
<u>Практическое занятие №1.</u> Отработка навыков оказания психологической помощи при стрессе. Отработка навыков нервно – мышечной релаксации, визуализации. Решение ситуационных задач.	-	4	4	
Тема 1.2. Сестринская этика и деонтология.	1. Понятие о деонтологии в медицине.	2	-	2
	2. Медицинская этика, мораль и деонтология.			
	3. Медицинский долг, медицинская ответственность, медицинская тайна.			
	4. Деонтологические принципы в общении с пациентами при проведении диагностических процедур, медицинских манипуляций.			
Тема 1.3. Современные информационные технологии в медицине.	1.Предпосылки внедрения ИТ в медицину.	2	-	2
	2.Компьютер.			
	3.Программы (информационные системы).			
	4.Электронная медицинская карта.			
	5. Аппаратно-компьютерные комплексы.			
	6.Электронная запись на прием. Сайт ЛПУ.			
	7.Телемедицина.			

<u>Практическое занятие №2.</u> Разработка алгоритма электронной записи на прием . Знакомство с сайтами Министерства здравоохранения РФ, Иркутской области, ОГБУЗ «Саянская городская больница». Работа с программным комплексом «Поликлиника». Заполнение электронной карты пациента. Зачет - выполнение заданий тестового контроля	-	4	4
--	---	---	---

4.2. Модуль №2 (универсальный) – Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации знакомит слушателей с вопросами безопасности пациента при лекарственной терапии и использовании медицинских изделий, подробно раскрывает суть инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинской организации, раскрывает понятие внутрибольничной инфекции, особо опасных инфекций, стандартизации профессиональной деятельности медицинской сестры.

4.2.1 Тематический план

№ п/п	Наименование модуля и темы	Всего, час.	В том числе	
			Теория	Практика
2	<u>Универсальный модуль 2</u> Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации	22	14	8
2.1	Стандартизация профессиональной деятельности среднего медицинского работника	2	2	-
2.2	Инфекционная безопасность. Инфекционный контроль. Понятие о внутрибольничной инфекции.	2	2	-
2.3	Профилактика внутрибольничных инфекций.	6	2	4
2.4	Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.	2	2	-
2.5	ВИЧ-инфекция. СПИД-индикаторные заболевания. Вирусные гепатиты	2	2	-
2.6	Профилактика профессиональных заражений медицинских работников инфекциями с парентеральным путем заражения.	2	2	-
2.7	Особо опасные инфекции.	6	2	4

4.2.2 Содержание обучения по программе модуля 2 Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации

Наименование модуля, темы	Содержание учебного материала	Количество часов		
		Теория	Практика	Всего
Модуль 2 Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации.		14	8	22
Тема 2.1. Стандартизация профессиональной деятельности среднего медицинского работника.	1.Понятия стандарта. Основные принципы стандартизации.	2	-	2
	2.Стандарты профессиональной деятельности и поведения медицинских сестер.			
	3.Стандарты процедур, планы по уходу за пациентом.			
	4.Уровни оказания сестринской помощи.			
	5. Отраслевой стандарт «Протокол ведения больных. Пролежни».			
Тема 2.2. Инфекционная безопасность и инфекционный контроль. Понятие о внутрибольничной инфекции.	1.Понятие об инфекционной безопасности и информационном контроле, виды и способы контроля.	2	-	2
	2.Основные нормативные документы, регламентирующие инфекционную безопасность и инфекционный контроль.			
	3.Понятие о внутрибольничной инфекции. Причины возникновения и распространения ВБИ.			
	4.Механизмы и пути передачи ВБИ. Группа риска по ВБИ.			
Тема 2.3. Профилактика внутрибольничных инфекций.	1.Основные мероприятия по профилактике ВБИ.	2	-	2
	2.Роль медицинской сестры в профилактике ВБИ.			
	3.Санитарно-противоэпидемический режим отделения.			
	4.Требования к уборке помещений, обеззараживанию воздуха.			
	5.Уровни обработки рук. Способы обработки рук медицинского персонала.			
	6. Классификация изделий медицинского назначения по степени загрязнения.			
	7.Дезинфекция, ПСО изделий медицинского назначения: определение, виды, задачи, методы, цель проведения. Контроль качества.			

Практическое занятие №1. Знакомство с системой инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации. Знакомство с современными методами дезинфекции, ПСО и стерилизации.		-	4	4
Тема 2.4. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.	1. Классификация медицинских отходов по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.	2	-	2
	2. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами.			
	3. Требования к сбору, обеззараживанию, транспортировке и уничтожению медицинских отходов.			
	4. Допуск к работе с медицинскими отходами. Требования техники безопасности при работе с медицинскими отходами классов Б и В.			
Тема 2.5. ВИЧ-инфекция. СПИД-индикаторные заболевания. Вирусные гепатиты.	1. Источник ВИЧ-инфекции, факторы и пути передачи.	2	-	2
	2. Контингенты лиц, уязвимые по ВИЧ-инфекции.			
	3. Основные клинические проявления ВИЧ-инфекции.			
	4. Особенности ухода за ВИЧ-инфицированными пациентами.			
	5. Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции.			
	6. Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика.			
	7. Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи. Источник инфекции, факторы и пути передачи, профилактика профессиональных заражений.			
	8. Особенности ухода за пациентами с вирусным гепатитами.			
Тема 2.6. Профилактика профессиональных заражений медицинских работников инфекциями с парентеральным путем заражения.	1. Профилактика профессиональных заражений гемоконтактными инфекциями; меры предосторожности при работе с пациентами; средства индивидуальной защиты, применяемые при работе с пациентами.	2	-	2
	2. Виды аварийных ситуаций, опасных с точки зрения заражения ВИЧ-инфекцией и действия медработника в случае их возникновения.			
	3. Тактика медицинского работника в случае повреждения кожных покровов при выполнении манипуляций, в случае попадания крови в глаза, нос, на кожные покровы при выполнении манипуляций.			
	4. Состав аптечки экстренной профилактики ВИЧ-инфекции.			
	5. Документирование аварийных ситуаций (журнал, акт).			
Тема 2.7. Особо опасные инфекции.	1. Перечень болезней, на которые распространены действия Международных медико-санитарных правил.	2	-	2
	2. Перечень болезней, на которые распространяются действия Правил по			

	санитарной охране территории страны.			
	3.Пути заноса карантинных инфекций.			
	4.Особенности эпидемиологии особо опасных инфекций в настоящее время.			
	5.Основные клинические симптомы, позволяющее заподозрить ООИ.			
	6. Обязанности медицинских работников при подозрении или выявлении больного с ООИ.			
	7.Понятие о карантине и обсервационных мероприятиях.			
	8. Профилактические и противоэпидемические мероприятия при особо опасных инфекциях.			
<p><u>Практическое занятие №2.</u> Составление плана противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Решение ситуационных задач и обсуждение ответов. Дифференцированный зачет</p>		-	4	4

4.3. Модуль №3 (специальный) Медицина общей практики предусматривает расширение подготовки в области организации медико-социальной помощи по принципу общей практики, медицинского страхования, психологии общения (в частности в семье), гериатрии, клинической фармакологии с акцентом на применение лекарственных средств в амбулаторных условиях; рассматривает вопросы ранней диагностики, профилактики обострений хронических заболеваний, тактику ведения пациента и его реабилитации в амбулаторных условиях, особенности наблюдения и лечения детей, беременных, а также лиц пожилого и старческого возраста.

4.3.1. Тематический план

№ п/п	Наименование модуля, темы	Всего, час.	В том числе	
			Теория	Практика
3	<u>Специальный модуль №3</u> Медицина общей практики	78	46	32
3.1	Система и политика здравоохранения в РФ. Основы законодательства в здравоохранении.	2	2	-
3.2	Лабораторно - инструментальные методы исследования.	2	2	-
3.3	ОРВИ, острые трахеиты и бронхиты.	2	2	-
3.4	Нагноительные заболевания легких. Бронхоэктатическая болезнь.	2	2	-
3.5	Бронхиальная астма.	2	2	-
3.6	Болезни органов дыхания.	4	-	4
3.7	Артериальная гипертензия.	2	2	-
3.8	Ишемическая болезнь сердца.	2	2	-
3.9	Сердечная недостаточность. Нарушение сердечного ритма и проводимости.	2	2	-
3.10	Ревматизм. Ревматические пороки сердца.	2	2	-
3.11	Болезни сердечно-сосудистой системы	4	-	4
3.12	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	2	2	-
3.13	Болезни желчевыводящих путей и печени.	2	2	-
3.14	Панкреатиты. Заболевания кишечника. Злокачественные новообразования органов пищеварения.	2	2	-
3.15	Заболевания органов пищеварения.	4	-	4
3.16	Анемии. Геморрагические диатезы.	2	2	-
3.17	Аллергические реакции.	2	2	-
3.18	Заболевания крови и аллергические реакции.	4	-	4
3.19	Пиелонефрит, гломерулонефрит.	2	2	-
3.20	Сахарный диабет. Болезни щитовидной железы.	2	2	-
3.21	Заболевания почек и эндокринной системы.	4	-	4
3.22	Кишечные инфекции. Вирусные гепатиты. Полимиелит.	2	2	-
3.23	Менингококковая инфекция. Корь. Краснуха. Дифтерия. Скарлатина.	2	2	-
3.24	Коклюш. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. ВИЧ – инфекция.	2	2	-
3.24	Инфекционные болезни.	4	-	4
3.25	Нарушения мозгового кровообращения. Детский церебральный паралич. Остеохондроз позвоночника.	2	2	-
3.27	Планирование семьи. Физиологическая беременность.	6	2	4

	Нарушения менструального цикла. Рвота беременных.			
3.28	Острые заболевания органов брюшной полости. Болезни сосудов. Болезни прямой кишки. Мочекаменная болезнь.	2	2	-
3.29	Хирургические болезни.	4	-	4
3.30	Кожные и венерические болезни.	2	2	-

4.3.2 Содержание обучения по программе модуля 3 Медицина общей практики

Наименование модуля, раздела, темы	Содержание учебного материала	Количество часов		
		Теория	Практика	Всего
Модуль 3. Медицина общей практики		46	32	78
Тема 3.1. Система и политика здравоохранения в РФ. Основы законодательства в здравоохранении.	1.Понятия о системах здравоохранения.	2	-	2
	2.Основы медицинского страхования.			
	3.Система организации медицинской помощи населению.			
	4.Перспективы развития здравоохранения в России.			
	5.Приоритеты концепции развития здравоохранения Российской Федерации.			
	6.Сестринское дело- прикладная наука и вид деятельности.			
	7.История развития сестринского дела в России.			
	8.Сестринское образование в Российской Федерации.			
	9.Государственная система аттестации специалистов со средним медицинским образованием.			
	10.Охрана здоровья граждан.			
	11.Основные принципы охраны здоровья граждан.			
	12.Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья.			
	13.Права и обязанности пациентов.			
	14. Права и обязанности медицинских работников.			
Тема 3.2. Лабораторно-инструментальные методы исследования	1.Правила забора и клиническое значение исследования периферической крови (на гемоглобин, лейкоциты), мочи (удельный вес, белок, сахар, ацетон)	2	-	2
	2.Приготовление мазков для бактериологического исследования.			
	3.Парентеральное введение лекарственных средств: методы, преимущества и недостатки, возможные осложнения.			
	4. Проведение венопункции для взятия крови на исследование			
	5. Правила работы с электрокардиографом. Нормальная электрокардиограмма. Типичные изменения при нарушениях ритма, остром инфаркте миокарда, легочном сердце, интоксикации сердечными гликозидами. Пробы с физической нагрузкой, их клиническое значение. ЭхоКГ и ее значение для диагностики болезней сердца и сосудов			
	6.Методы исследования функции внешнего дыхания, их клиническое значение			

<p>Тема 3.3. ОРВИ, острые трахеиты и бронхиты</p>	<p>Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Возможные осложнения. Показания для госпитализации. Принципы лечения. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Тактика лечения беременных. Принципы экспертизы трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация</p>	<p>2</p>	<p>-</p>	<p>2</p>
<p>Тема 3.4. Нагноительные заболевания легких. Бронхоэктатическая болезнь</p>	<p>1.Определение. Этиология. Патогенез 2.Клинические проявления 3.Лабораторно-инструментальные методы диагностики. Подготовка пациента к бронхоскопии 4. Осложнения заболеваний и их профилактика 5. Показания к хирургическому лечению 6.Лечение в период ремиссии и обострения. 7.Показания для госпитализации. Организация ухода в семье за пожилыми и старыми пациентами. Причины инвалидизации пациентов 8.Методы реабилитации. Значение реабилитации в продлении активного творческого долголетия</p>	<p>2</p>	<p>-</p>	<p>2</p>
<p>Тема 3.5. Бронхиальная астма</p>	<p>1.Определение. Этиология. Патогенез 2.Клиническая картина. Классификация течения по степени тяжести. Критерии степени тяжести 3.Методы обследования при бронхиальной астме: исследование функции дыхания, оценка аллергологического статуса, рентгенологическое обследование, анализы крови, мокроты. Значение инструментальных методов исследования: функция внешнего дыхания, рентгенологические, бронхоскопия. 4.Ступенчатый подход к терапии бронхиальной астмы. Неотложная помощь при легком, среднетяжелом и тяжелом приступе удушья. Тактика фельдшера при угрозе остановки дыхания. 5. Бронхиальная астма у пожилых. Профессиональная бронхиальная астма. Сезонная бронхиальная астма. Кашлевой вариант. 6.Тактика фельдшера при планировании беременности, наблюдение за беременной в послеродовом периоде 7.Принципы экспертизы трудоспособности. Методы реабилитации на участке (астма-школа). Обучение пациентов применению ингаляторов, дыхательной гимнастике, самомассажу, методам контроля. Диспансеризация</p>	<p>2</p>	<p>-</p>	<p>2</p>

<p>Тема 3.6. <u>Практическое занятие № 1.</u> Болезни органов дыхания Организация обследования на участке. Объем лабораторно-инструментальных исследований. Интерпретация результатов исследований. Показания для госпитализации. Критерии выздоровления. Основные схемы лечения на участке. Контроль за проводимой терапией. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация. Обучение пациентов применению ингаляторов. Применение небулайзерной ингаляции. Приемы и методы дыхательной гимнастики, самомассажа</p>	-	4	4	
<p>Тема 3.7. Артериальная гипертензия</p>	<p>1.Определение артериальной гипертензии. Классификация уровня артериального давления. Понятие об эссенциальной (первичной) артериальной гипертензии. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Клинические проявления. Стратификация пациента по степени риска сердечно-сосудистых осложнений. Обследование больных артериальной гипертензией. Первичная профилактика артериальной гипертензии.</p> <p>2. Тактика ведения пациентов старше 18 лет с впервые выявленным повышением артериального давления. Особенности течения первичной артериальной гипертензии в пожилом и старческом возрасте. Планирование беременности у женщин, страдающих артериальной гипертензией, лечение во время беременности и в послеоперационном периоде</p> <p>3.Принципы медикаментозного и немедикаментозного лечения. Основные группы антигипертензивных препаратов. Критерии эффективности антигипертензивной терапии. Побочные эффекты</p> <p>4.Принципы экспертизы трудоспособности. Методы реабилитации. Диспансеризация</p> <p>5.Клинические проявления гипертонических кризисов. Неотложная помощь при гипертоническом кризе. Особенности оказания помощи пациентам пожилого и старческого возраста</p> <p>6.Понятие о симптоматических (вторичных) артериальных гипертензиях. Алгоритм действий для выявления лечения. Необходимый объем исследований и консультаций специалистов. Принципы лечения</p>	2	-	2
<p>Тема 3.8. Ишемическая болезнь сердца</p>	<p>1.Распространенность. Определение. Этиология. Обратимые и необратимые факторы риска. Патогенез.</p> <p>2. Формы стенокардии. Клиническая картина. Основные ЭКГ признаки. Показания для проведения велоэргометрии, холтерского мониторирования. Совместная</p>	2	-	2

	<p>работа фельдшера общей практики с кардиологическим диспансером (отделением). Принципы терапии. Неотложная помощь при приступе стенокардии. Современные антиангинальные препараты: показания к назначению, возможные побочные реакции, обучение пациентов их применению. Контроль эффективности лечения. Коррекция факторов риска. Клинические особенности стенокардии у пациентов пожилого и старческого возраста. Показания к госпитализации. Принципы экспертизы трудоспособности</p>			
<p>Тема 3.9. Сердечная недостаточность. Нарушение сердечного ритма и проводимости</p>	<p>3. Острый инфаркт миокарда. Определение. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Клиническая картина. ЭКГ-диагностика типичных форм заболевания. Неотложная терапия неосложненного инфаркта миокарда. Купирование кардиогенного шока, отека легких при остром инфаркте миокарда. Тактика фельдшера общей практики в случае артериальной гипертензии. Реабилитация пациентов после выписки из стационара, медикаментозная терапия, дозированные физические нагрузки и медицинский контроль за их эффективностью и влиянием на сердечно-сосудистую систему, психологическая реабилитация пациента. Вторичная профилактика рецидивов острого инфаркта миокарда. Принципы экспертизы трудоспособности. Диспансеризация</p> <p>1. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Критерии диагноза. Значение ЭКГ-тестов с физической нагрузкой, роль ЭхоКГ в диагностике сердечной недостаточности и степени ее тяжести. Принципы лечения: диета, физическая активность, фармакотерапия. Оценка эффективности. Побочные эффекты. Обучение пациентов. Совместная работа фельдшера с кардиологическим диспансером (отделением). Показания для госпитализации. Тактика фельдшера при наличии на участке женщины фертильного возраста с признаками сердечной недостаточности, желающей иметь ребенка</p>	<p>2</p>	<p>-</p>	<p>2</p>

	2. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Определение. Классификация. Общие принципы лечения. Классификация антиаритмических препаратов. Тахикардии (пароксизмальная, суправентрикулярная тахикардия, пароксизмальная желудочковая тахикардия, пароксизмальная форма мерцания и трепетания предсердий). Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Основные ЭКГ-признаки. Неотложная помощь. Брадикардии: синдром слабости синусового узла. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Основные ЭКГ-признаки. Неотложная помощь. Атриовентрикулярная блокада. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Основные ЭКГ-признаки. Неотложная помощь			
Тема 3.10. Ревматизм. Ревматические пороки сердца	1.Ревматизм. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.	2	-	2
	2.Ревматические пороки сердца. Значение лабораторных и инструментальных методов в диагностике. Принципы терапии			
	3. Ревматизм и беременность, противопоказания для вынашивания беременности, тактика фельдшера. Совместная работа с женской консультацией. Принципы реабилитации. Диспансеризация			
Тема 3.11. <u>Практическое занятие №2.</u> Болезни сердечно-сосудистой системы. Организация обследования на участке. Объем лабораторных и инструментальных исследований. Интерпретация результатов исследований. Показания для госпитализации. Организация лечения в амбулаторных условиях. Контроль эффективности проводимой терапии. Обучение пациентов методам самоконтроля состояния. Экспертиза нетрудоспособности. Реабилитационные мероприятия на участке. Диспансеризация. Профилактические мероприятия в группах риска.	-	4	4	
Тема 3.12. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки	1.Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Необходимый объем исследования. Показания к госпитализации. Принципы медикаментозной терапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Основные группы антисекреторных препаратов. Показания к назначению, дозовый режим, возможные побочные эффекты, обучение пациентов. Значение диеты. Возможности лечения в амбулаторных условиях. Диспансеризация. Принципы экспертизы трудоспособности.	2	-	2
	2.Осложнения язвенной болезни. Тактика фельдшера при диагностике желудочно-кишечного кровотечения. Неотложная помощь. Особенности течения язвенной болезни в пожилом и старческом возрасте			

	3. Язвенная болезнь и беременность: планирование беременности, тактика ведения во время родов и в послеродовом периоде. Принципы реабилитации. Диспансеризация			
Тема 3.13. Болезни желчевыводящих путей и печени	1.Хронические гепатиты. Алкогольные поражения печени. Определение. Современные взгляды на этиологию и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Варианты течения заболевания. Критерии диагноза. Объем необходимого исследования. Оценка биохимических показателей, отражающих функциональное состояние печени. Осложнения заболевания. Цель и задачи лечения в амбулаторных условиях. Диета и лекарственная терапия. Показания для госпитализации. Принципы экспертизы трудоспособности. Прогноз.	2	-	2
	2. Цирроз печени. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Осложнения. Объем необходимого исследования. Лечение компенсированного, субкомпенсированного, декомпенсированного цирроза печени. Прогноз. Профилактика осложнений при циррозе печени. Диспансеризация. Принципы экспертизы трудоспособности			
	3.Заболевания печени и беременность: противопоказания, планирование беременности, наблюдение во время беременности и в послеродовом периоде			
	4.Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов. Показания к интерферонотерапии. Диспансеризация			
	5.Хронический бескаменный холецистит и дискинезии желчевыводящих путей. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина хронического бескаменного холецистита, дискинезий желчевыводящих путей. Критерии диагноза. Объем необходимого обследования. Принципы лечения хронического бескаменного холецистита и дискинезий желчевыводящих путей. Лечение обострений и их профилактика. Показания к госпитализации. Принципы экспертизы трудоспособности. Диспансеризация			
Тема 3.14. Панкреатиты. Заболевания кишечника. Злокачественные новообразования органов пищеварения	1.Хронический панкреатит. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Критерии диагноза. Возможные осложнения. Объем необходимых исследований. Лечение в период обострения и стадии ремиссии. Показания к госпитализации. Принципы экспертизы трудоспособности. Диспансеризации	2	-	2
	2.Хронические неинфекционные энтериты, колиты. Этиология. Патогенез. Понятие о синдроме избыточного бактериального роста в кишечнике. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы			

	<p>обследований. Принципы терапии: диета, антибиотики, специфические фаги, пробиотики, пребиотики, антидиарейные препараты, коррекция водно-электролитного баланса, гиповитаминоза, иммунных нарушений. Понятие о синдроме раздраженной кишки. Критерии диагноза. Лечение в амбулаторных условиях: диета, нормализация моторно-эвакуаторной функции и микрофлоры кишечника, коррекция психоэмоциональных нарушений. Запоры, их причины, методы лечения. Показания к госпитализации. Диспансеризация</p>			
	<p>3. Рак желудка и толстого кишечника. Определение. Современные взгляды на этиологию и патогенез. Предраковые заболевания. Понятие онкологическая настороженность. Значение диспансеризации больных с предраковыми заболеваниями в своевременной диагностике заболевания. Объем исследования при подозрении на рак желудка. Психологическая подготовка пациента при направлении его к онкологу. Работа фельдшера с членами семьи больного. Организация наблюдения, ухода за пациентом после лечения в онкодиспансере в зависимости от объема проведенного оперативного лечения, лучевой и химиотерапии. Паллиативное лечение: ненаркотические и наркотические анальгетики (контроль за их применением), обучение пациента и его родственников проведению инъекций, уходу за стомой, рекомендации по диете, лекарственные средства, нормализующие функцию желудка и кишечника. Организация контроля за больным, получающим химиотерапию. Прогноз для жизни при раке желудка и толстого кишечника. Диспансеризация. Совместная работа с онкологом</p>			
<p>Тема 3.15. <u>Практическое занятия №3.</u> Заболевания органов пищеварения</p>	<p>Организация обследования на участке. Объем лабораторно-инструментальных исследований, интерпретация результатов. Показания для госпитализации. Медикаментозное лечение в амбулаторных условиях. Особенности диеты. Мероприятия по профилактике. Показания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза трудоспособности. Реабилитационные мероприятия. Диспансеризация</p>	-	4	4
<p>Тема 3.16. Анемии. Геморрагические диатезы</p>	<p>1. Анемии. Определение. Распространенность. Классификация. Понятие о В-12, фолиево-, гипопластических и гемолитических анемиях. Организация наблюдения на участке. Диспансеризация. Гемолитические анемии и беременность. Железодефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Необходимый объем обследования. Показатели периферической крови,</p>	2	-	2

	<p>гематокрита, сывороточного железа. Необходимость онкологической настороженности. Лечение: правила назначения препаратов железа, препараты железа короткого и пролонгированного действия, побочные эффекты, продолжительность лечения и оценка его эффективности, психологическая подготовка пациента к длительному лечению Противорецидивная терапия. Значение диеты. Возможные осложнения. Показания для госпитализации. Железодефицитная анемия у пожилых и старых пациентов, особенности течения и лечения. Беременность и железодефицитная анемия: планирование беременности, наблюдение во время беременности и в послеродовом периоде</p>			
	<p>2.Геморрагические диатезы. Определение. Классификация. Гемофилия. Организация наблюдения. Профилактика обострений, показания для госпитализации, реабилитация. Аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Объем необходимого обследования. Изменения в периферической крови. Показания для госпитализации. Организация лечения на участке. Неотложная помощь при носовых и легочных кровотечениях. Совместная работа с гематологом. Беременность и тромбоцитопеническая пурпура, возможность вынашивания беременности. Прогноз заболевания. Профилактика. Реабилитация и диспансеризация</p>			
<p>Тема 3.17. Аллергические реакции</p>	<p>1.Понятие об антигене (антигене) и гаптене. Типы аллергических реакций. Псевдоаллергические реакции. Стадии аллергической реакции. Правила и объем обследования пациента с аллергическими болезнями. Принципы организации аллергологической помощи населению</p>	<p>2</p>	<p>-</p>	<p>2</p>
	<p>2.Крапивница и отек Квинке. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Методы лечения. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация. Планирование беременности, наблюдение во время беременности и после родов. Прогноз. Реабилитация. Диспансеризация</p>			
	<p>3.Поллинозы. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Объем обследования. Методы лечения. Осложнения. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация</p>			
	<p>4.Анафилактический шок. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Алгоритм оказания неотложной помощи, необходимые лекарственные средства. Профилактика. Диспансеризация. Аллергические болезни и беременность</p>			

<p>Тема 3.18. <u>Практическое занятия №4.</u> Заболевания крови и аллергические реакции Объем лабораторно-инструментальных исследований, необходимый при направлении к гематологу, аллергологу. Лечение в амбулаторных условиях: медикаментозная терапия, диета. Психологическая подготовка пациентов к проведению аллергологических проб. Оценка действия лекарственных средств. Профилактика осложнений лекарственной терапии. Диспансеризация. Реабилитационные мероприятия. Комплектование противошоковой аптечки.</p>	-	4	4	
<p>Тема 3.19. Пиелонефрит, гломерулонефрит</p>	<p>1. Острый гломерулонефрит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Тактика фельдшера при подозрении на острый гломерулонефрит. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими острый гломерулонефрит. Прогноз. Планирование беременности.</p> <p>2. Хронический гломерулонефрит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина и ее варианты. Объем диагностического обследования. Критерии диагноза. Нормальный анализ мочи и его изменения при гломерулонефрите. Принципы лечения на участке. Признаки хронической почечной недостаточности. Показания для госпитализации. Наблюдение за пациентами с хронической почечной недостаточностью и находящимися на гемодиализе. Наблюдение за женщинами фертильного возраста с хронической почечной недостаточностью: предупреждение беременности, ведение беременных (при отказе от прерывания), наблюдение после выписки из родильного дома. Диспансеризация</p> <p>3. Хронический пиелонефрит. Определение. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Объем необходимого обследования. Критерии диагноза. Подготовка пациента к УЗИ исследованию почек и урографии. Лечение в период обострения и ремиссии. Основные группы антибактериальных средств. Фитотерапия. Показания для госпитализации. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста. Хронический пиелонефрит и беременность: планирование беременности, значение своевременного обследования женщины, ведение во время беременности и в послеродовом периоде. Диспансеризация</p>	2	-	2
<p>Тема 3.20. Сахарный диабет. Болезни щитовидной железы</p>	<p>1. Сахарный диабет. Определение. Распространенность. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Инсулинозависимый (тип 1) и инсулиннезависимый (тип 2) сахарный диабет. Клинические проявления и осложнения сахарного диабета. Объем обследования при нарушениях углеводного</p>	2	-	2

	<p>обмена. Особенности течения сахарного диабета в пожилом и старческом возрасте. Показания для госпитализации. Лечение сахарного диабета: диета, инсулинотерапия (типы инсулинов, правила введения, шприц-ручки), пероральные сахароснижающие средства. Осложнения инсулинотерапии, побочные эффекты от пероральных сахароснижающих препаратов. Взаимодействие с другими лекарственными средствами, возможные эффекты. Осложнения сахарного диабета. Профилактика и лечение. Совместная работа с эндокринологом. Сахарный диабет и беременность: противопоказания для вынашивания беременности, планирование беременности, ведение беременных, наблюдение после выписки из родильного дома. Профилактика. Диспансерное наблюдение за лицами из групп риска. Реабилитация больных сахарным диабетом. Школа для больных сахарным диабетом, цель и задачи. Самоконтроль при сахарном диабете. Диспансеризация. Неотложная помощь при гипогликемической и кетоацидотической (диабетической) комах</p>			
	<p>2.Эндемический зоб, диффузно-токсический зоб, аутоиммунный тиреоидит. Определение. Распространенность. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Объем обследования. Критерии диагноза. Роль фельдшера в своевременной диагностике заболеваний щитовидной железы. Организация совместной работы с эндокринологом. Современные методы лечения в амбулаторных условиях. Контроль за эффективностью и возможными осложнениями терапии. Показания для госпитализации. Особенности течения заболевания у лиц пожилого и старческого возраста. Болезни щитовидной железы и беременность: противопоказания для вынашивания и планирования беременности, наблюдение во время беременности и после родов. Тактика фельдшера при подозрении на злокачественную опухоль. Принципы реабилитации. Профилактика. Диспансеризация</p>			
<p>Тема 3.21. <u>Практическое занятие №5</u> Заболевания почек и эндокринной системы Организация обследования на участке. Необходимый объем лабораторных и инструментальных методов обследования, подготовка к ним пациента, интерпретация результатов. Показания для госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях: медикаментозная терапия, диета. Контроль за проводимой терапией. Тактика ведения беременных. Экспертиза трудоспособности. Реабилитационные мероприятия. Диспансеризация, профилактика.</p>		-	4	4

<p>Тема 3.22. Кишечные инфекции. Вирусные гепатиты. Полиомиелит</p>	<p>1.Дизентерия, пищевая токсикоинфекция, сальмонеллез, брюшной тиф. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Критерии диагноза. Тактика фельдшера при подозрении на кишечную инфекцию. Работа в очаге инфекции. Наблюдение за пациентом после выписки из стационара. Профилактика</p>	2	-	2
	<p>2.Вирусный гепатит. Определение. Этиология. Эпидемиология. Классификация. Клиническая картина. Критерии диагноза. Тактика фельдшера при подозрении на вирусный гепатит. Работа в очаге инфекции. Наблюдение за реконвалесцентами. Диспансеризация. Профилактика</p>			
	<p>3.Полиомиелит. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клиническая картина. Критерии диагноза. Тактика фельдшера при подозрении на полиомиелит. Работа в очаге инфекции. Профилактика</p>			
<p>Тема 3.23. Менингококковая инфекция. Корь. Краснуха. Дифтерия. Скарлатина</p>	<p>1.Менингококковая инфекция. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клинические формы. Клинические проявления. Критерии диагноза. Особенности течения у детей. Тактика фельдшера. Неотложная помощь. Работа в очаге инфекции. Диспансеризация. Профилактика</p>	2	-	2
	<p>2.Корь, краснуха, дифтерия, скарлатина. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клинические проявления. Критерии диагноза. Тактика фельдшера. Неотложная помощь. Работа в очаге инфекции. Диспансеризация. Профилактика</p>			
<p>Тема 3.24. Коклюш. Ветряная оспа. Эпидемический паротит. ВИЧ - инфекция</p>	<p>1.Коклюш, ветряная оспа, эпидемический паротит. Определение. Этиология. Эпидемиология. Клинические проявления. Критерии диагноза. Тактика фельдшера. Неотложная помощь. Работа в очаге инфекции. Диспансеризация. Профилактика</p>	2	-	2
	<p>2.ВИЧ-инфекция. Актуальность проблемы. Этиология, эпидемиология, группы риска. Клиника, диагностика, показания для лабораторной диагностики. Профилактика</p>			
<p>Тема 3.25. <u>Практическое занятие №6.</u> Инфекционные болезни Особенности сбора эпидемиологического анамнеза. Объективное обследование больного. Критерии предварительного диагноза на участке. Тактика фельдшера. Показания для госпитализации. Противозидемическая работа фельдшера в очаге инфекции. Оформление эпиддокументации. Организация наблюдения за членами семьи больного. Лечение. Наблюдение за реконвалесцентами. Обучение членов семьи приемам и методам дезинфекции в очаге. Профилактика, реабилитация</p>		-	4	4

<p>Тема 3.26. Нарушения мозгового кровообращения. Детский церебральный паралич. Остеохондроз позвоночника</p>	<p>1.Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. Определение. Этиология. Клинические проявления. Критерии диагноза. Тактика фельдшера общей практики. Совместная работа с невропатологом. Показания для госпитализации. Принципы терапии. Организация лечения и ухода на участке. Психологическая поддержка пациентов и родственников. Методы реабилитации. Принципы экспертизы трудоспособности. Особенности течения заболевания у пациентов пожилого и старческого возраста. Профилактика, значение нормализации АД у пациентов с артериальной гипертензией. Диспансеризация</p> <p>2.Детский церебральный паралич. Определение. Этиология. Клинические проявления. Критерии диагноза. Совместная работа с невропатологом и педиатром. Организация ухода в семье. Психологическая поддержка родителей. Формирование установки на лечение, обучение. Методы реабилитации. Подготовка ребенка, в зависимости от тяжести заболевания, к самостоятельной жизни. Диспансеризация</p> <p>3.Остеохондроз позвоночника. Определение. Этиология. Клинические проявления. Критерии диагноза. Поясничная и шейная боль. Неврологические проявления остеохондроза поясничного отдела позвоночника: люмбаго, люмбалгия, люмбоишалгия, пояснично-крестцовый радикулит. Боль в позвоночнике как проявление других заболеваний: опухоли (метастазы, миеломная болезнь и до.), остеопороз. Совместная работа с невропатологом. Принципы терапии. Лечение на участке. Показания для госпитализации. Особенности течения у пациентов пожилого и старческого возраста. Принципы экспертизы трудоспособности. Профилактика обострений. Реабилитация Диспансеризация.</p>	2	-	2
<p>Тема 3.27. Планирование семьи. Физиологическая беременность. Нарушение менструального цикла. Рвота беременных</p>	<p>1.Организация работы на участке с женщинами фертильного возраста: планирование желанной беременности, методы контрацепции, выявление экстрагенитальной патологии, показания к медико-генетическому консультированию. Санитарно-просветительная работа среди подростков. Совместная работа с женской консультацией</p> <p>2.Изменения в организме здоровой женщины во время беременности. Методы диагностики беременности. Организация наблюдения за беременной на участке, совместная работа с женской консультацией. Ведение физиологических родов. Наблюдение за женщиной после выписки из родильного дома. Профилактика мастита, трещины сосков. Лактостаз. Гипогалактия</p> <p>3.Критерии физиологически протекающего менструального цикла. Классификация</p>	2	-	2

	<p>нарушений менструального цикла. Совместная работа с женской консультацией. Принципы терапии. Реабилитация. Диспансеризация</p> <p>4. Рвота беременных. Гестозы. Определение. Этиология. Клинические проявления. Критерии диагноза. Показания для госпитализации. Принципы терапии. Профилактика. Диспансеризация. Реабилитация</p>			
<p><u>Практическое занятие №7.</u> Выявление женщин с экстрагенитальной патологией. Планирование желанной беременности. Современные методы контрацепции. Показания для искусственного прерывания беременности. Санитарно-просветительная работа среди подростков. Диагностика беременности. Организация наблюдения за беременной. Психопрофилактика родов. Совместная работа с женской консультацией.</p>		-	4	4
<p>Тема 3.28. Острые заболевания органов брюшной полости. Болезни сосудов. Болезни прямой кишки. Мочекаменная болезнь</p>	<p>1. Острый аппендицит, прободная язва желудка и 12-перстной кишки, острый панкреатит, острый холецистит, острая кишечная непроходимость. Определение. Этиология. Клинические проявления. Диагностические критерии. Тактика фельдшера общей практики. Принципы лечения. Особенности терапии. Диспансерное наблюдение после выписки из стационара. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста. Профилактика.</p> <p>2. Геморрой, выпадение прямой кишки, трещина заднего прохода, парапроктит, параректальные свищи. Определение. Причины возникновения. Клинические проявления. Тактика фельдшера при подозрении на эти заболевания. Совместная работа с проктологом и хирургом-консультантом. Методы лечения на участке. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация</p> <p>3. Варикозная болезнь нижних конечностей, облитерирующий атеросклероз нижних конечностей. Определение. Этиология. Клинические проявления. Принципы диагностики на участке фельдшера общей практики. Тактика фельдшера. Совместная работа с хирургом-консультантом. Методы лечения на участке. Показания для госпитализации. Наблюдение за больными после оперативного лечения. Принципы реабилитации. Профилактика. Диспансеризация</p> <p>4. Мочекаменная болезнь. Определение. Этиология. Клинические проявления. Принципы диагностики на участке фельдшера общей практики. Необходимый объем исследования. Совместная работа с хирургом-консультантом. Показания для плановой и экстренной госпитализации. Принципы лечения. Реабилитация после оперативного лечения. Мочекаменная болезнь и беременность. Диспансеризация. Профилактика</p>	2	-	2

<p>Тема 3.29. <u>Практическое занятие №8.</u> Хирургические болезни Организация хирургической помощи на участке фельдшера общей практики: объем хирургической помощи, оказываемой на участке; организация совместной работы с хирургом поликлиники, больницы, специализированных центров. Преемственность в лечении пациентов. Дифференцированный зачет</p>	-	4	4	
<p>Тема 3.30. Кожные и венерические болезни</p>	<p>1.Гнойничковые заболевания кожи: фолликулит, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, рожа. Определение. Этиология. Клинические проявления. Критерии диагностики. Тактика фельдшера общей практики. Совместная работа с дерматологом. Лечение на участке. Принципы антибактериальной терапии. Возможные осложнения. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация</p> <p>2.Грибковые заболевания кожи: отрубевидный лишай, микоз стоп, онихомикозы, микроспория, трихофития. Определение. Этиология. Клинические проявления. Тактика фельдшера общей практики и его роль в своевременной диагностике. Совместная работа с дерматологом. Принципы лечения. Профилактика. Диспансеризация</p> <p>3.Паразитарные заболевания кожи: чесотка, педикулез. Определение. Этиология. Клинические проявления. Тактика фельдшера общей практики. Совместная работа с дерматологом. Показания для госпитализации. Профилактика. Диспансеризация.</p> <p>4.Сифилис, гонорея, трихомоноз, хламидиоз, микоплазменная инфекция. Определение. Распространенность. Пути заражения. Клинические проявления местные и общие. Тактика фельдшера общей практики. Совместная работа с дерматовенерологом. Показания для госпитализации. Принципы терапии. Профилактика. Диспансеризация</p>	2	-	2

4.4 Модуль №4 (универсальный) Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи знакомит слушателей с основными заболеваниями и состояниями, представляющими угрозу жизни пациента и порядком оказания неотложной помощи в рамках компетенции специалистов среднего звена, а также рассматривает вопросы помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.

4.4.1 Тематический план

№ п/п	Наименование модуля, темы	Всего, час.	В том числе	
			Теория	Практика
4	<u>Универсальный модуль №4</u> Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи	24	16	8
4.1	Оказание медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф.	2	2	-
4.2	Основы сердечно-легочной реанимации. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей.	6	2	4
4.3	Доврачебная помощь при травмах и травматическом шоке.	2	2	-
4.4	Доврачебная помощь при кровотечениях и острых экзогенных отравлениях.	2	2	-
4.5	Доврачебная помощь при комах.	2	2	-
4.6	Доврачебная помощь при неотложных состояниях в терапии	2	2	-
4.7	Доврачебная помощь при неотложных состояниях в терапии	2	2	-
4.8	Доврачебная помощь при неотложных состояниях в терапии	6	2	4

4.4.2 Содержание обучения по программе модуля 4 Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи

Наименование модуля, темы	Содержание учебного материала	Количество часов		
		Теория	Практика	Всего
Модуль 4. Оказание экстренной и неотложной помощи		16	8	24
Тема 4.1. Оказание медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций и катастроф.	1. Классификация чрезвычайных ситуаций (ЧС).	2	-	2
	2. Медико-тактическая характеристика ЧС природного, техногенного характера.			
	3. Медико-тактическая характеристика ЧС техногенного характера.			
	4. Задачи, режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф в Единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.			
	5. Организационная структура Всероссийской службы медицины катастроф.			
	6. Задачи, структура и принципы использования формирований службы медицины катастроф.			
	7. Задачи среднего медицинского персонала в составе формирований службы катастроф.			
Тема 4.2. Основы сердечно-лёгочной реанимации. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей.	1. Понятие о сердечно-легочной реанимации.	2	-	2
	2. Показания и противопоказания к проведению СЛР.			
	3. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ).			
	4. Приемы наружного массажа сердца.			
	5. Критерии эффективности реанимации.			
	6. Критерии продолжения реанимации.			
	7. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей.			
Практическое занятие №1. Определение показаний, противопоказаний к проведению сердечно-легочной реанимации. Отработка методики проведения первичной сердечно-легочной реанимации: проведение восстановления проходимости дыхательных путей, проведение искусственной вентиляции легких, проведение непрямого массажа сердца.			4	4
Тема 4.3. Доврачебная помощь при травмах и травматическом шоке.	1. Травматический шок. Определение. Этиология, патогенез.	2	-	2
	2. Классификация травматических шоков.			
	3. Фазы развития травматического шока. Основные клинические симптомы.			
	4. Основные направления неотложной доврачебной помощи при угрозе развития травматического шока.			

Тема 4.4. Доврачебная помощь при кровотечениях и острых экзогенных отравлениях.	1. Кровотечения. Определение. Этиология, патогенез. Классификация кровотечений.	2	-	2
	2. Клиническая картина кровотечений. Возможные осложнения.			
	3. Основные направления неотложной доврачебной помощи при кровотечениях.			
	4. Острые экзогенные отравления Определение. Этиология, патогенез.			
	5. Основные клинические симптомы острых экзогенных отравлений. Возможные осложнения.			
	6. Основные направления неотложной доврачебной помощи при острых экзогенных отравлениях.			
Тема 4.5. Доврачебная помощь при комах.	1. Определения, этиология, патогенез.	2	-	2
	2.Классификация ком.			
	3.Основные клинические симптомы ком.			
	4.Основные направления неотложной помощи при комах.			
Тема 4.6. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в терапии.	1. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы, ТЭЛЛА, легочное кровотечение). Сущность неотложных состояний. Причины.	2	-	2
	2. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения.			
	3. Основные направления доврачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями органов дыхания.			
Тема 4.7. Доврачебная помощь при неотложных состояниях в терапии.	1.Неотложные состояния при заболеваниях органов кровообращения (приступ стенокардии, инфаркт миокарда, гипертонический криз, обморок, сердечная астма, отек легких). Сущность неотложных состояний. Причины.	2	-	2
	2. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения.			
	3. Основные направления доврачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями органов кровообращения.			
	4. Неотложные состояния при заболеваниях органов пищеварения и почек (приступ желчной, почечной колики, желудочно – кишечное кровотечение). Сущность неотложных состояний. Причины.			
	5. Основные клинические симптомы .Возможные осложнения.			
	6. Основные направления доврачебной помощи при неотложных состояниях у пациентов с заболеваниями органов пищеварения и почек.			
Тема 4.8. Доврачебная помощь при неотложных	1. Анафилактический шок, комы сахарного диабета. Сущность неотложных состояний. Причины,	2	-	2
	2. Основные клинические симптомы. Возможные осложнения.			

состояниях в терапии.	3. Основные направления доврачебной помощи при анафилактическом шоке, комах сахарного диабета.			
<u>Практическое занятие №2.</u> Проведение опроса, осмотра пациента. Измерение артериального давления, подсчет пульса. ЧСС, ЧТП. Оценка тяжести состояния. Наблюдение за состоянием пациента. Оказание неотложной доврачебной помощи. Выполнение сестринских манипуляций по уходу за пациентом. Правила транспортировки пациента. Дифференцированный зачет		-	4	4

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБУЧЕНИЯ

Основная литература

1. Бубнов, В.Р. Атлас добровольного спасения. Первая помощь на месте происшествия/ В.Р. Бубнов, Н.С. Бубнова// Основы безопасности жизнедеятельности.- 2014.- №7-8.- С.33-48
2. Демичев, С.В. Первая помощь: учебник/ С.В. Демичев.- М.: Гэотар-Медиа, 2017.- 192с.:ил.
3. Зарянская, В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии: уч. пособие/ В.Г. Зарянская.- Ростов н/Д.: Феникс, 2016.- 382с.
4. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник/ А.Л. Верткин и др.- М.: Гэотар-Медиа, 2016.- 538с.

Электронные источники

- Министерство здравоохранения и социального развития РФ // Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. [Электронный ресурс]. URL: <http://www.minzdravsoc.ru> (дата обращения: 31.08.2018).
- <http://www.fss.ru/ru/news/50566.shtml>.
- <http://www.consultant.ru/> – нормативные документы;
- <http://www.recipe.ru/> – нормативные документы;
- <http://www.med-pravo.ru> – нормативные документы.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

6.1. Образовательная деятельность слушателей предусматривает следующие основные виды учебных занятий: лекции и практические занятия.

6.2. Особенности организации процесса реализации программы ДПО:

- занятия проводятся в очной форме, без отрыва от работы;
- занятия организуются на добровольных началах всех сторон;
- создание комфортных условий пребывания слушателей на занятиях.

6.3. Консультативная поддержка слушателей по вопросам обучения и охраны труда.

6.4. Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение по программе повышения квалификации:

- высшее (среднее) медицинское образование, соответствующее профилю преподаваемого модуля и (или) педагогическое образование.

6.5. Каждый слушатель обеспечен не менее чем одним учебным печатным и/или электронным изданием по каждому модулю.

Материально – технические условия реализации программы

Мебель и стационарное оборудование

- стол ученический
- стул ученический
- стол преподавателя
- стул преподавателя
- шкафы
- доска
- жалюзи

Технические средства обучения

- компьютер (ноутбук)
- проектор мультимедийный
- экран для проектора
- принтер

Медицинская мебель, медицинское оборудование, приборы, лабораторная посуда; тренажеры, симуляторы, манекены, фантомы, медицинский инструментарий

- кушетка (1),
- весы (1),
- ростомер (1),
- ширмы (2),
- столы манипуляционные (2),
- стол для в/в вливаний (1),
- штативы для в/в капельного введения лекарственных средств (2),
- тренажёр для аускультации сердца и лёгких (1),
- фантомы ягодиц (8),
- фантомы рук (5),

- фантом промежностей (4),
- фантом головы (2),
- фантом головы с пищеводом и желудком (3),
- имитаторы рук для постановки в/в, в/к, п/к инъекций (10),
- фантом многофункциональный для отработки навыков сестринского ухода,
- предметы ухода за пациентом,
- медицинский инструментарий,
 - тонометры (5),
 - фонендоскопы(5),
 - тележка для контейнеров,
 - емкости–контейнеры для дезинфекции и стерилизации,
 - глюкометр Аккучек,
 - негатоскоп,
 - небулайзер,
 - пикфлуометр,
 - спирометр,
 - сантиметровые ленты,
 - бланки направлений на лабораторные и инструментальные исследования,
 - посуда для сбора биологических жидкостей,
 - контейнер для транспортировки биологических жидкостей.
- фантом для гинекологического исследования (2),
- набор гинекологических инструментов (25),
- фантом акушерский с плацентой и куклой-плодом (4),
- скелет малого таза с куклой – плодом (1),
- фантом для наложения швов на промежность (2),
- манекен половины туловища человека для обучения СЛР. Модель CPR169 (2)
- накладка на руку для отработки п/к и в/к инъекций (3),
- жгут для остановки кровотечения,
- жгут для в/в инъекции,
 - грелка,
 - пузырь для льда,
 - кружка мерная,
 - ведро с крышкой для промывных вод,
 - таз пластиковый,
 - пинцеты,
 - пакет гипотермический ,
 - воздуховоды,
 - комплект шин,
 - шина воротник Шанца,
 - шприцы одноразовые разные,
 - системы для в/в кап. введения лекарственных средств,
 - зонды желудочные разные,
 - роторасширитель,
 - языкодержатель .

- индивидуальные средства защиты: медицинские шапочки, медицинские маски, перчатки, фартуки (клеенчатые, одноразовые) защитные, одноразовые маски для ИВЛ

-многооборотные и одноразовые емкости для сбора мед. отходов классов А, Б.

**Третьякова Елена Николаевна,
преподаватель фармакологии
ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»**

**Цауне Елена Викторовна,
преподаватель профессионального модуля Выполнение работ по профессии
Младшая медицинская сестра по уходу за больными
ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»**

**Пыжьянова Ирина Васильевна,
методист ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
МЕДИЦИНА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**