Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Саянский медицинский колледж»
(ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»)

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГБПОУ «Саянский
медицинский колледж»
_____Е.Н.Третьякова
«_31_» ____01_____20_23_ г.

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

# СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

Саянск, 2023

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 049EA770CDA90EE9
Владелец: Третьякова Елена Николаевна
Действителен: с 25.11.2021 до 25.11.2023

**ОДОБРЕНО**
Цикловой методической комиссией
профессиональных модулей по
специальности Лечебное дело
Председатель
_____ Буленкова Е.В.
«31» 08 2023 г.

**СОГЛАСОВАНО**
Заместитель директора по учебной работе
ОГБПОУ «Саянский
медицинский колледж»
_____Комолкина О.И.
«31» 08 2023 г.

**Составители:** Третьякова Е.Н., Цауне Е.В., преподаватели высшей квалификационной категории, ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж».

**Рецензенты:**

Внутренняя рецензия: Буленкова Е.В., председатель ЦМК профессиональных модулей по специальности Лечебное дело.

Внешняя рецензия: Лаптев А.И., заместитель главного врача по лечебной работе ОГБУЗ «Саянская городская больница».

Рабочая программа разработана на основе документов:

- Федеральный закон № 273 - ФЗ от 29.12.2012г. «Об образовании в Российской Федерации»;
- Образовательный стандарт последипломной подготовки специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебное дело» цикла «Скорая и неотложная помощь», утвержденный начальником Управления научных и образовательных медицинских учреждений Минздрава России 1998 год;
- 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 фармацевтическим образованием» (Зарегистрировано в Минюсте России 09.03.2016 № 41337);
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013г. №499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» с изменением, внесенным приказом Минобрнауки России от 15 ноября 2013г. №1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013г. №499»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30.08.2012г. №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 профессиональной переподготовки 5

2. Структура и содержание программы профессиональной переподготовки 9

3. Условия реализации программы профессиональной переподготовки 42

4. Контроль и оценка результатов освоения программы профессиональной переподготовки 44

5. Дополнения и изменения 46

# 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

## 1.1. Область применения программы

Рабочая программа повышения квалификации является частью дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки «Скорая и неотложная помощь».

Наименование должности: фельдшер скорой и медицинской помощи, старший фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи.

## 1.2. Характеристика профессиональной деятельности по программе

Область профессиональной деятельности: лечебно-диагностическая помощь населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.

Основная цель вида профессиональной деятельности: оказание населению скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам и пострадавшим вне медицинской организации и/или амбулаторно для сохранения и поддержания здоровья, улучшения качества жизни.

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

## 1.3. Цели и задачи программы

Цель программы профессиональной переподготоки: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов виду профессиональной деятельности.

Результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций специалистов в области лечебно-диагностической помощи населению в системе первичной медико-санитарной помощи; организационно-аналитической деятельности в рамках учреждений здравоохранения.

Задачи:

Фельдшер скорой и медицинской помощи, старший фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи должен **уметь:**

- оказывать скорую медицинскую помощь в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами;
- ассистировать врачу при оказании скорой медицинской помощи;
- осуществлять осмотр и применять объективные методы обследования больного (пострадавшего), оценивать тяжесть его состояния;
- определять необходимость применения доступных методов исследования;
- получать необходимую информацию о заболевании, отравлении или травмеот пациента или окружающих лиц;
- выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния;

- определять срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий;
- выбирать оптимальное тактическое решение, определять показания к госпитализации и осуществлять ее;
- обеспечивать щадящую транспортировку пациента на носилках пли щите с одновременным проведением интенсивной терапии;
- проводить сердечно-легочную реанимацию (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств; закрытый массаж сердца ручным способом), автоматическую дефибрилляцию, санацию трахеобронхиального дерева;
- обеспечивать проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнять интубацию трахеи с применением комбитьюба, ларингеальной маски или трубки; коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки;
- применять наркотические и сильнодействующие препараты по назначению врача;
- осуществлять внутримышечное, ингреатрахеальное, непрерывное внутривенное, внутрикостное введение лекарственных средств, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен, пункцию наружной яремной вены, системный тромболизис по назначению врача;
- определять уровень глюкозы,
- осуществлять ингаляционную терапию с помощью небулайзера, оксигенотерапию. пульсоксиметрию, пикфлоуриметрию, местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении;
- осуществлять зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря;
- принимать роды;
- осуществлять первичную обработку новорожденного, пункцию при напряженном пневмотораксе;
- накладывать окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе;
- регистрировать и анализировать ЭКГ;
- выполнять иммобилизацию при переломах костей, позвоночника, синдроме длительного сдавливания;
- назначать лекарственную терапию;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни;
- организовывать и проводить противоэпидемические мероприятия;
- обеспечивать хранение, учет и списание лекарственных препаратов;
- вести утвержденную учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность учреждения скорой медицинской помощи.

Фельдшер скорой и медицинской помощи, старший фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи должен **знать:**

- законы и иные нормативные акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций;
- правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования;
- медицинскую этику, психологию профессионального общения;
- основы медицины катастроф;
- теоретические основы организации скорой медицинской помощи взрослым, детям и при чрезвычайных ситуациях;
- основные нормативные правовые акты, регламентирующие работу скорой медицинской помощи, права и обязанности персонала бригады учреждения скорой медицинской помощи;
- поводы для вызова бригад скорой помощи;
- стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме;
- особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных;
- правила общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе;
- протоколы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях;
- основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях;
- методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригады скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции;
- технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами;
- обеспечение санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению.

Фельдшер скорой и медицинской помощи, старший фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи должен обладать следующими профессиональными компетенциями, соответствующим основным видам профессиональной деятельности:

ВПД 1. Диагностическая деятельность.

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.

ВПД 2. Лечебная деятельность.

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

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.

**1.4. Количество часов на освоение программы профессиональной переподготовки:**

Обязательной аудиторной нагрузки – 504 часа, в том числе 216 часов стажировки на рабочем месте.

# 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

## 2.1. Структура рабочей программы профессиональной переподготовки

Рабочая программа профессиональной переподготовки состоит из 3 профессиональных модулей, из них 2 – универсальные (№1,2) и 1 – специальный (№3) Скорая и неотложная помощь.

Содержание модулей программы:

- 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.
- 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.
- Модуль №3 (специальный) Скорая и неотложная помощь:
  - рассматривает вопросы ранней диагностики различных заболеваний органов и систем; фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных препаратов; особенностей оказания скорой помощи детям, беременным, а также лицам пожилого и старческого возраста; оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах; соблюдения правил асептики и антисептики; предупреждения постинъекционных осложнений, гемоконтактных инфекций.

Все модули заканчиваются промежуточной аттестацией в виде зачетов, дифференцированных зачетов.

## 2.2. Объем учебной программы

| Вид учебной деятельности | Объем часов |
|---|---|
| Обязательная учебная нагрузка (всего) | 504 |
| в том числе: | |
| практические занятия | 140 |
| стажировка | 216 |
| Итоговая аттестация в форме экзамена | 6 |

## 2.3. Содержание обучения по программе

| Наименование модуля, раздела, 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. | | | |
| Практическое занятие №1.<br>Отработка навыков оказания психологической помощи при стрессе.<br>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. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Практическое занятие №2.<br>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.<br>Зачет | | - | 4 | 4 |
| **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. 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.<br>Знакомство с системой инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинской организации.<br>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. | | | |
| Практическое занятие №2. Составление плана противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции. Решение ситуационных задач и обсуждение ответов. Дифференцированный зачет | | - | 4 | 4 |
| **Модуль 3. Скорая и неотложная помощь** | | **122** | **124** | **246** |
| **Раздел 3.1. Реанимация в условиях скорой медицинской помощи** | | **16** | **24** | **40** |
| **Тема 3.1.1. Общие вопросы реаниматологии и реанимации** | 1.Определение реаниматологии и реанимации | 2 | - | 2 |
| | 2.Виды терминальных состояний, их диагностика и основные патологические процессы, развивающиеся в организме больного. | | | |
| | 3. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методики проведения основных реанимационных мероприятий (безинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей, экспираторные методы искусственной вентиляции легких и непрямой массаж сердца). | | | |
| | 4. Использование мешка Амбу при проведении ИВЛ. | | | |
| | 5. Оценка правильности проводимых мероприятий. | | | |
| | 6.Условия отказа от продолжения начатых реанимационных мероприятий. Продолжительность неэффективной реанимации. | | | |
| | 7.Особенности введения лекарственных препаратов больным в терминальном состоянии | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Тема 3.1.2. Взаимодействие со станцией скорой медицинской помощи** | 1.Структура службы скорой медицинской помощи | 2 | - | 2 |
| | 2.Нормативные документы по организации службы скорой медицинской помощи | | | |
| | 3.Формы оказания скорой медицинской помощи | | | |
| | 4.Взаимодействие со станцией скорой медицинской помощи | | | |
| | 5.Сроки ожидания скорой медицинской помощи | | | |
| | 6.Оперативный отдел станции | | | |
| | 7.Выездные бригады скорой медицинской помощи | | | |
| | 8.Виды выездных бригад скорой медицинской помощи | | | |
| Практическое занятие №1. Оснащение скорой медицинской помощи. Требования к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи. Качество оказания медицинской помощи | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.1.3. Искусственное обеспечение газообмена у пациентов в терминальном состоянии. Искусственное обеспечение кровообращения у пациентов в терминальном состоянии.** | 1.Основные причины нарушения функции дыхания у больных в терминальном состоянии. | 2 | - | 2 |
| | 2.Основные причины нарушения проходимости дыхательных путей у больных в терминальном состоянии и методы их устранения | | | |
| | 3. Показания для коникотомии и техника ее проведения. Интубация трахеи. | | | |
| | 4. Оксигенотерапия. Показания. Типы кислородных ингаляторов, их устройство, порядок работы, техника безопасности при работе с кислородными ингаляторами. Осложнения оксигенотерапии. | | | |
| | 5. Аппаратные методы искусственной вентиляции легких. Показания. Типы аппаратов для ИВЛ, их устройство, порядок работы и техника безопасности при работе. Осложнения аппаратной ИВЛ | | | |
| | 6. Основные патологические механизмы, лежащие в основе нарушений функции кровообращения у больных в терминальном состоянии. Управление сердечным выбросом, техника непрямого массажа сердца. Механические и медикаментозные методы воздействия на тонус сосудов. Управление реологическими свойствами крови. Основные патологические механизмы, лежащие в основе нарушений функции кровообращения у больных в терминальном состоянии. Управление сердечным выбросом, техника непрямого массажа сердца. Механические и медикаментозные методы воздействия на тонус сосудов. Управление реологическими свойствами крови | | | |
| Практическое занятие №2. Показания для оксигенотерапии и аппаратной искусственной вентиляции легких. Оксиногенотерапия с | | - | 4 | 4 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| посредством масок, носовых катетеров.<br>Типы кислородных ингаляторов и аппаратов искусственной вентиляции легких, их устройство, порядок работы и техника безопасности при работе с кислородными ингаляторами и автоматическими аппаратами ИВЛ.<br>Показания для электроимпульсной терапии в условиях скорой медицинской помощи. Типы электрических дефибрилляторов, их устройство, порядок работы и техника безопасности.<br>Методика электрической дефибрилляции. | | | | |
| **Тема 3.1.4 Первичная и специализированная сердечно-легочная реанимация** | 1.Первичный осмотр | 2 | - | 2 |
| | 2.Показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации | | | |
| | 3.Условия, при которых реанимационные мероприятия не проводятся | | | |
| | 4.Условия, при которых реанимационные мероприятия прекращаются | | | |
| | 5.Клиническая картина умирания | | | |
| | 6.Биологическая смерть | | | |
| | 7.Последовательность проведения основного комплекса сердечно-легочной реанимации | | | |
| | 8.Специализированная сердечно-легочная реанимация | | | |
| Практическое занятие № 3<br>Отработка техники проведения основного комплекса сердечно-легочной реанимации. Варианты методики сердечно-легочной реанимации | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.1.5. Внезапная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. Особенности реанимации при утоплении, удушении и электротравме.** | 1. Внезапная смерть. Определение. Критерии постановки диагноза. Общие правила осуществления реанимационного пособия при внезапной смерти. Основные и специализированные мероприятия. Последовательность, оценка правильности их выполнения и эффективности. | 2 | - | 2 |
| | 2.Специализированные реанимационные мероприятия при фибрилляции желудочков, при асистолии, при электромеханической диссоциации | | | |
| | 3.Особенности реанимации при утоплении. Патологические процессы, развивающиеся в организме при утоплении в пресной и соленой воде. Влияние температуры воды на время клинической смерти. | | | |
| | 4. Особенности реанимации при удушении. Патологические процессы, развивающиеся в организме при странгуляционной асфиксии. | | | |
| | 5. Электротравма. Определение. Клиническая картина электротравмы I, II, III, IV степени тяжести. Причины смерти. Необходимость госпитализации. Особенности оказания помощи больному. Меры личной безопасности. | | | |
| **Тема 3.1.6. Экстренная помощь** | 1.Шок. Определение. Классификация шока. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме больного при шоке. | 2 | - | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **больным в состоянии шока. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке** | 2. Диагностические критерии шока. Причины развития гиповолемического, кардиогенного, перераспределительного шока. | | | |
| | 3. Общие принципы лечения шока. Условия транспортировки больного. Критерии госпитализации | | | |
| | 4. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке. Определение понятия кровотечение. Классификация кровотечений. Диагностика кровотечений. | | | |
| | 5. Сравнительная характеристика способов временной остановки кровотечений (наложение зажима, жгута, пальцевое прижатие, тугое бинтование, тампонада и т.п.) | | | |
| | 6.Способы укладки пострадавших в зависимости от вида повреждений. | | | |
| | 7.Геморрагический шок. Определение. Особенности патогенеза геморрагического шока. Лечение больного на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки. | | | |
| Практическое занятие № 4.<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. Отработка приемов базового комплекса реанимации, оценки эффективности реанимационных мероприятий. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.1.7. Рефлекторный (болевой) шок. Методы общего и местного обезболивания** | 1.Рефлекторный (болевой) шок. Особенности патогенеза. Клиническая картина. Профилактика и лечение рефлекторного шока на догоспитальном этапе. | 2 | - | 2 |
| | 2.Методы местного и общего обезболивания, применяемые на этапе скорой медицинской помощи. | | | |
| | 3.Классификация обезболивающих средств. Показания, противопоказания, побочные эффекты при их применении. | | | |
| Практическое занятие №5<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе | | - | 4 | 4 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. Отработка приемов базового комплекса реанимации, оценки эффективности реанимационных мероприятий. | | | | |
| **Тема 3.1.8. Экстренная помощь пациентам в коматозном состоянии** | 1.Коматозное состояние. Определение. | 2 | - | 2 |
| | 2.Диагностические критерии коматозного состояния. Степени коматозного состояния. Диагностические критерии глубины коматозного состояния. | | | |
| | 3.Основные причины коматозного состояния. | | | |
| | 4.Тактика фельдшера при выявлении у больного коматозного состояния. | | | |
| Практическое занятие №6<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. Отработка приемов базового комплекса реанимации, оценки эффективности реанимационных мероприятий. | | - | 4 | 4 |
| **Раздел 3.2. Неотложная помощь при острых заболеваниях и состояниях** | | **106** | **100** | **206** |
| **Тема 3.2.1. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы** | | 14 | 24 | 38 |
| **Тема 3.2.1.1. Основы ЭКГ. Требования** | 1.Электрокардиография. Понятие о методе. | 2 | - | 2 |
| | 2.Электрофизиологические основы ЭКГ. | | | |
| | 3.Электрокардиографы. Устройство, порядок работы. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **электробезопасности** | 4.Техника съемки ЭКГ. | | | |
| | 5.Нормальная ЭКГ. Описание. Особенности ЭКГ у детей. | | | |
| | 6.ЭКГ-диагностика нарушений функций автоматизма, возбудимости, проводимости. ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда. | | | |
| | 7.Понятие о суточном мониторировании ЭКГ и АД. | | | |
| Практическое занятие №7<br>Устройство электрокардиографа. Правила подготовки электрокардиографа к работе. Алгоритм записи электрокардиограммы при помощи одноканального электрокардиографа. Правила техники безопасности при работе с электрокардиографом. Показатели электрокардиограммы здорового человека. Определение частоты, ритма, характеристика основных зубцов и интервалов. Решение ситуационных задач. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.1.2. Ишемическая болезнь сердца** | 1.Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология. Патогенез. Факторы риска | 2 | - | 2 |
| | 2.Клинические формы ИБС. Стенокардия. Классификация стенокардии. Клиническая картина различных вариантов приступа стенокардии | | | |
| | 3.Оказание помощи. Показания к госпитализации. | | | |
| Практическое занятие №8<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.1.3. Инфаркт миокарда** | 1.Инфаркт миокарда. Определение. Клинические формы инфаркта миокарда. Клиническая картина неосложненного инфаркта миокарда. Диагностика инфаркта. Лечение больных с неосложненным инфарктом миокарда на догоспитальном этапе. | 2 | - | 2 |
| | 2.Критерии транспортабельности больных. Осложнения острого инфаркта миокарда. Виды острой левожелудочковой недостаточности (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок). Клиническая картина осложнений. Механизмы, лежащие в основе кардиогенного шока. Лечение кардиогенного шока на догоспитальном этапе. Критерии транспортабельности больного. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 3.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие №9<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.1.4. Нарушение сердечного ритма. Диагностика. Лечение аритмий на догоспитальном этапе.** | 1.Электрофизиологические функции сердца и их роль в формировании правильного ритма сердца | 2 | - | 2 |
| | 2.Виды аритмий. Клинические проявления различного вида аритмий. | | | |
| | 3. Электрокардиографическая диагностика аритмий (экстрасистолии, мерцания и трепетаний предсердий, пароксизмальной тахикардии, синдрома слабости синусового узла и антриовентрикулярной блокады) | | | |
| | 4.Сравнительная характеристика антиаритмических препаратов, применяемых в условиях скорой медицинской помощ | | | |
| | 5. Показания для экстренного применения антиаритмических препаратов | | | |
| | 6. Лечение опасных для жизни тахи- и брадиаритмий на догоспитальном этапе. | | | |
| | 7. Показания для госпитализации пациентов с аритмиями | | | |
| | 8. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие № 10<br>Диагностика нарушения сердечного ритма на догоспитальном этапе. Оказание помощи больным с нарушениями сердечного ритма, осложнившими течение ИБС.<br>Медикаментозная терапия нарушений сердечного ритма.<br>Электрокардиографические признаки экстрасистолии, мерцания и трепетаний предсердий, пароксизмальной тахикардии, синдрома слабости синусового узла и антриовентрикулярной блокады. Анализ ЭКГ больных с аритмиями. Электрокардиографические признаки острой и хронической перегрузки различных отделов сердца. Анализ ЭКГ больных | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.1.5 Артериальная гипертензия** | 1.Классификация ГБ. Этиология. Патогенез. Группы риска среди населения. | 2 | - | 2 |
| | 2.Клиническая картина. Осложнения. Диагностика ГБ. | | | |
| | 3. Алгоритм измерения АД. Цифры АД, позволяющие заподозрить АГ. Гипотензивные средства. Мочегонные средства. | | | |
| | 4.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие № 11<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.1.6** | 1.Типы гипертонических кризов. Причины. Клиника | 2 | - | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Гипертонический криз** | 2.Неотложная помощь. Алгоритм действий | | | |
| | 3.Средства, применяемые для лечения гипертонического криза | | | |
| | 4.Средства, применяемые для лечения осложненного гипертонического криза | | | |
| Практическое занятие № 12<br>Диагностика гипертонического криза. Оказание помощи больным с гипертоническим кризом.<br>Лечение гипертонического криза. Лечение осложненного гипертонического криза | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.1.7. Тромбоэмболия легочной артерии. Острая сердечная недостаточность** | 1. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА): определение, этиология | 2 | - | 2 |
| | 2.Причины возникновения ТЭЛА (острая дыхательная недостаточночть, острая правожелудочковая недостаточность). Патогенез. Клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. | | | |
| | 3.Определение острой сердечной недостаточности. Виды и причины развития | | | |
| | 4.Клиническая картина острой сердечной недостаточности по лево- и правожелудочковому типу | | | |
| | 5. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| **Тема 3.2.2. Неотложное состояние при заболеваниях дыхательной системы** | | 6 | 4 | 10 |
| **Тема 3.2.2.1. Острая дыхательная недостаточность** | 1.Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Определение. Причины развития. Классификация. Клиническая картина. Диагностические критерии. | 2 | - | 2 |
| | 2.Общие принципы лечения ОДН. | | | |
| | 3.Критерии транспортабельности и особенности транспортировки больных с ОДН. | | | |
| | 4.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| **Тема 3.2.2.2. Бронхиальная астма** | 1.Бронхиальная астма. Определение. Причины. Классификация. Особенности клинической картины в зависимости от формы заболевания и его стадии. | 2 | - | 2 |
| | 2.Астматический статус. Основные патологические механизмы, лежащие в основе его развития. Диагностические критерии приступа бронхиальной астмы и астматического статуса. Лечение в условиях скорой медицинской помощи. Показания к госпитализации больных | | | |
| | 3.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| **Тема 3.2.2.3. Острая пневмония. Грипп и другие респираторные вирусные инфекции** | 1.Острая пневмония. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина. Осложнения. Диагностика острой пневмонии на догоспитальном этапе. Неотложные состояния в клинике острой пневмонии. Оказание помощи | 2 | - | 2 |
| | 2. ОРВИ. Определение. Возбудители. Клиническая картина. Неотложные состояния при ОРВИ. Показания к госпитализации больных с ОРВИ. Оказание помощи на догоспитальном этапе | | | |
| | 3.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Практическое занятие № 13.<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.3. Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы.** | | 4 | 4 | 8 |
| **Тема 3.2.3.1. Сахарный диабет** | 1.Сахарный диабет. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. | 2 | - | 2 |
| | 2.Клиническая картина различных форм сахарного диабета. | | | |
| | 3.Неотложные состояния у больных сахарным диабетом | | | |
| | 4.Факторы, провоцирующие развитие диабетической и гипогликемической комы. | | | |
| | 5. Диагностические критерии состояний и ком. | | | |
| | 6. Лечение на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации | | | |
| **Тема 3.2.3.2. Заболевания щитовидной железы** | 1.Диффузный и узловой токсический зоб. Причины. Клиническая картина. | 2 | - | 2 |
| | 2.Неотложные состояния у больных с токсическим зобом. | | | |
| | 3.Факторы, способствующие развитию тиреотоксического криза. | | | |
| | 4.Диагностические критерии тиреотоксического криза | | | |
| | 5.Лечение на догоспитальном этапе. | | | |
| | 6.Показания к госпитализации. | | | |
| Практическое занятие № 14<br>Обследование больных с заболеваниями эндокринной системы. Диагностика сахарного диабета и токсического зоба на догоспитальном этапе. Диагностические критерии диабетической прекомы и комы, гипогликемического состояния и гипогликемической комы, тиреотоксического криза. Экспресс методы определения глюкозы и ацетона. Лечение неотложных состояний у больных с заболеваниями эндокринной системы | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.4. Острые аллергические** | | 6 | 4 | 10 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **реакции** | | | | |
| **Тема 3.2.4.1 Острые аллергозы** | 1. Острые аллергические реакции. Виды острых аллергических реакций | 2 | - | 2 |
| | 2.Патологические механизмы, лежащие в основе их развития. | | | |
| | 3. Клиническая картина аллергических реакций | | | |
| | 4. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. | | | |
| | 5.Лечение острых аллергических реакций на догоспитальном этапе | | | |
| **Тема 3.2.4.2. Отек Квинке** | 1. Патологические механизмы, лежащие в основе развития отека Квике | 2 | - | 2 |
| | 2.Клиническая картина отека Квинке | | | |
| | 3. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе | | | |
| | 4.Лечение отека Квике на догоспитальном этапе | | | |
| | 5. Показания к госпитализации больных с отеком Квинке | | | |
| **Тема 3.2.4.3 Анафилактический шок** | 1. Патологические механизмы, лежащие в основе развития анафилактического шока | 2 | - | 2 |
| | 2.Клиническая картина анафилактического шока | | | |
| | 3. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе | | | |
| | 4.Лечение анафилактического шока на догоспитальном этапе | | | |
| | 5. Показания к госпитализации больных с анафилактического шока | | | |
| Практическое занятие № 15<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.5. Острые неврологические заболевания и психические** | | 6 | 4 | 10 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **расстройства** | | | | |
| **Тема 3.2.5.1. Острые сосудистые заболевания головного мозга. Судорожный синдром** | 1.Острые сосудистые заболевания головного мозга. Геморрагические и ишемические инсульты. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. | 2 | - | 2 |
| | 2. Диагностика на догоспитальном этапе. Оказание помощи. Критерии транспортировки. Показания к госпитализации | | | |
| | 3. Осложнения острых сосудистых заболеваний: отек головного мозга. неврологические комы. Диагностика. Объем мероприятий на догоспитальном этапе. | | | |
| | 4. Судорожный синдром: причины, клиническая картина, неотложная помощь | | | |
| | 5.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие № 16<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.5.2. Острые заболевания периферической нервной системы** | 1.Невралгия, радикулиты, плекситы, невриты, полиневриты. Причины. Клиническая картина | 2 | - | 2 |
| | 2.Неотложная помощь на догоспитальном этапе | | | |
| | 3.Методики местной анестезии, применяемые для лечения синдрома | | | |
| | 4.Показания к госпитализации | | | |
| **Тема 3.2.5.3. Острые психические** | 1.Острые психические расстройства. Виды расстроенного сознания. Делириозный синдром. Психомоторное возбуждение. Этиология. Клиническая картина. Тактика | 2 | - | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **расстройства. Наркомания и лекарственная зависимость** | фельдшера. Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе<br>2.Наркомания. Токсикомания. Определение. Виды наркоманий. Вещества, вызывающие токсикоманию. Клиническая картина наркотического опьянения и наркотического отравления и абстинентного синдрома при наркоманиях. Тактика фельдшера после установления диагноза.<br>3.Клиника алкогольного опьянения, абстинентный синдром, алкогольный делирий, алкогольные психозы<br>4.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| **Тема 3.2.6. Острые заболевания органов брюшной полости и мочеполового тракта** | | 12 | 8 | 20 |
| **Тема 3.2.6.1. Острые кровотечения из желудочно-кишечного тракта. Прободные язвы желудка и 12-персной кишки.** | 1.Острые кровотечения из желудочно-кишечного тракта.<br>2Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки.<br>3. Причины острых кровотечений из органов ЖКТ.<br>4. Клиническая картина в зависимости от локализации источника кровотечения.<br>5. Диагностические критерии.<br>6. Тактика фельдшера СМП. | 2 | - | 2 |
| **Тема 3.2.6.2. Острая кишечная непроходимость.** | 1.Острая кишечная непроходимость. Виды. Причины. Клиническая картина.<br>2. Диагностические критерии.<br>3.Тактика фельдшера СМП. | 2 | - | 2 |
| **Тема 3.2.6.3. Ущемление грыжи** | 1.Виды грыж.<br>2.Клинические формы ущемленной грыжи.<br>3. Диагностические критерии ущемления грыжи. | 2 | - | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 4. Тактика фельдшера СМП. | | | |
| **Тема 3.2.6.4. Острый аппендицит.** | 1.Острый аппендицит. Определение. Классификация. | 2 | - | 2 |
| | 2.Клиническая картина. | | | |
| | 3. Диагностические критерии. | | | |
| | 4.Особенности клинической картины у больных старческого возраста. | | | |
| | 5.Тактика фельдшера СМП | | | |
| **Тема 3.2.6.5. Острый холецистит. Острый панкреатит и холецистопанкреатит** | 1. Острый холецистит. Определение. Причины. Клиническая картина. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП | 2 | - | 2 |
| | 2. Острый панкреатит. Определение. Причины. Клиническая картина. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП | | | |
| | 3. Холецистопанкреатит. Определение. Причины. Клиническая картина. Диагностические критерии. Тактика фельдшера СМП | | | |
| Практическое занятие № 17<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.6.6. Неотложное состояние при урологических заболеваниях** | 1.Мочекаменная болезнь. Определение. Причины. Клиническая картина почечной колики. Диагностические критерии. Помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. | 2 | - | 2 |
| | 2.Острый пиелонефрит. Острый паранефрит. Острый простатит. Клиническая картина. Диагностические критерии. Показания к госпитализации. | | | |
| | 3.Острая задержка мочи. Причины. Помощь на догоспитальном этапе. Показания к катетеризации мочевого пузыря и техника катетеризации мочевого пузыря. | | | |
| | 4.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие № 18<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.7. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь** | | 6 | 4 | 10 |
| **Тема 3.2.7.1. Роды и их ведение вне специализированного учреждения** | 1.Роды. Периоды родов в головном и тазовом предлежании. Регуляция родового акта. Ведение родов в I, II и III периодах. Ручные пособия в родах. Основные причины кровотечений во время беременности, родов и послеродовом периоде. | 2 | - | 2 |
| | 2.Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. | | | |
| | 3.Оценка жизнеспособности плода. Реанимация новорожденного | | | |
| | 4.Тактика фельдшера и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения, на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторирования состояния роженицы и новорожденного. Часто встечающиеся ошибки при ведении родов вне лечебного учреждения | | | |
| **Тема 3.2.7.2. Неотложное состояние в акушерстве и гинекологии** | 1.Определение, этиология, патогенез тяжелых гестозов, акушерских кровотечений. Основные клинические проявления. Критические состояния при тяжелых гестозах, акушерских кровотечениях | 2 | - | 2 |
| | 2. Особенности диагностики на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи | | | |
| | 3. Принципы оказания неотложной помощи при тяжелых гестозах, акушерских кровотечениях на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера при возникновении | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | тяжелых гестозов, акушерских кровотечений. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациенток | | | |
| **Тема 3.2.7.3. Кровотечения в акушерстве и гинекологии** | 1.Основные причины кровотечений у женщин, в том числе во время беременности, родов и в послеродовом периоде | 2 | - | 2 |
| | 2.Диагностика и неотложная помощь при кровотечениях | | | |
| | 3.Критерии транспортабельности | | | |
| | 4.Дисфункциональные кровотечения | | | |
| | 5.Диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе | | | |
| Практическое занятие № 19.<br>Проведение обследования пациенток с тяжелыми гестозами, акушерскими кровотечениями, синдромом «острого живота» в акушерстве и гинекологии на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациенток. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии при тяжелых гестозах, акушерских кровотечениях, при синдроме «острый живот» в акушерстве и гинекологии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациенток. Осуществление мониторинга состояния пациенток на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.8. Инфекционные заболевания** | | **8** | **8** | **16** |
| **Тема 3.2.8.1. Общие вопросы эпидемиологии.** | 1.Статистика инфекционной заболеваемости в РФ, регионе | 2 | - | 2 |
| | 2.Понятие об инфекционном процессе. Формы инфекционного процесса. Роль носительства и латентных форм инфекций в эпидемиологическом процессе | | | |
| | 3.Пути распространения инфекций. Периоды инфекционного заболевания. | | | |
| | 4.Критерии, по которым инфекционное заболевание относится к особо опасным инфекциям. Перечень особо опасных инфекций. Действия фельдшера скорой | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | медицинской помощи при выявлении больного с особо опасным инфекционным заболеванием | | | |
| **Тема 3.2.8.2. Острые кишечные инфекции. Бактериальные токсикоинфекции. Ботулизм** | 1.Особенности эпидемиологии острых кишечных инфекций и пищевых токсикоинфекций | 2 | - | 2 |
| | 2.Клиническая картина дизентерии, холеры, брюшного тифа, сальмонеллеза, ботулизма. Неотложные состояния в клинике этих инфекционных заболеваний | | | |
| | 3.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки пациентов в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие № 20<br>Посиндромная неотложная помощь при бактериальных токсикоинфекциях и ботулизме. Методика сбора эпидемиологического анализа. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном. Сбор и сохранение материала для бактериологического исследования.<br>Тактика фельдшера скорой помощи при бактериальной токсикоинфекции и ботулизме | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.8.3. Инфекционные заболевания, передающиеся воздушно-капельным, воздушно-пылевым и трансмиссивным путем** | 1.Грипп. Определение. Возбудитель. Пути передачи. Инкубационный период. Клиническая картина. Осложнения. Группы риска. Специфическая и неспецифическая профилактика. Вакцины. | 2 | - | 2 |
| | 2.Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом (ГЛПС). Определение. Возбудитель. Пути передачи. Резервуар инфекции. Инкубационный период. Клиническая картина. Осложнения. Причины смерти. Принципы лечения. Госпитализация больного. | | | |
| | 3.Малярия. Определение. Возбудитель. Пути передачи. Источник инфекции. Инкубационный период. Клиническая картина. Принципы лечения. Госпитализация больного. | | | |
| | 4.Дифтерия. Определение. Возбудитель. Пути передачи. Источник инфекции. Факторы передачи. Инкубационный период. Клиническая картина. Осложнения. Группы риска. Профилактика. Диагностика. Мероприятия, проводимые с контактными медицинскими работниками. Меры личной безопасности при контакте с больным. | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 5.Менингококковая инфекция. Определение. Возбудитель. Пути передачи. Источник инфекции. Инкубационный период. Клинические формы и их проявление. Осложнения. Диагностика. Лечение. Меры личной безопасности при контакте с больными. Госпитализация больного | | | |
| | 6.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки пациентов в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| **Тема 3.2.8.4. Вирусный гепатит и ВИЧ-инфекция** | 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. Гемоконтактные гепатиты В, С, Д. Механизмы и пути передачи. Факторы передачи. Группы риска. Исходы острых и хронических гепатитов. Интенсивность хронизации процесса. Специфическая и неспецифическая профилактика гепатитов. Схемы вакцинации. Диагностика гепатитов. Маркеры гепатитов при скрининговом обследовании в ИФА. Медосмотр работников СМП на гепатиты | | | |
| Практическое занятие №21. Проведение обследования пациента при инфекционных заболеваниях и неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.9.** | | 24 | 20 | 44 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях, острых заболеваниях глаз и ЛОР-органов** | | | | |
| **Тема 3.2.9.1. Травмы опорно-двигательного аппарата.** | 1.Травмы опорно-двигательного аппарата. | 2 | - | 2 |
| | 2.Классификация переломов. Диагностика переломов костей конечностей, таза, плечевого пояса, позвоночника на догоспитальном этапе. | | | |
| | 3.Травматический шок. Причины возникновения. Критерии постановки диагноза. Профилактика и лечение шока. Особенности транспортировки. | | | |
| | 4.Виды травм. Вывихи. Клиническая картина. Диагностические критерии. Неотложная помощь. Техника наложения транспортных шин различного вида. | | | |
| | 5.Ампутационная травма. Классификация ран. Принципы и особенности обработки ран в зависимости от вида раны, сроков их получения и локализации. | | | |
| Практическое занятие №22. Обследование больных с ушибами, повреждениями мышц и связок с вывихами и переломами на догоспитальном этапе. Принципы транспортной иммобилизации. Техники наложения транспортных шин различного типа. Классификация ран. Принципы и особенности догоспитальной обработки ран в зависимости от вида раны и сроков, прошедших с момента их нанесения. Особенности оказания помощи при ранениях различных частей тела: шеи; конечностей; лица. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.9.2. Синдром длительного сдавливания** | 1.Синдром длительного сдавления.. | 2 | - | 2 |
| | 2.Патологические механизмы, лежащие в основе его развития. | | | |
| | 3.Клиническая картина | | | |
| | 4.Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. | | | |
| | 5. Объем неотложных мероприятий на догоспитальном этапе | | | |
| **Тема 3.2.9.3. Травмы грудной клетки** | 1.Травмы грудной клетки. Классификация. | 2 | - | 2 |
| | 2. Клиническая картина открытых и закрытых повреждений груди. | | | |
| | 3. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи при открытых и закрытых повреждениях грудной клетки. Принципы определения ведущего повреждения. | | | |
| | 4.Сочетанные и множественные повреждения грудной клетки. Принципы определения ведущего повреждения. | | | |
| | 5.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | оказания скорой медицинской помощи. | | | |
| **Тема 3.2.9.4. Повреждения живота и органов брюшной полости** | 1. Повреждения живота и органов брюшной полости: классификация.<br>2. Клиническая картина повреждений живота и органов брюшной полости<br>3. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости | 2 | - | 2 |
| Практическое занятие №23.<br>Методики обследования больных с травмами грудной клетки. Объем помощи при проникающих и не проникающих повреждениях грудной клетки на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки. Тактика фельдшера скорой помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.9.5. Открытая и закрытая черепно-мозговая травма** | 1.Черепно-мозговая травма (ЧМТ). Классификация.<br>2. Механизмы развития и виды закрытой ЧМТ. Диагностика закрытой ЧМТ различной степени тяжести. Объем помощи на догоспитальном этапе. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде и при наличии осложнений (отека мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания).<br>3. Открытая ЧМТ. Механизмы развития и виды открытой ЧМТ. Диагностика открытой ЧМТ различной степени тяжести.<br>4.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | 2 | - | 2 |
| **Тема 3.2.9.6. Позвоночно-спинальные травмы** | 1.Позвоночно-спинальные травмы. Классификация. Механизмы развития и виды повреждений спинного мозга. Диагностика. Критерии позвоночно- спинальной травмы в зависимости от уровня повреждения.<br>2. Принципы фиксации и особенности транспортировки в зависимости от уровня повреждения. Медикаментозная помощь в остром периоде и при спинальном шоке.<br>3.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой | 2 | - | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие №24.<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.9.7. Неотложная помощь при множественных травмах** | 1. Сочетанные и множественные повреждения | 2 | - | 2 |
| | 2. Принципы определения ведущего повреждения | | | |
| | 3. Неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе | | | |
| **Тема 3.2.9.8. Травмы глаз и другие неотложные состояния в офтальмологии** | 1. Ранения век, орбиты глаза и глазного яблока, инородные тела глазного яблока. Клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. | 2 | - | 2 |
| | 2.Ожоги глаз. Клинические особенности химических и термических ожогов глаз. Объем неотложной помощи, показания к госпитализации. | | | |
| | 3.Острый приступ глаукомы. Клиническая картина. Диагностика. | | | |
| | 4.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие №25.<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. | | - | 4 | 4 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | | | |
| **Тема 3.2.9.9. Острые воспалительные заболевания ЛОР-органов** | 1.Острые воспалительные заболевания миндалин глотки. Виды ангин. Клиническая картина. Осложнения ангины. Показания к госпитализации. | 2 | - | 2 |
| | 2. Острые заболевания гортани и трахеи. Клиника стенозирующего ларинготрахеита. Диагностические критерии стеноза гортани. Понятие «истинного» и «ложного» крупа. | | | |
| | 3. Острые заболевания уха. Клиническая картина острого среднего отита у взрослых и детей. Осложнения острого отита. Диагностические критерии острого мастоидита. | | | |
| | 4. Термические и химические ожоги ЛОР-органов. Клиническая картина. Возможные осложнения. | | | |
| | 5.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| **Тема 3.2.9.10. Неотложная помощь при травмах ЛОР-органов, инородных телах ЛОР-органов и кровотечениях из ЛОР-органов.** | 1.Травмы носа. Классификация травм носа. Диагностические критерии повреждений костей и хрящей носа. | 2 | - | 2 |
| | 2. Носовые кровотечения. Причины. Показания для тампонады носа. Техника задней и передней тампонады носа. | | | |
| | 3. Инородные тела носа, уха, глотки и пищевода, гортани и трахеи. Диагностика. | | | |
| | 4. Травмы глотки и пищевода, гортани и трахеи. Причины. Клиническая картина. | | | |
| | 5.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие №26.<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.9.11. Термические повреждения** | 1.Ожоги. Классификация ожогов. Степени. Клиническая картина в зависимости от степени повреждения. Определение площади ожогов. Ожоговый шок. Патогенез. Диагностика. Критерии. | 2 | - | 2 |
| | 2.Отморожение. Степени. Клиническая картина отморожения в дореактивном и реактивном периоде. | | | |
| | 3. Общее охлаждение. Основные патологические механизмы, лежащие в основе общего охлаждения. Степени. Клиническая картина. | | | |
| | 4. Тепловые травмы (тепловой удар, тепловой обморок, тепловое истощение, тепловая судорога, тепловое обезвоживание, тепловое утомление, тепловой отек, солнечный удар, солнечный ожог). Основные патологические механизмы, лежащие в основе тепловой травмы. Клиническая картина. | | | |
| | 5.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| **Тема 3.2.9.12. Хирургические манипуляции, применяемые на догоспитальном этапе в комплексном лечении больных с терминальными** | 1. Хирургические манипуляции, применяемые на догоспитальном этапе в комплексном лечении больных с терминальными | 2 | - | 2 |
| **Тема 3.2.10. Неотложная помощь при острых отравлениях** | | 8 | 8 | 16 |
| **Тема 3.2.10.1. Общие вопросы токсикологии** | 1.Определение понятий «яд», «токсичность», «отравление» | 2 | - | 2 |
| | 2.Классификация отравлений и ядов | | | |
| | 3.Стадии острого отравления | | | |
| | 4.Общие принципы лечения острых отравлений | | | |
| | 5.Методы активной детоксикации, применяемые на догоспитальном этапе | | | |
| Практическое занятие №27. Показания и противопоказания к промыванию желудка, очищению кишечника, форсированного диуреза. Особенности применения антидотов на догоспитальном этапе. Обследование больных с острыми отравлениями. Посиндромная неотложная помощь больным с острыми отравлениями. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.10.2. Диагностика и лечение наиболее распространенных видов острых отравлений** | 1.Клиника, диагностика и лечение острого отравления алкоголем и его суррогатами, психотропными лекарственными препаратами, прижигающими ядами, фосфороорганическими соединениями, солями тяжелых металлов, ядами растительного и происхождения. | 2 | - | 2 |
| | 2.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. | | | |
| **Тема 3.2.10.3. Острые отравления ядовитыми газами.** | 1.Острые отравления ядовитыми газами. Классификация сильнодействующих ядовитых веществ. Клиника. Диагностика. | 2 | - | 2 |
| | 2. Неотложная помощь при отравлении хлором, аммиаком, сероводородом, угарным газом. | | | |
| | 3. Понятие об очаге и зоне химического заражения. | | | |
| | 4.Общие принципы лечения острых отравлений | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Практическое занятие №28.<br>Показания и противопоказания к промыванию желудка, форсированию диуреза. Особенности техники промывания желудка у пациентов с острыми отравлениями в зависимости от характера яда и тяжести состояния пациента. Особенности методики усиления диуреза у пациента в зависимости от тяжести состояния и уровня сознания. Особенности применения антидотов на догоспитальном этапе | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.10.4. Особенности организации экстренной медицинской помощи при массовых отравлениях сильнодействующими ядовитыми веществами** | 1. Действия работников скорой и медицинской помощи при угрозе химического заражения.<br>2. Организация экстренной медицинской помощи пострадавшим при авариях, повлекших выброс сильнодействующих ядовитых веществ. | 2 | - | 2 |
| **Тема 3.2.11. Неотложная помощь в педиатрии** | | 12 | 12 | 24 |
| **Тема 3.2.11.1. Первичные реанимационные мероприятия новорожденному.** | 1. Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному.<br>2.Признаки новорожденного<br>3.Оценка состояния новорожденного. Шкала Апгар.<br>4. Тактика фельдшера скорой помощи<br>5. Тактика проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца у новорожденного<br>6. Медикаменты, применяемые во время реанимации новорожденного | 2 | - | 2 |
| **Тема 3.2.11.2. Особенности сердечной реанимации в детском возрасте** | 1.Особенности сердечно-легочной реанимации у детей грудного возраста<br>2. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей дошкольного возраста<br>3. Особенности сердечно-легочной реанимации у детей школьного возраста | 2 | - | 2 |
| Практическое занятие №29.<br>Методика проведения первичных мероприятий новорожденному и основных реанимационных мероприятий. Техника сердечно-легочной реанимации новорожденных и детей различного возраста. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.11.3. Посиндромная неотложная помощь детям** | 1. Острая дыхательная недостаточность у детей (обструкция, пневмония, отек легкого); острая недостаточность кровообращения (острая сердечная недостаточность, шок)–причины,клиническая картина, диагностика на догоспитальном этапе, тактика фельдшера скорой помощи и объём неотложных мероприятий на догоспитальном этапе. | 2 | - | 2 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 2. Показания к госпитализации, критерии транспортабельности и особенности транспортировки. | | | |
| **Тема 3.2.11.4. Острые отравления, аллергические реакции у детей** | 1.Острые отравления. Пути попадания яда в организм. Наиболее частые причины острых отравлений. Особенности оказания неотложной помощи (техника промывания желудка, очистка кишечника, инфузионная терапия. Расчет жидкости в зависимости от веса и возраста ребенка) | 2 | - | 2 |
| | 2.Острые аллергические реакции у детей. Основные причины. Особенности клинических проявлений аллергических реакций у детей. | | | |
| | 3.Тактика фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Принципы фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Часто встречающиеся ошибки терапии. Алгоритм действия фельдшера на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Правила, принципы и виды транспортировки в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки и мониторирования состояния пациента | | | |
| Практическое занятие №30. Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации. | | - | 4 | 4 |
| **Тема 3.2.11.5. Острые хирургические и острые урологические заболевания детей.** | 1.Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей. Диагностика на догоспитальном этапе острого аппендицита, острой непроходимости кишечника, ущемления грыжи, фимоза, парафимоза, почечной колики. | 2 | - | 2 |
| **Тема 3.2.11.6. Особенности травматологии детского возраста** | 1. Особенности травматологии детского возраста. Родовые травмы скелета новорожденных. ЧМТ у детей. Компрессионные переломы позвоночника. Переломы, вывихи конечностей. Ожоги у детей. Особенности течения ожоговой болезни. Химические ожоги пищевода. Клиника. Диагностика. | 2 | - | 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Практическое занятие №31.<br>Проведение обследования пациента на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния пациента. Выделение ведущего синдрома и проведение дифференциальной диагностики. Работа с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой. Оказание неотложной медицинской помощи в составе бригады скорой медицинской помощи согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи, с оценкой ее эффективности. Проведение сердечно-легочной реанимации с осуществлением контроля за основными параметрами жизнедеятельности пациента. Осуществление фармакотерапии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определение показаний к госпитализации и осуществление транспортировки пациента. Осуществление мониторинга состояния пациента на всех этапах догоспитальной помощи. Заполнение медицинской документации.<br>Дифференцированный зачет | - | 4 | 4 |
| **Стажировка** | - | 216 | 216 |
| Итоговая аттестация - экзамен | 6 | - | 6 |

# 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

## 3.1. Материально – технические условия реализации программы

3.1.1. Мебель и стационарное оборудование

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

3.1.2. Технические средства обучения

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

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

- стол манипуляционный (2),
- штатив для в/в вливания (2),
- фонендоскопы
- аппарат ЭКГ;

-манекен половины туловища человека для обучения СЛР. Модель CPR169 (2),

фантом таза (навыки постановки клизмы, внутримышечных инъекций, обработки стомы) (3),

- фантом руки для в/в, п/к, в/к инъекций (2),

-накладка на руку для отработки п/к и в/к инъекций (3),

- фантом головы с пищеводом и желудком (3),
- фантом ягодиц (для отработки навыков внутримышечных 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 Щанца,

-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
-многоразовые и одноразовые емкости для сбора мед. отходов классов А, Б.
- кушетка смотровая медицинская (1),
- манекен - симулятор учебный для сердечно-легочное реанимации JY/CPR-016 с электронной и графической регистрацией данных (1)
-мешок Амбу (1)
- интубационная трубка(3)
-ларинкоскоп (1)
-защитные одноразовые маски для ИВЛ
-кожные антисептики,
дезинфектанты

### 3.2. Информационное обеспечение обучения

**Основная литература**

1. Демичев, С.В. Первая помощь: учебник/ С.В. Демичев.- М.: Гэотар-Медиа,2017.- 192с.:ил.
2. Зарянская, В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии: уч. пособие/В.Г. Зарянская. -Ростов н/Д.: Феникс,2016.-382с.
3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе: учебник/А.Л. Верткин и др.-М.: Гэотар- Медиа,2016.- 538с.
4.Н.И.Федюкович, Э.Д.Рубан Фармакология : учебник/ . Н.И.Федюкович, Э.Д.Рубан – 16е изд., доп. и перераб. – Р-н- Дону, Феникс, 2017- 702 с.:

**Электронные источники**

- Электронная библиотека Консультант студента
- 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.

### 3.3. Требования к кадровому обеспечению программы

Требование к квалификации педагогических кадров: высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по специальностям группы «Здравоохранение».

# 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Контроль и оценка результатов освоения программы профессиональной переподготовки осуществляется преподавателем в процессе проведения теоретических и практических занятий, стажировки.

| **Результаты (освоенные профессиональные компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки ПК** |
|---|---|---|
| ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний | - выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики.<br>- оформление заключения в соответствии с требованиями международной классификации болезней. | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 1.4. Проводить диагностику беременности | - проведение диагностики беременности в соответствии алгоритмом, определение точных и достоверных сроков беременности.<br>- проведение оценки состояния плода.<br>- работа с беременными в соответствии с профессиональной этикой и деонтологией. | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка | - проведение объективного обследования ребенка в соответствии с алгоритмом.<br>- оценка комплексного состояния здоровья ребенка.<br>- выявление симптомов заболеваний.<br>- соблюдение принципов и правил профессиональной этики и деонтологии и при работе с детьми, их родителями или лицами, их заменяющими. | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 1.6. Проводить диагностику смерти | – Демонстрация умений по диагностике смерти. | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению. | - грамотная и корректная организация психологической помощи и поддержки пациентам и их родственниками, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики.<br>- создание благоприятной психологической среды для пациента и его родственников при проведении | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |

| | | |
|---|---|---|
| | лечения. | |
| ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний. | - правильность формулировки диагноза и его обоснования | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента | - правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе | - правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств<br>- полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий | - эффективность, результативность и полезность | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента | - полнота выбора параметров контроля и их анализ | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар | - аргументированность решения и соответствие его нормативным актам правильность выбора вида транспортировки и ее организации | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию. | - полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |
| ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях | - организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами | – Наблюдение и оценка практических действий;<br>– Оценка выполнения заданий на дифференцированном зачете и экзамене |

# 5. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ

**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»**

# РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ

**областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Саянский медицинский колледж»**