

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
«СТЕРЛИТАМАКСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ГБУЗ РБ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА СТЕРЛИТАМАК

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ»**

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: ДУАЛЬНАЯ

Теоретические занятия	76 часов
Практические занятия (стажировка на рабочем месте)	176 часов
Всего	252 часа

г. Стерлитамак, 2019

Рабочая программа профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь» разработана для обучающихся 4 курса 31.02.01 Лечебное дело с учетом квалификационных характеристик стандартов оказания медицинской помощи и требований образовательного стандарта по специальности «Скорая и неотложная помощь», на основе Федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС) по специальности среднего профессионального образования (далее – СПО) 31.02.01 Лечебное дело, проекта примерной программы ГОУ СПО г. Москва Медицинского колледжа №1

Разработчики:

Варламова Ю.А., зав. отделом по учебной работе ГАПОУ РБ «Стерлитамакский медицинский колледж»;

Синица А.С., преподаватель

Рецензенты:

Жданова Ольга Михайловна, главный фельдшер ГБУЗ РБ Станция Скорой медицинской помощи г. Стерлитамак

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ
- 4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПЕРЕПОДГОТОВКИ
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Цели и задачи программы:

Настоящая программа ставит следующие **цели**:

- Максимальная ориентация на формирование профессиональных базовых знаний и умений, необходимых для практической деятельности фельдшеров;
- Первичная подготовка фельдшеров скорой помощи с учетом специфики работы в условиях оказания экстренной помощи.

Фельдшер скорой и неотложной помощи должен **знать**:

- Принципы работы бригады СМП;
- Нормативно-правовые основы профессиональной деятельности;
- Психологические аспекты деятельности фельдшера в составе бригады скорой помощи;
- Принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- Основы электрокардиографии.

Фельдшер скорой и неотложной помощи должен **уметь**:

- Оказывать скорую доврачебную помощь;
- Ассистировать врачу на вызовах;
- Проводить осмотр, оценку состояния пациента, собирать информации о причине вызова;
- Определять срочность и объем диагностических и лечебных процедур;
- Проводить транспортную иммобилизацию;
- Осуществлять госпитализацию в случае необходимости.

Иметь практический опыт:

- измерения АД;
- определения пульса и ЧДД;
- работы с медицинской документацией;
- оказания ПМП при угрожающих жизни состояниях;
- проведения СЛР пострадавшему: «непрямого» массажа сердца, ИВЛ методами «рот в рот» и «рот в нос».

Перед **преподавателем** стоит задача подготовить среднего медицинского работника, способного:

- клинически мыслить;

Перед **наставником** стоит задача подготовить среднего медицинского работника, способного:

- владеть техникой оказания экстренной медицинской помощи;
- выбрать наиболее оптимальный путь решения проблем пациента, связанных со здоровьем.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Фельдшер скорой и неотложной помощи должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.
- ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.
- ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.
- ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.
- ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.
- ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
- ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

Диагностическая деятельность.

- ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.
- ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.
- ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.
- ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.
- ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.
- ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.
- ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

Лечебная деятельность.

- ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.
- ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

- ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.
- ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.
- ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.
- ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.
- ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

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.

Объем изучения рабочей программы

Объем дисциплины и виды учебной работы:

<i>Вид учебной деятельности</i>	<i>Количество часов (форма обучения- дуальная)</i>	
	<i>Всего</i>	<i>Место проведения</i>
Теоретические занятия	76	ГАПОУ РБ «Стерлитамакский медицинский колледж»
Практические занятия	176	ГБУЗ РБ ССМП г.Стерлитамак
Всего часов	252	
<i>Итоговая аттестация</i>		<i>Сертификационный экзамен</i>

КАЛЕНДАРНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№	Раздел/тема	Теория / часов	Практика / часов
1	Психологические аспекты профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной помощи	2	-
2	Техника выполнения простых медицинских процедур	2	-
3	Реанимация в условиях скорой медицинской помощи.	14	30
3.1.	Деятельность фельдшера в экстремальной медицине	2	-
3.2.	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	2	-
3.3.	Искусственное обеспечение газообмена пациентов в терминальном состоянии. Искусственное обеспечение кровообращения у пациентов в терминальном состоянии	2	6
3.4.	Внезапная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация	2	6
3.5.	Особенности реанимации при утоплении, удушении и электротравме	2	6
3.6.	Экстренная помощь пациентам в состоянии шока. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке	2	6
3.7.	Рефлекторный (болевого) шок. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на догоспитальном этапе СМП	2	6
3.8.	Экстренная помощь пациентам в коматозном состоянии	2	
4	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	6	36
4.1	Основы ЭКГ. Требования электробезопасности	2	6
4.2.	Острый коронарный синдром (ОКС)		6
4.3.	Инфаркт миокарда	2	6
4.4.	Нарушения сердечного ритма. Диагностика. Лечение аритмий на догоспитальном этапе.		6
4.5.	Артериальная гипертензия	2	6
4.6.	ТЭЛА. Острая сердечная недостаточность		6
5	Неотложные состояния при заболеваниях дыхательной системы.	4	12
5.1	Острая дыхательная недостаточность	2	6
5.2	Бронхиальная астма.		
5.3	Острая пневмония. Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции.	2	6
6	Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы.	2	6
7	Острые аллергические реакции.	2	6
8	Острые неврологические заболевания. Острые сосудистые заболевания головного мозга. Судорожный синдром.	2	6

9	Острые психические расстройства. Наркомания и лекарственная зависимость.	2	6
10	Острые заболевания органов брюшной полости.	4	6
10.1	Острые кровотечения их желудочно-кишечного тракта. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки. Острая кишечная непроходимость.	2	6
10.2	Ущемление грыжи. Острый аппендицит. Острый панкреатит и холецистопанкреатит.	2	
11	Неотложные состояния при урологических заболеваниях.	2	6
12	Неотложная акушерско-гинекологическая помощь.	4	12
12.1	Роды и их ведение вне специализированного учреждения	2	6
12.2	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	2	6
13	Общие вопросы эпидемиологии.	4	6
13.1	Острые кишечные инфекции. Бактериальные токсикоинфекции. Ботулизм.	2	6
13.2	Инфекционные заболевания, передающиеся воздушно-капельным, воздушно-пылевым и трансмиссивным путем.	2	
14	Неотложная помощь при травмах.	4	12
14.1	Травмы опорно-двигательного аппарата. Синдром длительного сдавления.	2	6
14.2	Травмы грудной клетки и живота.		
14.3	Открытая и закрытая черепно-мозговая травма.	2	6
14.4	Позвоночно-спинальные травмы.		
15	Неотложная помощь при травмах ЛОР-органов, инородных телах	4	6
15.1	Неотложная помощь при травмах ЛОР-органов, инородных телах ЛОР-органов и кровотечениях из ЛОР-органов.	2	6
15.2	Острые воспалительные заболевания ЛОР-органов.	2	
16	Термические повреждения.	2	6
17	Неотложная помощь при отравлениях.	6	12
17.1	Общие вопросы токсикологии.	2	-
17.2	Диагностика и лечение наиболее распространенных видов острых отравлений.	2	6
17.3	Острые отравления ядовитыми газами. Особенности организации экстренной помощи при массовых отравлениях сильнодействующими ядовитыми	2	6

	веществами.		
18	Неотложная помощь в педиатрии.	4	8
18.1	Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Особенности сердечно-легочной реанимации в детском возрасте.	2	8
18.2	Посиндромная экстренная медицинская помощь детям. Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей. Острые отравления и аллергические реакции у детей.	2	
19	Применение лекарственных средств при неотложных состояниях	2	-
20	Медицина катастроф.	2	
21	Правовое положение граждан и ответственность фельдшера СМП	2	
	Итого	76	176

3.СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

№	Тема занятия	Содержание (перечень учебных вопросов, практические навыки, умения)
1.	Психологические аспекты профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной помощи.	Теория- 2 часа Психологические особенности пациентов различных возрастных групп. Личностные реакции пациентов на заболевания. Этико-деонтологические ошибки в деятельности фельдшера скорой неотложной помощи.
2.	Техника выполнения простых медицинских услуг.	Теория- 2 часа Стандартизация в здравоохранении. Виды стандартов Понятие о медицинской услуге (простая, сложная, комплексная), нормативные документы, цель создания отраслевого стандарта «Технологии выполнения простых медицинских услуг», задачи, требования ОСТа «Технологии выполнения простых медицинских услуг».
3.Реанимация в условиях скорой медицинской помощи.		

3.1	Деятельность фельдшера в экстремальной медицине	Теория- 2 часа Понятие о чрезвычайных ситуациях (ЧС). Определение катастрофы. Классификация катастроф. Тактика фельдшера в условиях ЧС. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) – принципы организации, формирования службы медицины катастроф МЗ РФ: - Бригады скорой медицинской помощи – БСМП (специализированные); - Бригады экстренной медицинской помощи – БСМП (врачебно-сестринские); - Медицинские отряды – МО; - Специализированные медицинские бригады постоянной готовности (СМБПГ) и бригады экстренной медицинской помощи (БЭСМП); - Автономные выездные медицинские госпитали (АВМГ) и специализированные отряды быстрого реагирования (МОБР) и прочие. Краткая характеристика потерь при катастрофах мирного времени: безвозвратные (погибшие и пропавшие без вести), санитарные (пораженные и больные, потерявшие трудоспособность и нуждающихся в МП). Фазы оказания МП при катастрофах: 1 – изоляция; 2 – спасение; 3 – восстановление. Лечебно-эвакуационное обеспечение: 1 – единое понимание патологического процесса; 2 – единые взгляды на методы лечения; 3- своевременность, преемственность и последовательность; 4 – ведение медицинской документации; 5 – раннее оказание первой помощи. Этапы оказания МП и лечение пораженных с их эвакуацией по назначению: I этап медицинской эвакуации (догоспитальный); II этап медицинской (госпитальный). Медицинская сортировка, её цели. Организация и проведение медицинской сортировки. Сортировочные группы.
-----	---	---

3.2	Общие вопросы реаниматологии и реанимации	Теория-2 часа Определение реаниматологии и реанимации. Виды терминальных состояний, их диагностика и основные патологические процессы, развивающиеся в организме пациента. Показания и противопоказания к проведению реанимации. Общие и специальные реанимационные мероприятия. Сравнительная характеристика методик введения лекарственных препаратов пациентам в терминальном состоянии. Основные причины нарушения функции дыхания у пациентов в терминальном состоянии. Общая реаниматология: правила проведения СЛР, прекращения и отказ от проведения СЛР. Клиническая и биологическая смерть. Признаки биологической смерти (достоверные и совокупность признаков). Особенности проведения СЛР у детей разных возрастных групп. Особенности проведения СЛР у беременных женщин. Восстановление проходимости ВДП. Особенности восстановления проходимости ВДП у беременных женщин и у людей с избыточной массой тела (прием Хемелика). Проведение ИВЛ методами «рот в рот» или «рот в нос». Проведение ИВЛ по методу Сильвера, Шефлера или Говарда. Анестезиология. Использование при ИВЛ «Мешка Амбу», «кислородной подушки». СЛР при угрожающих жизни состояниях: утоплении (истинном и асфиксическом), удушье и электротравме. Диагностика: утопления, удушья, поражения электрическим током. Особенности проведения СЛР и ИВЛ пострадавшему при утоплении в пресной и морской воде. Особенности проведения СЛР и ИВЛ пострадавшему при истинном и асфиксическом утоплении. Особенности проведения СЛР и ИВЛ у пострадавших при удушье, вызванном пребыванием в помещении с ядовитыми газами. Особенности проведения СЛР при поражении электрическим током ЛЭП и поражении молнией. Меры предосторожности при работе с пострадавшими от воздействия ядовитыми газами и воздействия электрическим током.
-----	---	--

3.3	Искусственное обеспечение газообмена пациентов в терминальном состоянии. Искусственное обеспечение кровообращения у пациентов в терминальном состоянии.	Теория-2 часа Основные причины нарушения функции дыхания у пациентов в терминальном состоянии. Основные причины нарушения проходимости дыхательных путей у пациентов в терминальном состоянии и методы их устранения. Показания для коникотомии и техника её проведения. Показания к интубация трахеи. Сравнительная характеристика методик искусственной вентиляции легких Показания к оксигенотерапии и техника ее проведения. Основные патологические механизмы, лежащие в основе нарушений функции кровообращения у пациентов в терминальном состоянии. Управление сердечным выбросом, техника непрямого массажа сердца. Управление сосудистым тонусом, механические и медикаментозные методы воздействия на тонус сосудов. Управление реологическими свойствами крови. Практика- 6 часов Показания для оксигенотерапии и аппаратной искусственной вентиляции легких. Типы кислородных ингаляторов и аппаратов искусственной вентиляции легких, их устройство, порядок работы и техника безопасности при работе с кислородными ингаляторами и автоматическими аппаратами искусственной вентиляции легких
-----	--	--

3.4	Внезапная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация.	Теория-2 часа Общие правила осуществления реанимационного пособия при внезапной смерти. Основные и специализированные реанимационные мероприятия. Последовательность выполнения основных реанимационных мероприятий, оценка правильности их выполнения и эффективности. Специализированные реанимационные мероприятия, их дифференцированное применение при возникших вариантах внезапной смерти: при фибрилляции желудочков, при электро- механической диссоциации и при асистолии. Продолжительность реанимации и при асистолии. Продолжительность реанимации и условия отказа от продолжения начатых реанимационных мероприятий. Лекарственные средства, используемые при проведении сердечно-легочной реанимации. Практика- 6 часов Показания для оксигенотерапии и аппаратной искусственной вентиляции легких. Оксигенотерапия с помощью масок, носовых катетеров. Типы кислородных ингаляторов и аппаратов искусственной вентиляции легких, их устройство, порядок работы и техника безопасности при работе с кислородными ингаляторами и автоматическими аппаратами искусственной вентиляции легких. Показания для электроимпульсной терапии в условиях скорой медицинской помощи. Типы электрических дефибрилляторов, их устройство, порядок работы и техника безопасности. Методика электрической дефибрилляции. Особенности проведения СЛР у детей разных возрастных групп. Особенности проведения СЛР у беременных женщин. Восстановление проходимости ВДП. Особенности восстановления проходимости ВДП у беременных женщин и у людей с избыточной массой тела (прием Хемелика). Проведение ИВЛ методами «рот в рот» или «рот в нос». Использование при ИВЛ «Мешка Амбу», «кислородной подушки».
-----	--	---

3.5.	Особенности реанимации при утоплении, удушении и электротравме.	Теория-2 часа Патологические процессы, развивающиеся в организме при утоплении в пресной и соленой воде. Особенности реанимации при утоплении. Патологические процессы, развивающиеся в организме при странгуляционной асфиксии, особенности проведения основных и специализированных реанимационных мероприятий Электротравма: определение, клиническая картина электротравмы I, II, III и IV степени тяжести. Меры безопасности при оказании помощи пациенту с электротравмой. Экстренная медицинская помощь и особенности реанимации. Практика- 6 часов Отработка приемов базового комплекса реанимации, оценки эффективности реанимационных мероприятий. СЛР при угрожающих жизни состояниях: утоплении (истинном и асфиксическом), удушье и электротравме. Особенности проведения СЛР и ИВЛ пострадавшему при утоплении в пресной и морской воде. Особенности проведения СЛР и ИВЛ у пострадавших при удушье, вызванном пребыванием в помещении с ядовитыми газами. Особенности проведения СЛР при поражении электрическим током ЛЭП и поражении молнией.
3.6	Экстренная помощь больным в состоянии шока. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке.	Теория-2 часа Шок: определение. Основные патологические процессы, развивающиеся в организм пациента при шоке. Диагностические критерии шока. Классификация шока. Причины развития гиповолемического, кардиогенного, перераспределительного и обструктивного шока. Общие принципы лечения шока. Определение понятия кровотечение. Классификация кровотечений. Диагностика кровотечений. Сравнительная характеристика способов временной остановки кровотечений. Геморрагический шок. Особенности патогенеза геморрагического шока. Лечение геморрагического шока на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки пациентов. Практика- 6 часов Диагностика и способы временной остановки наружных кровотечений. Техника наложения жгута, зажима, пальцевого прижатия артерий и тугого бинтования. Способы укладки пациентов в зависимости от состояния пациента и вида повреждения.

3.7	Рефлекторный (болевого) шок. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи.	Теория-2 часа Рефлекторный шок Особенности патогенеза и особенности клинической картины рефлекторного шока. Профилактика и лечение рефлекторного шока на догоспитальном этапе. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи. Классификация анальгетических средств. Сравнительная характеристика анальгетических средств. Показания и противопоказания к их применению, побочные эффекты и методы их устранения. Практика- 6 часов Показания для ингаляционного наркоза. Типы наркозных аппаратов, применяемых в условиях скорой медицинской помощи, их устройство, порядок работы и техника безопасности
3.8	Экстренная помощь пациентам в коматозном состоянии.	Теория-2 часа Коматозное состояние: определение, диагностические критерии коматозного состояния. Глубина коматозного состояния, диагностические критерии поверхностной и глубокой комы. Основные причины развития коматозного состояния. Особенности. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при выявлении коматозного состояния у пациента и последовательность обязательных мероприятий, осуществляемых при выявлении коматозного состояния.
4. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.		
4.1	Основы ЭКГ. Требования электробезопасности.	Теория-1 час Роль электрокардиографического исследования в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы. Понятие об электрокардиографии. Устройство электрокардиографов. Образование зубцов и интервалов ЭКГ, их обозначение. Зубцы и интервалы нормальной ЭКГ. Безопасность и гигиена труда в медицинских организациях. Обеспечение безопасности медицинского работника при работе в медицинских организациях. Правила охраны труда и техники безопасности на рабочем месте. Практика- 6 часов Устройство электрокардиографа. Подготовка электрокардиографа к работе. Запись электрокардиограммы при помощи одноканального электрокардиографа. Техника безопасности. Показатели электрокардиограммы здорового человека. Определение частоты, ритма, характеристика основных зубцов и интервалов.

4.2	Острый коронарный синдром (ОКС).	Теория-1 час Острый коронарный синдром – определение. Патогенез острого коронарного синдрома. Классификация. Диагностика ОКС. Оценка тяжести состояния. Клиника типичного ОКС. Атипичные проявления ОКС. Дифференциальная диагностика. ЭКГ-проявления при ОКС. Неотложная помощь при ОКС без подъема ST. Неотложная помощь при ОКС с подъемом ST, показания к проведению тромболитической терапии. Практика – 6 часов Тактика фельдшера при ОКС. Показания и противопоказания к госпитализации в сосудистый центр.
4.3.	Инфаркт миокарда	Теория-1 час Клинические формы острого инфаркта миокарда. Диагностика острого инфаркта миокарда. Электрокардиографическая диагностика острого инфаркта миокарда. Лечение пациентов с неосложненным острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе. Критерии транспортабельности пациентов с острым инфарктом миокарда. Виды осложнений острого инфаркта миокарда. Клиническая картина кардиогенного шока и острой сердечной недостаточности. Механизмы, лежащие в основе развития шока у пациентов с острым инфарктом миокарда. Лечение на догоспитальном этапе пациентов с острым инфарктом, осложненным кардиогенным шоком и острой сердечной недостаточностью. Критерии транспортабельности пациентов с кардиогенным шоком и острой сердечной недостаточностью. Практика- 6 часов Обследование пациента с ишемической болезнью сердца. Диагностика ишемической болезни сердца на догоспитальном этапе. Оказание помощи пациентам с острым инфарктом миокарда, приступом стенокардии, острой сердечной недостаточностью и опасными для жизни нарушениями сердечного ритма, осложнившими течение ИБС.

4.4	Нарушения сердечного ритма. Диагностика. Лечение аритмий на догоспитальном этапе.	Теория-1 час Электрофизиологические функции сердца и их роль в формировании правильного ритма сердца. Виды аритмий. Клинические проявления различного вида аритмий. Электрокардиографическая диагностика аритмий (экстрасистолии, мерцания и трепетания предсердий, пароксизмальной тахикардии, синдрома слабости синусового узла и атриовентрикулярной блокады). Сравнительная характеристика антиаритмических препаратов, применяемых в условиях скорой медицинской помощи. Показания для экстренного применения антиаритмических препаратов, Лечение опасных для жизни тахи- и брадиаритмий на догоспитальном этапе. Показания для госпитализации пациентов с аритмиями. Практика- 6 часов Электрокардиографические признаки экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла и атриовентрикулярной блокады. Анализ электрокардиограмм пациентов с аритмиями.
4.5	Артериальная гипертензия.	Теория-1 час Критерии нормального, "пограничного" и повышенного артериального давления Причины повышения артериального давления. Гипертоническая болезнь: классификация, клиническая картина. Кризы при гипертонической болезни: типы кризов, клиническая картина, осложнения. Гипотензивные средства, применяемые на догоспитальном этапе, их сравнительная характеристика. Скорая медицинская помощь при кризах. Показания для госпитализации пациентов с гипертонической болезнью. Симптоматические гипертензии: виды, особенности течения и лечения на догоспитальном этапе. Практика- 6 часов Обследование пациентов с гипертонической болезнью. Диагностика гипертонической болезни и дифференциальная диагностика гипертонической болезни с симптоматическими артериальными гипертензиями. Оказание скорой медицинской помощи пациентам с гипертоническими кризами.

4.6	Тромбоэмболия легочной артерии. Острая сердечная недостаточность.	Теория-1 час ТЭЛА: Определение. Этиология. Патологические механизмы, лежащие в основе развития синдромов, характерных для клинической картины тромбоэмболии легочной артерии (острая дыхательная недостаточность, острая правожелудочковая недостаточность). Клиническая картина, диагностика на догоспитальном этапе. Лечение на догоспитальном этапе. Критерии транспортабельности. Определение острой сердечной недостаточности. Виды острой сердечной недостаточности и причины развития. Клиническая картина острой сердечной недостаточности по лево- и правожелудочковому типу. Лечение острой сердечной недостаточности на догоспитальном этапе. Особенности лечения острой сердечной недостаточности, развившейся на фоне острого инфаркта миокарда, гипертонического криза, тромбоэмболии легочной артерии и хронической застойной сердечной недостаточности. Практика- 6 часов Электрокардиографические признаки острой и хронической перегрузки различных отделов сердца. Анализ электрокардиограмм пациентов с гипертонической болезнью, тромбоэмболией легочной артерии, острой и хронической сердечной недостаточностью.
5. Неотложные состояния при заболеваниях дыхательной системы.		
5.1	Острая дыхательная недостаточность	Теория-1 час Острая дыхательная недостаточность: определение, причины развития, классификация, клиническая картина, диагностические критерии. Общие принципы лечения острой дыхательной недостаточности. Критерии транспортабельности пациентов с острой дыхательной недостаточностью и особенности транспортировки. Практика-3 часа Обследование пациентов с дыхательной недостаточностью, диагностика дыхательной недостаточности, определение степени дыхательной недостаточности. Лечение острой дыхательной недостаточности.

5.2	Бронхиальная астма.	Теория-1 час Бронхиальная астма: классификация, клиническая картина заболевания. Особенности клинической картины в зависимости от формы заболевания и его стадии. Лечение бронхиальной астмы в условиях скорой медицинской помощи. Сравнительная характеристика лекарственных средств, применяемых для купирования приступов бронхиальной астмы. Астматический статус: основные патологические механизмы, лежащие в основе его развития, диагностические критерии и лечение. Показания к госпитализации пациентов с бронхиальной астмой. Практика- 3 часа Обследование пациентов с бронхиальной астмой. Диагностические критерии приступа бронхиальной астмы и астматического статуса. Лечение приступа бронхиальной астмы и астматического статуса.
5.3	Острая пневмония. Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции.	Теория-2 часа Острая пневмония: этиология, патогенез, классификация, клиническая картина. Диагностика острой пневмонии на догоспитальном этапе. Неотложные состояния в клинике острой пневмонии, их диагностика и лечение на догоспитальном этапе. Острые респираторные вирусные инфекции: этиология, патогенез, клиника, неотложные состояния при ОРВИ, их диагностика и лечение. Показания для госпитализации пациентов с ОРВИ. Практика- 6 часов Обследование пациентов острой пневмонией. Диагностика острой пневмонии на догоспитальном этапе. Диагностика неотложных состояний при острой пневмонии и оказание помощи при них. Грипп, острые респираторные вирусные инфекции и неотложные состояния при них. Лечение на догоспитальном этапе.

6.	Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы.	Теория-2 часа Сахарный диабет: патогенез, классификация. Клиническая картина инсулинозависимой и инсулинонезависимой формы сахарного диабета. Неотложные состояния у пациентов сахарным диабетом. Факторы, провоцирующие развитие диабетической и гипогликемической комы. Диагностические критерии диабетической прекомы и комы. Диагностические критерии гипогликемической прекомы и комы. Лечение на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Диффузный и узловой токсический зоб. Клиническая картина. Неотложные состояния у пациентов с токсическим зобом. Факторы, способствующие развитию тиреотоксического криза. Диагностические критерии тиреотоксического криза. Лечение на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Практика- 6 часов Обследование пациентов 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. Лечение неотложных состояний у пациентов с заболеваниями эндокринной системы.
7.	Острые аллергические реакции.	Теория-2 часа Виды острых аллергических реакций. Патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина крапивницы, отека Квинке, анафилактического шока, болезни Лайелла. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Лечение острых аллергических реакций на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации пациентов с острыми аллергическими реакциями. Практика- 6 часов Обследование пациентов с аллергическими реакциями. Диагностические критерии крапивницы, отека Квинке; анафилактического шока, болезни Лайелла. Объем экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
8.Острые неврологические заболевания		

8.1	Острые сосудистые заболевания головного мозга. Судорожный синдром.	Теория-2 часа Преходящие нарушения мозгового кровообращения, оболочечные кровоизлияния, геморрагические инсульты и ишемические инсульты. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. Экстренная медицинская помощь. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки. Осложнения острых сосудистых заболеваний: отек головного мозга, неврологические комы; диагностика, объем мероприятий на догоспитальном этапе. Эпилепсия: этиология, классификация. Эпилептические припадки и эпилептический статус. Клиническая картина. Экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Судорожный синдром: причины, клиническая картина, неотложная помощь. Практика- 6 часов Обследование пациентов с острыми сосудистыми заболеваниями головного мозга. Диагностика на догоспитальном этапе. Экстренная медицинская помощь.
9.	Острые психические расстройства. Наркомания и лекарственная зависимость.	Теория-2 часа Острые психические расстройства. Виды расстроенного сознания. Делириозный синдром. Психомоторное возбуждение. Этиология. Клиническая картина. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Объем экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Определение понятий "наркомания" и "лекарственная зависимость". Роль «скорой помощи» в профилактике распространения наркомании. Виды наркомании. Клиника наркотического опьянения, наркотического отравления и абстинентного синдрома при наркоманиях. Клиника алкогольного опьянения, абстинентный синдром, алкогольный делирий, алкогольные психозы. Тактика фельдшера скорой помощи при тяжелом абстинентном синдроме. Практика-6 часов Методика неврологического обследования на догоспитальном этапе. Диагностика и лечение на догоспитальном этапе острых неврологических и психических расстройств.
10.Острые заболевания органов брюшной полости.		

10.1	Острые кровотечения их желудочно-кишечного тракта. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки. Острая кишечная непроходимость.	Теория-2 часа Причины острых кровотечений из органов желудочно-кишечного тракта. Клиническая картина в зависимости от локализации источника кровотечения. Лечение на догоспитальном этапе. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки. Клиника, диагностические критерии, тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Острая кишечная непроходимость: виды, клиническая картина, диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Практика-3 часа Обследование пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости. Клиническая картина острой кишечной непроходимости и прободной язвы желудка и 12-перстной кишки, острых кровотечений из желудочно - кишечного тракта. Объем экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Отработка приемов придания транспортных положений и тактики фельдшера на догоспитальном этапе.
10.2	Ущемление грыжи. Острый аппендицит. Острый панкреатит и холецистопанкреатит.	Теория -2 часа Виды грыж. Клинические формы ущемлений грыж. Диагностические критерии ущемления грыжи. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Острый аппендицит: классификация, клиническая картина, диагностические критерии, особенности клинической картины у пациентов старческого возраста. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Острый панкреатит и холецистопанкреатит, этиология, клиническая картина, диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Практика- 3 часа Клиническая картина острого аппендицита; острого панкреатита, острого холецистопанкреатита, ущемления грыжи. Особенности острого аппендицита у детей. Тактика фельдшера на догоспитальном этапе. Отработка приемов обследования пациентов с острыми заболеваниями органов брюшной полости, особенности обследования детей раннего возраста.

11	Неотложные состояния при урологических заболеваниях.	Теория-2 часа Мочекаменная болезнь, клиническая картина почечной колики, диагностические критерии, помощь на догоспитальном этапе, показания к госпитализации. Острый пиелонефрит, острый паранефрит, острый простатит: клиническая картина, диагностические критерии, помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Острая задержка мочи: причины, помощь на догоспитальном этапе. Острый орхит, причины, тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Практика- 6 часов Обследование пациентов с урологическими заболеваниями. Клиническая картина острого пиелонефрита, острого паранефрита: почечной колики и острой задержки мочи. Объем помощи на догоспитальном этапе. Показания к катетеризации мочевого пузыря и техника катетеризации мочевого пузыря.
1. Неотложная акушерско-гинекологическая помощь.		
12.1	Роды и их ведение вне специализированного учреждения.	Теория-2 часа Регуляция родового акта. Периоды родов в головном и тазовом предлежаниях. Ведение родов в I, II и III периодах. Ручные пособия в родах. Гестозы. Виды гестозов. Диагностика гестозов. Экстренная медицинская помощь при рвоте, преэклампсии, эклампсии. Практика- 6 часов Обследование беременных на догоспитальном этапе. Диагностика периодов родов. Акушерское пособие в родах при головном и тазовом предлежании плода. Тактика фельдшера при задержке плода. Понятие транспортабельности в родах. Особенности транспортировки.

12.2	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	Теория-2 часа Основные причины кровотечений во время беременности, родов и в послеродовом периоде. Диагностика и экстренная медицинская помощь при кровотечениях. Критерии транспортабельности. Клиника внематочной беременности, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Апоплексия яичника, перекрут ножки кисты, узлов миомы. Острые воспалительные заболевания придатков матки, перитонит. Травмы половых органов. Дисфункциональные кровотечения. Диагностика, экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Практика- 6 часов Диагностика гестозов. Экстренная медицинская помощь при рвоте, преэклампсии и эклампсии. Диагностика на догоспитальном этапе острых воспалительных заболеваний женских половых органов, апоплексии яичника, перекрута ножки кисты и узлов миомы; дисфункциональных кровотечений. Экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки.
13	Общие вопросы эпидемиологии. Острые кишечные инфекции. Бактериальные токсикоинфекции. Ботулизм.	Теория-2 часа Статистика инфекционной заболеваемости в РФ и регионе. Понятие об инфекционном процессе. Формы инфекционного процесса. Роль носительства и латентных форм инфекций в эпидемиологическом процессе. Пути распространения инфекций. Периоды инфекционного заболевания. Критерии, по которым инфекционное заболевание относится к особоопасным инфекциям. Перечень особоопасных инфекций. Действия фельдшера скорой медицинской помощи при выявлении больного с особоопасным инфекционным заболеванием. Особенности эпидемиологии острых кишечных инфекций и пищевых токсикоинфекций. Клиническая картина дизентерии, холеры, брюшного тифа, сальмонеллеза, ботулизма. Неотложные состояния в клинике этих инфекционных заболеваний и экстренная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Практика- 3 часа Методика сбора эпидемиологического анамнеза. Заполнение экстренного извещения об инфекционном больном. Сбор и сохранение материалов для бактериологического исследования. Отработка тактики фельдшера при выявлении больного с особо опасной инфекцией. Принципы коррекции водно-электролитных нарушений на догоспитальном этапе.

13.1	Инфекционные заболевания, передающиеся воздушно-капельным, воздушно-пылевым и трансмиссивным путем.	Теория-2 часа Дифтерия: Особенности эпидемиологии. Клинические формы. Дифференциальная диагностика дифтерии зева. Диагностические критерии токсической дифтерии зева. Неотложные состояния при дифтерии и тактика фельдшера скорой медицинской помощи при них. Роль скорой медицинской помощи в профилактике дифтерии. Менингококковая инфекция. Особенности эпидемиологии. Клинические формы. Диагностические критерии менингококцемии, менингококкового менингоэнцефалита. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи при выявлении больного с генерализованными формами менингококковой инфекции. Геморрагические лихорадки с почечным синдромом: особенности эпидемиологии. Клиническая картина. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Малярия: особенности эпидемиологии. Клиническая картина. Диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Клещевой энцефалит: особенности эпидемиологии, клиническая картина, диагностические критерии. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Практика-3 часа Посиндромная экстренная медицинская помощь при инфекционных заболеваниях. Оказание помощи при гипертермических состояниях «розового» и «бледного» типов. Тактика фельдшера при выявлении инфекционно-токсического шока.
14. Неотложная помощь при травмах.		

14.1	Травмы опорно-двигательного аппарата. Синдром длительного сдавления.	Теория-1 час Виды травм опорно-двигательного аппарата. Классификация переломов. Диагностика переломов костей конечностей, таза, плечевого пояса и позвоночника на догоспитальном этапе. Экстренная медицинская помощь. Профилактика и лечение травматического шока. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки. Вывихи: клиническая картина. Диагностические критерии. Экстренная медицинская помощь. Показания к госпитализации. Ампутационная травма: объём помощи на догоспитальном этапе, тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Синдром длительного сдавления: патологические механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, тактика фельдшера скорой медицинской помощи, объём экстренных мероприятий на догоспитальном этапе. Практика -3 часа Обследование пациентов 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.
14.2	Травмы грудной клетки и живота.	Теория-1 час Травмы грудной клетки: классификация. Клиническая картина открытых и закрытых повреждений груди. Экстренная медицинская помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи при открытых и закрытых повреждениях грудной клетки. Травмы живота: классификация. Клиническая картина и диагностика на догоспитальном этапе открытых и закрытых повреждениях живота. Экстренная медицинская помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи при травмах живота. Сочетанные и множественные травмы. Принципы определения ведущего повреждения. Экстренная медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе. Практика- 3 часа Методики обследования пациентов с травмами грудной клетки и живота. Объём экстренной медицинской помощи при проникающих и не проникающих повреждениях грудной клетки и живота на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки.

14.3	Открытая и закрытая черепно-мозговая травма.	Теория-1 час Закрытая черепно-мозговая травма. Классификация. Механизмы развития и виды закрытой черепно-мозговой травмы. Диагностика закрытой черепно-мозговой травмы различной степени тяжести на догоспитальном этапе, объём экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде и при наличии осложнений черепно-мозговой травмы (отёке мозга, судорожном синдроме, нарушениях сознания). Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Особенности транспортировки. Открытая черепно-мозговая травма. Практика- 3 часа Методика неврологического обследования на догоспитальном этапе. Методика обследования пациентов с черепно-мозговыми травмами Техника наложения повязок при открытых черепно-мозговых травмах. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде черепно-мозговых травм. Диагностика и лечение на догоспитальном этапе геморрагического и ишемического инсультов, эпилептического припадка и эпилептического статуса, синдром внутримозговой гипертензии и отека головного мозга.
14.4	Позвоночно-спинальные травмы.	Теория-1 час Классификация. Механизмы развития и виды повреждений спинного мозга. Диагностические критерии позвоночно-спинальной травмы в зависимости от уровня повреждения. Объем экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Принципы медикаментозной терапии в остром периоде и при наличии осложнений позвоночно-спинальной травмы (спинальном шоке). Практика- 3 часа Методика обследования пациентов с травмами позвоночника. Объем экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Приемы фиксации в зависимости от уровня повреждения, показания к катетеризации мочевого пузыря, стандартные укладки при транспортировке в зависимости от уровня повреждения, принципы медикаментозной терапии спинального шока.

15.	Неотложная помощь при травмах ЛОР- органов, инородных телах ЛОР-органов и кровотечениях из ЛОР-органов.	Теория-2 часа Травмы носа. Классификация травм носа. Диагностические критерии повреждений костей и хрящей носа. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Носовые кровотечения. Причины. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Показания для тампонады носа. Техника передней тампонады носа. Инородные тела носа, уха, глотки и пищевода, гортани и трахеи. Диагностика. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Травмы глотки и пищевода, гортани и трахеи. Причины. Клиническая картина. Возможные осложнения. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Термические и химические ожоги ЛОР - органов. Клиническая картина. Возможные осложнения. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Практика-3 часа Методика обследования пациентов с травмами и ожогами ЛОР-органов. Особенности обработки ран носа и носовой полости. Экстренная медицинская помощь при переломах носа; травмах носоглотки, глотки, гортани, трахеи и уха. Техника передней тампонады носа.
15.1	Острые воспалительные заболевания ЛОР-органов.	Теория-2 часа Острые воспалительные заболевания миндалин глотки. Виды ангин. Осложнения ангин. Показания к госпитализации. Острые заболевания гортани и трахеи. Клиническая картина стенозирующего ларинготрахеита и гортанной ангины. Диагностические критерии стеноза гортани. Экстренная медицинская помощь при стенозе I, II, III и IV степени. Острые заболевания уха. Клиническая картина острого среднего отита у взрослых и детей. Осложнения острого отита. Диагностические критерии острого мастоидита. Показания к госпитализации. Практика-3 часа Методика обследования пациентов с заболеваниями ЛОР-органов. Экстренная медицинская помощь при остром среднем отите, осложнениях ангин, стенозирующем ларинготрахеите. Показания к госпитализации.

16.	Термические повреждения.	Теория-2 часа Ожоги и ожоговый шок: классификация ожогов Клиническая картина ожогов. Определение степени тяжести ожоговой травмы. Патогенез ожогового шока. Диагностические критерии ожогового шока. Экстренная медицинская помощь при ожогах и ожоговом шоке. Отморожение. Клиническая картина отморожения в дореактивном и реактивном периоде. Экстренная медицинская помощь при отморожениях. Показания к госпитализации. Тепловой удар: основные патологические механизмы, лежащие в основе теплового удара. Клиническая картина. Экстренная медицинская помощь. Показания к госпитализации. Общее охлаждение: основные патологические механизмы, лежащие в основе общего охлаждения. Клиническая картина. Экстренная медицинская помощь. Показания к госпитализации. Практика- 6 часов Методика обследования пациентов с ожогами, определение степени и тяжести ожоговой травмы. Освоение методов первичной обработки ожоговых ран на догоспитальном этапе. Профилактика и лечение ожогового шока у пациентов. Особенности оказания помощи при химических ожогах.
17. Неотложная помощь при отравлениях.		
17.1	Общие вопросы токсикологии.	Теория-2 часа Определение понятий "яд", "токсичность" и "отравление". Классификация отравлений и ядов. Стадии острого отравления. Общие принципы лечения острых отравлений. Методы активной детоксикации, применяемые на догоспитальном этапе.

17.2	Диагностика и лечение наиболее распространенных видов острых отравлений.	Теория -2 часа Клиника, диагностика и лечение острого отравления алкоголем и его суррогатами, психотропными лекарственными препаратами, прижигающими ядами, фосфоорганическими соединениями, солями тяжелых металлов, ядами растительного и животного происхождения. Практика- 6 часов Обследование пациентов с острыми отравлениями. Посиндромная экстренная медицинская помощь больным с острыми отравлениями. 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 пациентов в зависимости от тяжести состояния и уровня сознания. Особенности применения антидотов на догоспитальном этапе.
17.3	Острые отравления ядовитыми газами. Особенности организации экстренной помощи при массовых отравлениях сильнодействующими ядовитыми веществами.	Теория- 2 часа Классификация сильнодействующих ядовитых веществ. Клиника, диагностика и экстренная медицинская помощь при отравлениях газообразным хлором, аммиаком, сероводородом, угарным газом. Понятие об очаге и зоне химического заражения. Действия работников скорой медицинской помощи при угрозе химического заражения, организация экстренной медицинской помощи пациентам при авариях, повлекших выброс сильнодействующих ядовитых веществ. Практика- 6 часов Отработка действий работников скорой медицинской помощи при угрозе химического заражения и организации экстренной медицинской помощи пострадавшим при авариях, повлекших выброс сильнодействующих ядовитых веществ.
18. Неотложная помощь в педиатрии.		

18.1	Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Особенности сердечно-легочной реанимации в детском возрасте.	Теория-2 часа Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Признаки живорожденности. Оценка состояния новорожденного при рождении: оценка дыхания, оценка кровообращения, окраска кожи - возможные варианты. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Тактика проведения искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца у новорожденного. Медикаменты, применяемые во время реанимации новорожденного. Особенности сердечно- легочной реанимации у детей грудного, дошкольного и школьного возраста. Практика -44 часа Методика проведения первичных мероприятий новорожденному и основных реанимационных мероприятий. Техника сердечно-легочной реанимации новорожденных и детей различного возраста.
18.2	Постсиндромная экстренная медицинская помощь детям. Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей. Острые отравления и аллергические реакции у детей.	Теория- 2 часа 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 медицинской помощи и объём экстренных мероприятий на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации, критерии транспортабельности и особенности транспортировки. Особенности течения острых хирургических и острых урологических заболеваний у детей. Острые отравления: наиболее частые причины острых отравлений у детей, пути попадания яда в организм и неотложная помощь в зависимости от пути проникновения яда в организм ребенка. Методы активной детоксикации, применяемые на догоспитальном этапе у детей. Аллергические реакции у детей. Основные причины. Особенности клинических проявлений аллергических реакций у детей. Экстренная медицинская помощь. Показания к госпитализации Практика-4 часа Диагностика на догоспитальном этапе острого аппендицита, острой непроходимости кишечника, ущемления грыжи, фимоза, парафимоза, почечной колики.

19.	Применение лекарственных средств при неотложных состояниях.	Теория- -2 часа Лекарственное обеспечение бригад скорой медицинской помощи. Важнейшие лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи. Взаимодействие лекарственных средств. Принципы инфузионной терапии на догоспитальном этапе и основные инфузионные растворы, применяемые для оказания неотложной помощи. Основные принципы оказания неотложной помощи при аллергических реакциях на лекарственные препараты.
20.	Медицина катастроф.	Теория-2 часа Медико-тактическая характеристика ЧС (чрезвычайной ситуации) мирного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено территориальной системы предупреждения последствий ЧС: ее структура и задачи. Принципы организации медицинской помощи населению при ЧС, понятие о этапах медицинского обеспечения. Формирования экстренной медпомощи. Понятие о фазах в развитии ЧС. Действия медицинских работников в первой фазе развития ЧС. Понятие о медицинской сортировке и характеристика сортировочных групп.
21.	Правовое положение граждан и ответственность фельдшера СМП	Теория – 2 часа ФЗ -323 «Об основах охраны здоровья граждан», права граждан при получении скорой медицинской помощи. Реализация прав пациента в условиях оказания скорой и неотложной помощи. Ответственность фельдшера СМП. Вред, причиненный жизни или здоровью.

Сертификационный экзамен

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов по основам клинической патологии, основам реаниматологии и неотложной помощи в медицинском колледже, наличие учебного кабинета на ССМП.

Оборудование учебных кабинетов и рабочих мест кабинетов:

учебная мебель;

медицинское оборудование;

оснащение кабинета:

наглядные пособия,

фантомы, муляжи, тренажеры;

предметы ухода за пациентом;

диагностическое оборудование;

медицинский инструментарий;

медицинская документация;

аптечка для оказания первой медицинской помощи; медицинские средства оснащения.

Технические средства обучения: компьютеры, видеомagniтофоны, мультимедийная установка, интерактивная доска, мобильный компьютерный класс.

4.2. Информационное обеспечение обучения

Сумин С.А., Окуневская Т.В. Основы реаниматологии, ГЕОТАР: Медиа, 2014г.

Кузнецова Н.В. Теория СД и медицина катастроф. Феникс, 2014

Отвагина Т.В. Неотложная помощь в медицине. Феникс, 2014г.

Киршин Н.М. Медицина катастроф. Академия, 2014г.

Лицензионное обеспечение-

Windows XP 7/8/8.1/10

MS office 2003/2007/2010/2013/2016

Антивирусная программа

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Теоретические занятия проводятся в учебных кабинетах колледжа, практика - на базе ГБУЗ ССМП г. Стерлитамак

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров- наличие среднего/высшего профессионального образования, соответствующего профилю . Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным.

Требования к квалификации наставников - работники учреждений здравоохранения (дипломированные специалисты со среднеспециальным и/или высшим медицинским образованием).

5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Фельдшер скорой и неотложной помощи должен знать:

- Принципы работы бригады СМП;
- Нормативно-правовые основы профессиональной деятельности;
- Психологические аспекты деятельности фельдшера в составе бригады скорой помощи;
- Принципы неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- Основы электрокардиографии.

Фельдшер скорой и неотложной помощи должен уметь:

- Оказывать скорую доврачебную помощь;
- Ассистировать врачу на вызовах;
- Проводить осмотр, оценку состояния пациента, собирать информации о причине вызова;
- Определять срочность и объем диагностических и лечебных процедур;
- Проводить транспортную иммобилизацию;
- Осуществлять госпитализацию в случае необходимости.

Иметь практический опыт:

- измерения АД;
- определения пульса и ЧДД;
- работы с медицинской документацией;
- оказания ПМП при угрожающих жизни состояниях;
- проведения СЛР пострадавшему: «непрямого» массажа сердца, ИВЛ методами «рот в рот» и «рот в нос».

Перед преподавателем стоит задача подготовить среднего медицинского работника, способного:

- клинически мыслить;

Перед наставником стоит задача подготовить среднего медицинского работника, способного:

- владеть техникой оказания экстренной медицинской помощи;
- выбрать наиболее оптимальный путь решения проблем пациента, связанных со здоровьем.

Фельдшер скорой и неотложной помощи должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для

эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

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

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

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

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Фельдшер должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими основным видам профессиональной деятельности:

Диагностическая деятельность.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

Лечебная деятельность.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

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

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

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.

Итоговая аттестация в виде сертификационного экзамена