

**Министерство здравоохранения РД
ГБПОУ РД «Буйнакское медицинское училище»**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**ПМ 03 НЕОТЛОЖАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

г. Буйнакск, 2021 г.

Одобрена цикловой методической
комиссией профессиональных
модулей № 1,2,3
Протокол № 1 от 28.08.2021г

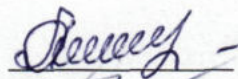

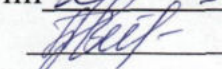

Рабочая программа
профессионального модуля ПМ.03
разработана на основе Федерального
государственного образовательного
стандарта по специальности среднего
профессионального образования
(далее – ФГОС СПО) по
специальности 31.02.01. Лечебное
дело углубленной подготовки

Организация-разработчик:

ГБПОУ РД «Буйнакское медицинское училище»

Разработчики:

Атаева М.М. преподаватель по терапии
Магомедов А.Г. преподаватель по хирургии
Лабазанова С.Г. преподаватель по реаниматологии
Магомедова З.М. преподаватель по акушерству

Согласовано:

Главный врач ГБУ РД «ВЦГБ»
Магомедов М.С.



СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	7
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	9
4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	53
5. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	55

1. ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ03. НЕОТЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

1.1. Область применения программы

Рабочая программа профессионального модуля– ПМ03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе является частью основной образовательной программы ГБПОУ РД «Буйнакское медицинское училище» в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 31.02.01.Лечебное дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД):

4.3.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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.

1.2. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;

- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;

- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;

- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;

- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;

- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;
- знать:**
- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации;
- принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны;

- классификацию чрезвычайных ситуаций, основные поражающие факторы и медико-тактическую характеристику природных и техногенных катастроф;

- основы лечебно-эвакуационного обеспечения пораженного населения в чрезвычайных ситуациях;

- принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях

- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе и в чрезвычайных ситуациях

1.3. Количество часов на освоение программы профессионального модуля:

всего – **726** часов, в том числе:

максимальной учебной нагрузки обучающегося – **546** часа, включая:

обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося – **364** часов;

самостоятельной работы обучающегося – **182** часов;

производственной практики – **180** часов

РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результатом освоения программы профессионального модуля ПМ03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности - оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

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.

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.

При изучении профессионального модуля предусмотрены следующие формы промежуточной аттестации:

- экзамен после изучения МДК 1.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе;

- дифференцированный зачет – после прохождения производственной практики;

- экзамен квалификационный – после полного освоения профессионального модуля.

3.1. Тематический план профессионального модуля

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля*	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)					Практика		
			Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося		Учебная, часов	Производственная (по профилю специальности), часов <i>если предусмотрена рассредоточенная практика</i>	
			Всего часов	в т.ч. лабораторные работы и практические занятия, часов	в т.ч. теорет. занятия, часов	Всего часов	в т.ч. курсовая работа (проект), часов			
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
ОК 1-13 ПК 3.1. -3.8.	Раздел 1. Реаниматология	81	54	32	22	27		*	-	
ПК 3.1. -3.8.	Раздел 2. Неотложная помощь в терапии	99	66	44	22	33		*	36	
ПК 3.1. -3.8.	Раздел 3. Неотложная помощь в хирургии и травматологии	81	54	32	22	27			-	
ПК 3.1. -3.8.	Раздел 4. Неотложная помощь в педиатрии	75	50	32	18	25			36	
ПК 3.1. -3.8.	Раздел 5. Неотложная помощь в неврологии	48	32	20	12	16			18	
ПК 3.1. -3.8.	Раздел 6. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии	81	54	32	22	27			18	
ПК 3.1. -3.8.	Раздел 7. Неотложная помощь в чрезвычайных ситуациях	81	54	32	22	27			72	
ПК 3.1. -3.8.	Производственная практика (по профилю специальности), часов <i>(если предусмотрена итоговая (концентрированная) практика)</i>	180								180
	Всего:	(546+180)726	364	224	140	182			180	

**3.2. Содержание обучения по профессиональному модулю
ПМ 03 НЕОТЛОЖАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

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

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК) и тем	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся, курсовая работа (проект)	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе			
Раздел 1. Реаниматология		22/32/27	2
Тема 1.1. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе: принципы оказания, правовое регулирование	Содержание	16	
	Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний.		
	Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе.		
	Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе (приказы, функциональные обязанности, стандарты, протоколы, формы документации).		
	Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе		
	Взаимодействие с оперативным отделом (диспетчерской) станции СМП. Показания к вызову специализированных бригад		
	Правила личной безопасности при оказании неотложной помощи на догоспитальном этапе.		
Инфекционная безопасность.			
Правила транспортировки пациентов и пострадавших. Неотложные состояния. Основные принципы и объем оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера.			
Теоретические занятия:	6		
1. Тактика и организация скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.	2		
2. Организация специализированной неотложной медицинской помощи.	2		
3. Личная гигиена персонала скорой и неотложной медицинской помощи.	2		
Практические занятия	8		
1. Основные принципы и объем оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера.	4		
2 Организация специализированной неотложной медицинской помощи. Личная гигиена персонала скорой и неотложной медицинской помощи.	4		
Тема 1.2. Первичная сердечно-	Содержание	36	2

легочная реанимация.	<p>Понятие «терминальное состояние».</p> <p>Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка.</p> <p>Виды и клинические проявления терминальных состояний.</p> <p>Остановка кровообращения: причины, признаки.</p> <p>Остановка дыхания: причины, признаки.</p> <p>Критерии оценки тяжести состояния пациента.</p> <p>Признаки клинической и биологической смерти.</p> <p>Внезапная смерть у детей.</p> <p>Составляющие первичного и специализированного реанимационного комплекса: восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ, оксигенация, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, интубация трахеи.</p> <p>Показания к прекращению реанимации.</p> <p>Техника безопасности при проведении первичной СЛР.</p> <p>Часто встречающиеся ошибки.</p> <p>Виды и клинические проявления терминальных состояний. Критерии тяжести состояния пациента. Клиническая и биологическая смерть.</p> <p>Первичный реанимационный комплекс. Проведение СЛР на фантоме. Оснащение и оборудование для проведения СЛР.</p> <p>Специализированная СЛР. Оснащение и оборудование. Участие фельдшера.</p> <p>Проведение СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях</p> <p>Действия фельдшера на вызове. Особенности транспортировки и мониторингования жизненно важных функций организма при первичной СЛР.</p>		
	Теоретические занятия:	12	
	1. Внезапная смерть (часть - 1). Сердечно-легочная реанимация. Базисные мероприятия по поддержанию жизни.	2	
	2. Внезапная смерть (часть - 2). Медикаментозные средства, применяемые в ходе реанимационных мероприятий.	2	
	3. Особенности реанимации у детей. Основные принципы инфузионно-трансфузионной терапии у детей.	2	
	4. Методы восстановления жизнедеятельности. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.	2	
	5. Методы восстановления жизнедеятельности. Острая дыхательная недостаточность	2	
	6. Острые экзогенные отравления.	2	
	7. Проведение реанимации и интенсивной терапии при воздействии высоких и низких температур	2	
	8. Проведение реанимации и интенсивной терапии при поражении электрическим током, утоплении, странгуляционной асфиксии.	2	
	Практические занятия	24	
	1. Острая сердечно-сосудистая недостаточность.	4	

	1. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Клиническая и биологическая смерть	4	
	2. Первичный реанимационный комплекс. Проведение СЛР в стандартных и нестандартных ситуациях	4	
	3. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Оценка эффективности проведения	4	
	4. Фельдшер на вызове. Оказание первой помощи при острых неотложных состояниях.	4	
	5. Особенности транспортировки и мониторингирования жизненно важных функций организма при первичной СЛР.	4	
Самостоятельная работа при изучении раздела Составление схем ориентировочных действий при терминальных состояниях; Изучение нормативных документов, алгоритмов при СЛР, классификации неотложных состояний, Решение ситуационных задач по образцу, тестовых заданий; Просмотр видеоматериалов; Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками, дополнительной литературой по темам. СЛР показания, способы, проведения, в стандартных и нестандартных ситуациях. Решение ситуационных задач; Работа с таблицей «показатели жизненно важных функций организма» Подготовка иллюстраций по теме.		27	

Раздел 2 Неотложная помощь в терапии		22/44/33	
1 Семестр		12/24/18	
Тема 2.1. Острый коронарный синдром	Содержание	12	2
	Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин) Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. ИБС. Стенокардия: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Диагностика и дифференциальная диагностика острого коронарного синдрома. Тактика фельдшера в оказании неотложной помощи. Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз.		
	Теоретические занятия:	4	
	1. Острый коронарный синдром	2	
	2. ИБС. Стенокардия.	2	
	Практические занятия	8	
1. Диагностика и дифференциальная диагностика острого коронарного синдрома. Тактика	4		

	фельдшера в оказании неотложной помощи.		
	2.ИБС. Стенокардия.	4	
Тема 2.2. Острая сердечная недостаточность (ОСН).	Содержание	6	2
	Острая сердечная недостаточность: причины, варианты, дифференциальная диагностика. Критические состояния при ОСН (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких). Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при острой сердечной недостаточности. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Часто встречающиеся ошибки. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента Правожелудочковая ОСН. Левожелудочковая ОСН. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера. Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз. Критические состояния при ОСН (кардиогенный шок, кардиогенный отек легких). ТЭЛА. Неотложная помощь. Тактика фельдшера.		
	Теоретические занятия:	2	
	1. Острая сердечная недостаточность (ОСН).	2	
	Практические занятия	4	
	1. Правожелудочковая ОСН. Левожелудочковая ОСН. Дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера.	4	
Тема 2.3. Нарушения сердечного ритма и проводимости	Содержание	6	2
	Нарушения сердечного ритма и проводимости: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма Проводить оксигенотерапию либо ИВЛ по показаниям Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента Часто встречающиеся ошибки. Нарушения сердечного ритма и проводимости (тахикардия, брадикардия, полная АВ –блокада, мерцательная аритмия, фибрилляция желудочков и др.), требующие оказания неотложной помощи. «ЭКГ»- критерии. Медикаментозное и немедикаментозное оказание неотложной помощи. Осложнения терапии. Показания к госпитализации. Анализ наиболее часто встречающихся ошибок.		
	Теоретические занятия:	2	
	1. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной	2	

	помощи на догоспитальном этапе при нарушениях сердечного ритма		
	Практические занятия:	4	
	1.Нарушения сердечного ритма, требующие оказания неотложной помощи. «ЭКГ»- критерии. Нарушения сердечной проводимости, требующие оказания неотложной помощи. «ЭКГ»- критерии.	4	
Тема 2.4. Гипертонический криз.	Содержание	6	2
	Гипертонический криз: причины, формы, клинические проявления и осложнения. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с осложненным и неосложненным гипертоническим кризом. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при осложненном и неосложненном гипертоническом кризе. Выбор лекарственных препаратов, пути введения и подбор доз		
	Теоретические занятия:	2	
	1. Гипертонический криз.	2	
	Практические занятия	4	
	1. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при осложненном и неосложненном гипертоническом кризе.	4	
Тема 2.5. Острая сосудистая недостаточность Обморок. Коллапс. Шоковые состояния	Содержание	6	2
	Определение понятий обморок, коллапс, шок. Патогенез обморока, коллапса, шоковых состояний. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Критерии контроля шока. Показания к ИВЛ. Направления терапии Часто встречающиеся ошибки Алгоритм оказания помощи при обмороке, коллапсе, шоковых состояниях. Критерии контроля состояния пациента. Тактика фельдшера. Часто встречающиеся ошибки.		
	Теоретические занятия:	2	
	1. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния	2	
	Практические занятия	4	
	1.Алгоритм оказания помощи при обмороке, коллапсе, шоковых состояниях.	4	
II- Семестр		10/20/15	

Тема 2.6. Острые аллергозы	Содержание	6	2	
	Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Противошоковые мероприятия. Показания к проведению коникотоммии Показания к госпитализации Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента Тактика фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов Часто встречающиеся ошибки. Диагностика тяжелых аллергозов. Алгоритм оказания неотложной помощи при отеке Квинке, генерализованной крапивнице, анафилактическом шоке. Транспортировка и мониторингование состояния пациентов. Тактика фельдшера в отношении негоспитализированных пациентов			
	Теоретические занятия:			2
	1. Острые аллергозы			2
	Практические занятия			4
Диагностика тяжелых аллергозов. Алгоритм оказания неотложной помощи.	4			
Тема 2.7. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма	Содержание	8	2	
ОДН: причины, характерные признаки, степени тяжести, гипоксемическая кома, дифференциальная диагностика Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе при ОДН. Показания к ИВЛ. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии Диагностические критерии бронхиальной астмы, клиническая картина неотложных состояний у детей и взрослых Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся остро возникшей одышкой. Особенности физикального обследования при приступе бронхиальной астмы. Дополнительные методы обследования (пикфлоуметрия) Критерии оценки степени тяжести, признаки угрозы для жизни приступа бронхиальной астмы. Астматический статус. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при бронхиальной астме на догоспитальном этапе Показания к госпитализации Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента Часто встречающиеся ошибки. Диагностики ОДН на догоспитальном этапе. Устранение причин				

	<p>ОДН, коррекция гипоксемии. ИВЛ, интубация трахеи, коникотомия. Методы мониторинга спонтанного дыхания и при ИВЛ. Неотложные состояния при бронхиальной астме у детей и взрослых критерии диагностики, оценка степени тяжести, особенности терапии. Алгоритм оказания неотложной помощи при осложнениях бронхиальной астмы у взрослых и детей. Использование ингаляционных устройств. Ошибки в диагностике и оказании помощи. Показания к госпитализации, особенности транспортировки Рекомендации негоспитализированным пациентам</p>		
	Теоретические занятия:	4	
	1. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма	2	
	Практические занятия:	4	
	1. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). Бронхиальная астма.	4	
Тема 2.8. Гипертермический синдром	<p>Содержание</p> <p>Причины повышения температуры тела. Острые лихорадки: классификация, клиническая картина, возможные осложнения. Ориентировочные причины длительной лихорадки. Тепловой, солнечный удар. Особенности лихорадки у детей, перегревание детей первого года жизни. Дифференциальная диагностика инфекционной лихорадки и неинфекционной гипертермии. Инфекционная безопасность. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Показания к госпитализации Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при гипертермическом синдроме на догоспитальном этапе взрослым и детям. Жаропонижающие препараты: показания к назначению, выбор дозы и пути введения. Оценка проведения эффективности терапии. Показания к экстренной госпитализации Действия фельдшера в случае развития осложнений. Часто встречающиеся ошибки.</p>	6	2
	Теоретические занятия:	2	
	1. Гипертермический синдром	2	
	Практические занятия	4	
	1. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при гипертермическом синдроме на догоспитальном этапе взрослым и детям.	4	
Тема 2.9. Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.	<p>Содержание</p> <p>Неотложные состояния при инфекционных болезнях Правила сбора информации о больном при подозрении у него инфекционного заболевания. Инфекционная безопасность, способы экстренной профилактики. Дезинфекция оборудования, инструментов, санитарного транспорта. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при</p>	6	2

	инфекционных болезнях. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с инфекционным заболеванием. Часто встречающиеся ошибки. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Особенности оказания помощи больному, подозрительному на особо опасное заболевание. Особенности дезинфекции на догоспитальном этапе. Экстренная профилактика особо опасных инфекций		
	Теоретические занятия:	2	
	1. Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.	2	
	Практические занятия:	4	
	1. Особенности оказания неотложной помощи больным, при подозрении у них инфекционного заболевания.	4	
Тема 2.10. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе	Содержание	6	
	Классификация ядов и отравлений. Синдромы токсического поражения органов и систем. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе Особенности обследования пациентов при токсических поражениях Диагностические критерии. Методы экспресс- диагностики отравлений. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Принципы оказания помощи при острых отравлениях. Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия. Неотложная помощь на догоспитальном этапе взрослым и детям. Показания к госпитализации. Диагностика и дифференциальная диагностика при воздействии ядов на организм и острых отравлениях. Особенности диагностики острых отравлений у детей. Антидотная терапия. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе пациентам разных возрастных категорий. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента		
	Теоретические занятия:	2	
	1. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях на догоспитальном этапе	2	
	Практические занятия	4	
1. Диагностика и дифференциальная диагностика при воздействии ядов на организм и острых отравлениях.	4		
Самостоятельная работа при изучении раздела ПМ 2. Решение ситуационных задач, тестовых заданий; Составление таблиц по дифференциальной диагностике; Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии;	33		

<p>Отработка манипуляций на фантомах; Работа с оборудованием и аппаратурой; Работа со справочной литературой; Просмотр видеоматериалов; Анализ последовательных ситуаций; Отработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи; Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи. Оформление документации</p>		
<p>Примерная тематика домашних заданий Выбор тактики и оказание неотложной медицинской помощи при внутренних болезнях. Лекарственные препараты, подбор доз. Решение ситуационных задач; Составление таблиц (схем, рисунков) по дифференциальной диагностике; Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками и другими источниками информации; Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании неотложной помощи.</p>		
<p>Производственная практика III.03.01/Неотложная помощь в терапии Виды работ Изучить принципы организации станции и подстанций СМП. Проводить анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно и в составе различных бригад ССПМ. Проводить подготовку рабочего места под руководством фельдшера ССПМ. Сбор информации и физикальное обследование пациента под руководством бригады СМП. Постановка и обоснование предварительного диагноза. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях. Выбор тактики и выполнение лечебных мероприятий под руководством врача бригады СМП. Выполнение манипуляций под руководством врача бригады СМП. Проводить мониторинг состояния пациента. оформление учебной документации. Заполнение карт экстренных вызовов. Проведение текущей и заключительной дезинфекции. Утилизация отработанного материала.</p>	36	

Раздел 3. Неотложные состояния в хирургии и травматологии		22/32/27	2
<p>Тема 3.1. Острая абдоминальная боль. Почечная колика. Острая задержка мочи</p>	<p>Содержание Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота». «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения</p>	14	

	<p>Направления терапии Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Причины почечной колики Клиническая картина почечной колики. Особенности клинической картины и диагностики почечной колики у детей и беременных женщин Диагностика почечной колики на догоспитальном этапе Дифференциальная диагностика Оказание неотложной помощи, тактика фельдшера. Причины острой задержки мочи. Клиническая картина острой задержки мочи. Диагностика и дифференциальная диагностика острой задержки мочи на догоспитальном этапе Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе Тактика фельдшера Показания к госпитализации Дифференциальная диагностика острых хирургических, гинекологических заболеваний, «острого живота» и тактика фельдшера при острой абдоминальной боли. Диагностика почечной колики, острой задержки мочи, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.</p>		
	Теоретические занятия:	6	
	1. Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота». «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения	2	
	2. Почечная колика. Острая задержка мочи	2	
	Практические занятия	8	
	1. Дифференциальная диагностика острых хирургических, гинекологических заболеваний, «острого живота» и тактика фельдшера при острой абдоминальной боли.	4	
	2. Диагностика почечной колики, острой задержки мочи, оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.	4	
Тема 3.2. Травмы	Содержание	14	2
	Черепно-мозговая травма (ЧМТ): классификация, возможные осложнения, клиническая картина Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе Алгоритм неотложных мероприятий при ЧМТ Травма позвоночника и спинного мозга Классификация, клиническая картина Диагностика травмы позвоночника и спинного мозга на догоспитальном этапе		

	<p>Алгоритм оказания неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга Повреждения опорно-двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей Диагностика травм опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата Травмы и ранения груди и органов средостения Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения Повреждения живота и органов брюшной полости Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий в оказании помощи при сочетанных и множественных травмах Инфекционная безопасность при оказании помощи пациентам с травмой Особенности транспортировки и мониторинг состояния пациента при травмах Часто встречающиеся ошибки. Оказание неотложной помощи при ЧМТ и повреждениях позвоночника и спинного мозга. Оказание неотложной помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата. Оказание неотложной помощи при повреждениях груди и живота Оказание неотложной помощи при сочетанных и множественных травмах</p>		
	Теоретические занятия:	6	
	1. Черепно-мозговая травма (ЧМТ)	2	
	2. Травма позвоночника и спинного мозга	2	
	3. Травмы и ранения груди и органов средостения	2	
	Практические занятия	8	
	1. Оказание неотложной помощи при ЧМТ.	4	
	2. Оказание неотложной помощи при повреждениях позвоночника и спинного мозга. Оказание неотложной помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата.	4	
	3. Оказание неотложной помощи при повреждениях груди и живота	4	
Тема 3.3. Повреждающее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма утопление)	Содержание Этиология и классификация ожогов Определение площади и глубины термического поражения Возможные осложнения ожогов Оказание неотложной помощи Показания к госпитализации Лекарственные средства, применяемые на догоспитальном этапе при ожоговых ранах Холодовая травма: отморожение, общее охлаждение, их классификация Неотложная помощь на догоспитальном этапе Показания к госпитализации Электротравма: воздействие электрического тока на биологические ткани Классификация и клиническая картина электротравмы Осмотр и физикальное обследование пациента при электротравме	12	2

	<p>Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с электротравмой</p> <p>Утопление: виды, клиническая картина</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи при утоплении</p> <p>Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов</p> <p>Часто встречающиеся ошибки. Оказание неотложной помощи при ожогах, переохлаждении, электротравме и утоплении</p>		
	Теоретические занятия:	6	
	1. Ожоги.	2	
	2. Неотложная помощь при отморожениях, электротравме	2	
	3. Неотложная помощь при утоплении	2	
	Практические занятия	4	
	1. Оказание неотложной помощи при ожогах, переохлаждении, электротравме и утоплении	4	
Тема 3.4. Кровотечения	Содержание	10	2
	<p>Этиология и классификация кровотечений</p> <p>Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений</p> <p>Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения</p> <p>Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении.</p> <p>Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ</p> <p>Неотложная помощь при внутреннем кровотечении.</p> <p>Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента</p> <p>Инфекционная безопасность</p> <p>Часто встречающиеся ошибки. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях различного генеза. Выбор тактики в случае развившихся осложнений. Часто встречающиеся ошибки.</p>		
	Теоретические занятия	6	
	1. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений	2	
	2. Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ	2	
	3. Осложнения при кровотечении	2	
	Практические занятия	8	
	1. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при кровотечениях различного генеза.	4	
	2. Неотложная помощь при внутренних кровотечениях. Выбор тактики в случае развившихся осложнений.	4	
	Самостоятельная работа при изучении раздела ПМ 4.	27	
	<p>Решение ситуационных задач, тестовых заданий;</p> <p>Составление таблиц по дифференциальной диагностике;</p> <p>Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии;</p>		

<p>Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации; Оработка алгоритмов по оказанию неотложной помощи при острой хирургической патологии и травмах с учетом медицинской эгономики; Анализ последовательной ситуации Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов Оформление документации Выбор тактики и оказание неотложной медицинской помощи пациентам с острой хирургической патологией и травмах.. Дифференциальная диагностика. Решение ситуационных задач; Составление таблиц (схем, рисунков) по дифференциальной диагностике; Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации; Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов</p>		
<p>Производственная практика ПП.03.01 по разделу 3 Неотложные состояния в хирургии и травматологии Виды работ Изучить принципы организации станции и подстанций СМП. Проводить анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно и в составе различных бригад ССПМ. Проводить подготовку рабочего места под руководством фельдшера ССПМ. Сбор информации и физикальное обследование пациента под руководством бригады СМП. Постановка и обоснование предварительного диагноза. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях. Выбор тактики и выполнение лечебных мероприятий под руководством врача бригады СМП. Выполнение манипуляций под руководством врача бригады СМП. Проводить мониторинг состояния пациента. оформление учебной документации. Заполнение карт экстренных вызовов. Проведение текущей и заключительной дезинфекции. Утилизация отработанного материала.</p>	36	

Раздел 4. Неотложная помощь в педиатрии		18/32/25	
<p>Тема 4.1. Особенности оказания неотложной помощи детям</p>	<p>Содержание Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей. Пути введения, дозы лекарственных препаратов, применяемых детям разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе Инфузионная терапия детей разного возраста при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Критерии эффективности оказываемой помощи Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей .Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента Ошибки при оказании неотложной</p>	30	2

	помощи детям Диагностические, лечебные, тактические и деонтологические ошибки при оказании неотложной помощи детям. Роль необходимых лекарственных средств, растворов, аппаратов или инструментов в оказании неотложной помощи. Определить тяжесть состояния больного; вероятность возникновения опасных для жизни осложнений; основное и сопутствующие заболевания и их осложнения; непосредственную причину и механизм возникновения неотложного состояния; поддерживающие и усугубляющие неотложное состояние факторы; возраст ребенка; предшествующее лечение и реакцию на лекарственные препараты в прошлом; особенности неотложного состояния. Оценка клинической ситуации. Неотложная помощь. Поддерживающее лечение, профилактические мероприятия, рекомендации для родителей.		
	Теоретические занятия:	12	
	1. Особенности тактики при оказании неотложной помощи детям. Диагностика неотложных состояний у детей.	2	
	2. Неотложная помощь при гипертермии и судорожном синдроме, гипер и гипогликемической коме	2	
	3. Неотложная помощь при отравлении, утоплении, солнечном ударе, ожогах	2	
	4. Неотложная помощь при анафилактическом шоке, крапивнице, отеке Квинке	2	
	5. Неотложная помощь при кровотечениях, острой почечной и надпочечковой недостаточности	2	
	6. Неотложная помощь при токсикозе с эксикозом, печеночной недостаточности	2	
	Практические занятия	20	
	1. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики неотложных состояний у детей различного возраста. Тактика фельдшера в отношении родителей.	4	
	2. Выбор тактики оказания неотложной медицинской помощи детям при гипертермии и судорожном синдроме, гипер и гипогликемической коме	4	
	3. Выбор тактики оказания неотложной медицинской помощи детям при отравлении,	4	
	Выбор тактики оказания неотложной медицинской помощи детям при утоплении, солнечном ударе	4	
	4. Выбор тактики оказания неотложной медицинской помощи детям при кровотечениях, острой почечной и надпочечковой недостаточности, менингококковой инфекции	4	
Тема 4.2. СЛР у детей	Содержание	18	
	Особенности проведения СЛР у детей до 1года, от 1года до 7 лет, от 7 до 14 лет. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Основные опасности и осложнения. Диагностика смерти у детей (клинической и биологической) и проведение СЛР детям разного возраста (на муляжах). Синдром внезапной смерти у детей. Анализ критериев эффективности проводимой СЛР, осложнений, ошибок. Подбор путей введения, доз лекарственных препаратов в зависимости от возраста ребёнка. Анализ особенностей транспортировки и мониторинга состояния пациента. Организация транспортировки и мониторинга состояния пациента (в моделируемых условиях). Выполнение фрагментов истории болезни ребенка, истории развития ребенка. Подготовка рекомендаций для детей разного		2

	возраста и их родителей по подготовке к лабораторно-инструментальным методам исследования.		
	Теоретические занятия:	6	
	1. Особенности проведения СЛР у детей различного возраста (асфиксии, остром стенозирующем ларинготрахеите, пароксизмальной тахикардии)	2	
	2. Острая сосудистая недостаточность. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Основные опасности и осложнения.	2	
	4. Особенности проведения сердечно-легочной реанимации у детей от 7 до 14 лет. Неотложная помощь при гипертоническом кризе, пароксизмальной тахикардии, синдром Адамса -Стокса- Морганьи	2	
	Практические занятия	12	
	1. Проведение СЛР детям разного возраста. Критерии эффективности, осложнения, ошибки. Диагностика смерти у детей (клинической и биологической) и проведение СЛР детям разного возраста (на муляжах).	4	
	2. Синдром внезапной смерти у детей	4	
	3. Неотложная помощь при гипертоническом кризе, пароксизмальной тахикардии, синдром Адамса -Стокса- Морганьи	4	
	Самостоятельная работа Решение ситуационных задач; Составление таблиц по дифференциальной диагностике; Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии; Анализ последовательных ситуаций Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для оказания неотложной помощи детям Решение ситуационных задач; Составление таблиц по дифференциальной диагностике; Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации; Подготовка рекомендаций для негоспитализированных пациентов	25	
	Производственная практика ПП.03.01. по разделу Неотложная помощь в педиатрии Виды работ Изучить принципы организации станции и подстанций СМП. Проводить анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно и в составе различных бригад ССПМ. Проводить подготовку рабочего места под руководством фельдшера ССПМ. Сбор информации и физикальное обследование пациента под руководством бригады СМП. Постановка и обоснование предварительного диагноза. Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях. Выбор тактики и выполнение лечебных мероприятий под руководством врача бригады СМП. Выполнение манипуляций под руководством врача бригады СМП. Проводить мониторинг состояния пациента. оформление учебной документации. Заполнение карт экстренных вызовов. Проведение текущей и заключительной дезинфекции.	36	

Утилизация отработанного материала.		
-------------------------------------	--	--

Раздел 5. Неотложные состояния в неврологии		12/20/16	
Тема 5.1. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК). Судорожный синдром	Содержание	18	2
	Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК		
	Оценка неврологического статуса пациента. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания.		
	Дифференциальная диагностика		
	Направления базовой терапии.		
	Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.		
	Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента с ОНМК		
	Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи.		
	Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОСН, ЧМТ).		
	Критерии развития эпилептического статуса		
Направления терапии Показания к госпитализации			
Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.			
Часто встречающиеся ошибки. ОНМК: диагностика, тактика фельдшера, неотложная помощь.			
Диагностические критерии ОНМК. Показания к госпитализации. Физикальное обследование.			
Тактика фельдшера, часто встречающиеся ошибки. Судорожный синдром: диагностика, тактика фельдшера, неотложная помощь. Диагностические критерии судорожного синдрома. Критерии развития эпилептического статуса. Тактика фельдшера, часто встречающиеся ошибки.			
Теоретические занятия:	6		
1. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК	2		
2. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при ОНМК	2		
3. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи.	2		
Практические занятия	12		
1. Дифференциальная диагностика ОНМК	4		
2. Неотложная помощь при ОНМК	4		
3. Судорожный синдром: диагностика, тактика фельдшера, неотложная помощь. Часто встречающиеся ошибки. Тактика фельдшера	4		
Тема 5.2. Комы	14	2	
Содержание			
Комы: причины, классификация, критерии оценки комы			

	<p>Основные клинические отличия различных видов ком План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе. Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента. Направленная терапия при коме. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Дифференциальная диагностика различных видов ком на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера и алгоритм оказания неотложной помощи.</p> <p>Теоретические занятия:</p> <p>1. Комы: причины, классификация, критерии оценки комы</p> <p>2. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при комах</p> <p>3. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента при комах</p> <p>Практические занятия:</p> <p>1. Дифференциальная диагностика различных видов ком на догоспитальном этапе. Тактика фельдшера и алгоритм оказания неотложной помощи.</p> <p>2. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента при комах</p>		
		6	
		2	
		2	
		2	
		8	
		4	
		4	
<p>Самостоятельная работа при изучении раздела ПМ 3. Решение ситуационных задач, тестовых заданий; Составление таблиц по дифференциальной диагностике; Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии; Отработка эргономических приемов при работе с пациентами Анализ ситуаций Составление алгоритмов оказания неотложной помощи Оформление документации Выбор тактики и оказание неотложной медицинской помощи пациентом с неврологической патологией. Дифференциальная диагностика ком различного генеза Лекарственные препараты, подбор доз. Решение ситуационных задач; Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации; Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов</p>		16	

Раздел 6. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии		22/32/27	
Тема 6.1. Роды вне лечебного учреждения	Содержание	12	2
	Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения Оценка жизнеспособности плода. Реанимация новорожденного Тактика и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки. Оказание акушерского пособия вне лечебного учреждения при срочных и преждевременных родах. Возможные осложнения. Условия и правила госпитализации матери и ребенка в стационар. Ведение документации.		
	Теоретические занятия	8	
	1. Роды вне стационара: причины, классификация родов. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. Тактика и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения.	2	
	2. Оказание акушерского пособия вне лечебного учреждения при срочных и преждевременных родах.	2	
	3. Роды вне стационара в головном и тазовом предлежании плода.	2	
	4. Оценка жизнеспособности плода. Первый туалет новорожденного.	2	
	Практические занятия	12	
	1. Оказание акушерского пособия вне лечебного учреждения при срочных и преждевременных родах.	4	
	2. Особенности ведения родов вне стационара. Возможные осложнения. Тактика и алгоритм принятия родов вне лечебного учреждения.	4	
3. Оценка жизнеспособности плода. Реанимация новорожденного	4		
Тема 6.2. Неотложные состояния при беременности и родах	Содержание	10	2
Содержание учебного материала Общее представление о методах исследования в акушерстве, об обеспечении инфекционной безопасности пациентки и персонала. Правила подготовки пациентки к акушерским исследованиям. Обязанности медицинской сестры при выполнении диагностических процедур. Диагностика беременности. Степени чистоты влагалища. Диспансеризация. Неотложные состояния в I половине беременности. Неотложные состояния во II половине			

	беременности. Неотложные состояния в родах (нарушение отделения и выделения последа, угрожающий разрыв матки, разрывы мягких тканей родовых путей и т.д.).		
	Теоретические занятия:	6	
	1. Неотложные состояния в I половине беременности.	2	
	2. Неотложные состояния во II половине беременности.	2	
	3. Неотложные состояния в родах (нарушение отделения и выделения последа, угрожающий разрыв матки, разрывы мягких тканей родовых путей и т.д.).	2	
	Практические занятия:	4	
	1. Неотложные состояния во время беременности и в родах	4	
Тема 6.3. Кровотечения в акушерстве и гинекологии	Содержание	24	2
	Классификация, причина и клиническая картина акушерских кровотечений. Дисфункциональные маточные кровотечения. Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде (гипо- или атония матки, задержка в матке частей плаценты, частичное плотное прикрепление и истинное приращение плаценты). Осложнения кровотечений. Тяжелые формы позднего гестоза (преэклампсия, эклампсия). Неотложная помощь при тяжелых гестозах. Геморрагический шок, инфекционно-токсический шок в акушерско-гинекологической практике. Синдром «острого живота». Прервавшаяся внематочная беременность. Апоплексия яичника, разрыв и перекрут кисты яичника, некроз миоматозных узлов. Осложнения воспалительных заболеваний. Неотложные состояния в гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения. Тактика и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе Организация транспортировки в стационар и особенности мониторинга состояния пациентки. Роль фельдшера при оказании неотложной помощи пациентке. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи при акушерских и гинекологических кровотечениях. Алгоритм проведения противошоковых мероприятий.		
	Теоретические занятия:	8	
	1. Акушерские кровотечения в раннем послеродовом периоде.	2	
	2. Тяжелые формы позднего гестоза.	2	
	3. Неотложные состояния в гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения.	2	
	4 Геморрагический и инфекционно-токсический шок в акушерстве.	2	
	Практические занятия	12	
	1. Тяжелые формы позднего гестоза.	4	
	2. Неотложные состояния в гинекологии. Дисфункциональные маточные кровотечения.	4	
	3. Геморрагический и инфекционно-токсический шок в акушерстве.	4	
	4. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной помощи при "остром животе" в гинекологии.	4	
Самостоятельная работа при изучении раздела ПМ 5.			
Решение ситуационных задач, тестовых заданий;		27	
Составление таблиц по дифференциальной диагностике;			
Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии;			

<p>Отработка алгоритмов принятия родов вне стационара на фантомах, при акушерских и гинекологических кровотечениях</p> <p>Просмотр видеоматериалов</p> <p>Анализ последовательных ситуаций</p> <p>Решение ситуационных задач;</p> <p>Составление таблиц по дифференциальной диагностике;</p> <p>Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;</p> <p>Подготовить рекомендации для негоспитализированных пациентов</p>		
---	--	--

Раздел № 7. Оказание неотложной помощи при чрезвычайных ситуациях		22/32/27	
Тема 7.1. Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны	Содержание	2	2
	<p>Понятийный аппарат медицины катастроф</p> <p>Принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России</p> <p>Организационная структура и задачи службы медицины катастроф.</p> <p>Правовая защита здоровья граждан при ЧС</p> <p>Объем, силы и средства для ликвидации ЧС</p>		
	Теоретические занятия	2	
	1. Организационно-правовые и морально-этические аспекты и принципы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций (ЧС) в России	2	
	Организационная структура и задачи службы медицины катастроф. Правовая защита здоровья граждан при ЧС. Объем, силы и средства для ликвидации ЧС		
Тема 7.2. Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС.	Содержание	12	2
	Классификация ЧС		
	Основные поражающие факторы: классификация, характеристика		
	Медико-тактическая характеристика различных ЧС		
	Принципы медицинской сортировки и основные сортировочные группы на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС		
	Группировка пострадавших с учетом сортировочных признаков		
	Эвакуация пострадавших из очагов поражения		
Теоретические занятия	4		
1. Классификация, характеристика ЧС. Принципы медицинской сортировки и основные сортировочные группы на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС	2		
2. Группировка пострадавших с учетом сортировочных признаков. Эвакуация пострадавших из очагов поражения	2		
Практические занятия	8		
1. Сортировка пострадавших в местах массового поражения различной этиологии	4		
2. Группировка и эвакуация пострадавших из очагов поражения	4		
Тема 7.3. Оказание экстренной	Содержание	40	2

медицинской помощи при различных видах поражения в ЧС	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при радиационных поражениях		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при ликвидации очагов особо опасных инфекций		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при механических повреждениях и синдроме длительного сдавления (СДС)		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при пожарах		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) и иных транспортных авариях (в.ч. авиакатастрофах)		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при химических авариях		
	Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при террористических актах		
	Коллективные и индивидуальные средства защиты		
	Атравматичное определение ведущего повреждения		
	Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей		
	Теоретические занятия:	16	
	1. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при радиационных поражениях	2	
	2. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ	2	
	3. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным при ликвидации очагов особо опасных инфекций	2	
4. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи пораженным в очагах природных катастроф	2		
5. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при механических повреждениях, при синдроме длительного сдавления	2		
6. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при пожарах и химических авариях	2		
7. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях, при транспортных авариях	2		
8. Объем и средства оказания догоспитальной медицинской помощи при террористических актах	2		
Коллективные и индивидуальные средства защиты. Организация антистрессовой помощи пострадавшим и членам их семей			
Практические занятия	24		
1. Оказание экстренной медицинской помощи в очаге радиационного поражения и при воздействии отравляющих и высокотоксичных веществ,	4		

	2.Оказание экстренной медицинской помощи в очагах особо опасных инфекций и природных катастроф.	4	
	3.Оказание экстренной медицинской помощи при механических повреждениях, синдроме длительного сдавления и при пожарах.	4	
	4.Оказание экстренной медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях и транспортных авариях.	4	
	5.Оказание экстренной медицинской помощи при химических авариях, террористических атаках.	4	
	6. Алгоритм оказания неотложной помощи при ч/с. Анализ конкретных ситуаций при ч\с.	4	
Самостоятельная работа при изучении раздела Решение ситуационных задач, тестовых заданий; Составление таблиц по дифференциальной диагностике; Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии; Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации; Подготовка рекомендаций для негоспитализированных пациентов; Отработка алгоритмов оказания неотложной помощи Просмотр видеоматериалов Анализ конкретных ситуаций Решение ситуационных задач; Составление таблиц по дифференциальной диагностике; Работа с лекционным материалом, учебниками и дополнительной литературой и другими источниками информации;		27	
Производственная практика (по профилю специальности) Виды работ Анализ территории обслуживания, перечня МО, с которыми взаимодействует СМП Узнавать принципы организации функционирования станций/подстанций СМП Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача, Систематизация и анализ собранных данных, Постановка и обоснование предварительного диагноза, Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях Выбор тактики и обсуждение с врачом видов помощи Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций Мониторинг состояния пациента Оформление учебной документации Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала.		72	

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ ПМ 03 НЕОТЛОЖАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы модуля предполагает наличие учебных кабинетов:

Дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест

1. Набор фельдшерский
2. Набор врачебный
3. Электрокардиограф портативный
4. Аппарат искусственной вентиляции легких ручной (мешок Амбу)
5. Портативный глюкометр
6. Глюкотесты
7. Тонومتر
8. Фонендоскоп
9. Пикфлоуметр
10. Пульсоксиметр
11. Небулайзеры
12. Жгуты кровоостанавливающие
13. Тренажер для отработки навыков СЛР взрослому
14. Фантом для отработки навыков принятия родов
15. Тренажер для отработки навыков СЛР новорожденному
16. Комплект шин иммобилизационных транспортных
17. Комплект иммобилизационных головодержателей
18. Фиксирующий воротник Шанца для взрослых и детей
19. Носилки-бескаркасные
20. Штатив для инфузий
21. Аспиратор портативный
22. Пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»)
23. Ларингеальные маски для взрослых и детей
24. Фантомы для отработки навыков коникотомии, постановки воздуховода, пищеводно-ларингеальные трубки (типа «Combitub»)
25. Мебель для размещения медицинской аппаратуры и принадлежностей
26. Компьютер
27. Набор реанимационный малый для скорой медицинской помощи
28. Набор для оказания помощи при экзогенных отравлениях
29. Набор акушерский
30. Аптечка «Анти-ВИЧ»

31. Расходный материал (бинты, вата, лейкопластырь, маски, перчатки, лекарственные препараты, шприцы, системы для внутривенного вливания, катетеризации периферических вен, дезинфекционные средства, антисептики и т.п.)

Технические средства обучения:

- компьютер
- телевизор

Реализация программы модуля предполагает обязательную производственную практику.

4.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. Учебник. -13-е изд. Р н/Д. – Феникс. -2020. -251 с. /гриф Минобр. РФ/
2. Зарянская В.Г. Основы реаниматологии и анестезиологии для медицинских колледжей. Учебное пособие. Р н/Д. – Феникс.- 2021.- 384с./гриф Минобр. России/
3. Сумин С.А. Основы реаниматологии: учебник./ Сумин С.А., Окунская Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 688 с.

Дополнительные источники:

1. А.Л. Верткин. Скорая помощь: руководство для фельдшеров и медсестер/ А.Л.Верткин, Л.М.Барденштейн, Б.С.Брискин и др. – М.: Эксмо. – 2020. – 528 с. – (Медицинская практика).
2. ЭБС «Консультант студента» (СПО) medcollegelib.ru

Нормативно-правовая документация

Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно – правовое обеспечение:

1. Система «Консультант» <http://www.consultant.ru>
2. Система «Гарант» <http://www.garant.ru/>

Профильные web – сайты Интернета:

1. Электронно-библиотечная система (<https://lanbook.ru/>)

2. Министерство здравоохранения РФ ([http/www. www.rosminzdrav.ru](http://www.rosminzdrav.ru))

3. <http://allmedbook.ru> - электронная медицинская библиотека. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия.

4. <http://doctorspb.ru> - информационно-справочный портал о медицине, здоровье. На сайте размещены учебные медицинские фильмы, медицинские книги и методические пособия.

5. <http://libopen.ru> - медицинская библиотека libOPEN.ru содержит и регулярно пополняется профессиональными Интернет-ресурсами для врачей, добавляются образовательные материалы для студентов.

4.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Занятия проводятся в кабинетах доклиники, в кабинетах симуляционного (фантомного) обучения, компьютерных классах, отделениях стационара (реанимационное, интенсивной терапии), на станциях и подстанциях скорой медицинской помощи.

Обязательным условием допуска к производственной практике (по профилю специальности) в рамках профессионального модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» является освоение обучающимися дисциплин математического и общего естественно научного цикла, общепрофессиональных дисциплин, МДК и дисциплин модулей «Теория и практика сестринского дела», «Диагностическая деятельность». МДК и дисциплины модуля «Лечебная деятельность» должны осваиваться обучающимися с опережением соответствующих разделов модуля «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе».

4.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических (медицинско-педагогических) кадров, обеспечивающих обучение по междисциплинарному курсу:

Реализация профессионального модуля ПМ 03. «Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе» должна обеспечиваться педагогическим кадрами, имеющими высшее или среднее профессиональное образование.

Опыт деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы является обязательным

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой

Врачебно-педагогический состав: дипломированные специалисты – преподаватели междисциплинарных курсов.

Фельдшера высшей квалификационной категории с опытом деятельности в организациях соответствующей профессиональной сферы.

КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе

Контроль и оценка результатов освоения профессионального модуля ПМ 03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе осуществляется преподавателем в процессе проведения учебных занятий, тестирования, выполнения обучающимися индивидуальных заданий и т.д., а также по итогам проведения дифференцированного зачета, экзамена, квалификационного экзамена и т.д.

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	Правильность формулировки диагноза и его обоснования
ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	Правильность выбора тактики, последовательность, точность и соответствие ее компонентов диагнозу
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Правильность и обоснованность выбора лечебных вмешательств Полнота и точность выполнения в соответствии с алгоритмами
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Эффективность результативность и полезность
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	Полнота выбора параметров контроля и их анализ
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
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Полнота, точность, грамотность и использование соответствующей медицинской терминологии, оформление в соответствии с требованиями, предъявляемыми к документам такого рода
ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.	Организация и оказание помощи в соответствии с нормативными документами
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	Рациональные организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач; Способность анализировать собственную деятельность
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрация способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.	Продуктивное взаимодействие обучающихся с преподавателями другими обучающимися, персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Проявление ответственности за работу членов команды и конечный результат
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Демонстрация бережного отношения к окружающей среде, приверженности принципам гуманизма
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Изложение и соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.	Демонстрация приверженности ЗОЖ

6. АДАПТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРИ ОБУЧЕНИИ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Адаптация рабочей программы профессионального модуля ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе проводится при реализации адаптивной образовательной программы – программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело в целях обеспечения права инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на получение профессионального образования, создания необходимых для получения среднего профессионального образования условий, а также обеспечения достижения обучающимися инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья результатов формирования практического опыта.

Оборудование зала кабинета дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе для обучающихся с различными видами ограничения здоровья

Оснащение учебного кабинета дифференциальной диагностики и оказания неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе должно отвечать особым образовательным потребностям обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Кабинеты должны быть оснащены оборудованием и учебными местами с техническими средствами обучения для обучающихся с различными видами ограничений здоровья.

Кабинет, в котором обучаются лица с нарушением слуха должен быть оборудован радиоклассом, компьютерной техникой, аудиотехникой, видеотехникой, электронной доской, мультимедийной системой.

Для слабовидящих обучающихся в кабинете предусматриваются просмотр удаленных объектов при помощи видеоувеличителей для удаленного просмотра. Использование Брайлевской компьютерной техники, электронных луп, программ не визуального доступа к информации, технических средств приема-передачи учебной информации в доступных формах.

Для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата кабинет должен быть оборудован передвижными регулируемые партами с источником питания.

Вышеуказанное оснащение устанавливается в кабинете при наличии обучающихся по адаптированной образовательной программе с учетом имеющегося типа нарушений здоровья у обучающегося.

Организация практики обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения учебной и производственной практики устанавливается с учетом особенностей психофизического развития,

индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

При определении мест прохождения практики для данной категории обучающихся необходимо учитывать рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащейся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда.

При необходимости для прохождения практики инвалидами создаются специальные рабочие места с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности в соответствии с требованиями, утвержденными приказом Министерства труда России от 19.11.2013 г. № 685н.

Информационное и методическое обеспечение обучающихся

Доступ к информационным и библиографическим ресурсам, указанным в п.4.2 рабочей программы, должен быть представлен в формах, адаптированных к ограничениям здоровья обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

Для лиц с нарушениями зрения (не менее двух видов):

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла;
- в печатной форме на языке Брайля.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (не менее двух видов):

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нервно-психическими нарушениями (расстройство аутического спектра, нарушение психического развития):

- использование текста с иллюстрациями;
- мультимедийные материалы.

Во время самостоятельной подготовки обучающиеся инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья должны быть обеспечены доступом к сети Интернет.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения

Указанные в разделе 5 программы формы и методы контроля проводятся с учетом ограничения здоровья обучающихся. Целью текущего контроля является своевременное выявление затруднений и отставания

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и внесение коррективов в учебную деятельность.

Форма промежуточной аттестации устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При проведении промежуточной аттестации обучающемуся предоставляется время на подготовку к ответу, увеличенное не более чем в три раза установленного для подготовки к ответу обучающимся, не имеющим ограничений в состоянии здоровья.

7. ЛИСТ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

При разработке рабочей программы профессионального модуля ПМ 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе в 2021/2022 учебном году внесены следующие изменения:

1. В рабочую программу внесен раздел Адаптация рабочей программы при обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья.
2. Изменен объем проведения практических занятий с 6ч на 4 ч.
3. Обновлен список литературы – вызвано необходимостью использования литературы не старше 5 лет.