

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИИ ПОСЛЕДИП-
ЛОМНОГО ОБРАХОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО
БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКА-
ДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДЕНО»

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО
«14» апреля 2022 года
протокол №3

Председатель совета,
заместитель директора
по учебной работе С.М. Горбачёва



**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации фельдшеров/медицинских сестёр скорой меди-
цинской помощи по теме
«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»**

(срок обучения - 72 академических часа)

Форма обучения: **очная**

Иркутск
2022

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
фельдшеров/медицинских сестёр скорой медицинской помощи со сроком ос-
воения **72 академических часа** по теме
«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1. «Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2. «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3. «Обучающий симуляционный курс»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Приложения
14.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2	Критерии оценивания

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ


дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
фельдшеров/медицинских сестёр скорой медицинской помощи со сроком ос-
воения **72 академических часа** по теме
«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по учебной работе


_____ С.М. Горбачёва

Декан хирургического факультета


_____ Л.Г. Антипина

Заведующая кафедрой, профессор


_____ С.М. Горбачёва

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации **фельдшеров/медицинских сестёр** скорой медицинской помощи по теме **«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»** (срок обучения **72 академических часа**)

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе Зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Антипина Л.Г.	к.м.н.	Декан хирургического факультета Доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО
По методическим вопросам				
1.	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе Зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Антипина Л.Г.	к.м.н.	Декан хирургического факультета Доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО

5. Общие положения

Характеристика программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации **фельдшеров/медицинских сестёр** скорой медицинской помощи по теме **«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»** со сроком освоения **72 академических часа** (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

✓ Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

✓ Приказа Минздрава России от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Минюстом России 09 марта 2016 г., регистрационный № 41337);

✓ Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи (зарегистрировано Минюстом России 24.02.2016, регистрационный номер № 41191);

✓ Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);

✓ Приказа Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г;

✓ Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);

✓ Проекта Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер скорой медицинской помощи" (подготовлен Минтрудом России).

Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

Область профессиональной деятельности: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания квалифицированной скорой медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Основная цель вида профессиональной деятельности: диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоёмкость освоения – 72 академических часа/из них ДОТ 12 часов.

Контингент обучающихся: **фельдшера/медицинские сёстры** со средним медицинским образованием по специальности **«Скорая и неотложная помощь»**

«Лечебное дело» или «Сестринское дело»².

Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности фельдшера скорой медицинской помощи отводится диагностике, лечению заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой и неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации **фельдшера/медицинской сестры** скорой медицинской помощи, определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей правильную интерпретацию современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Объём программы: 72 академических часа трудоёмкости/из них ДОТ 12 часов

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная с ДОТ	6	6	72 часа, 0,5 месяца (18 дней, 3 недели)

Структура Программы³

- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебный план стажировки;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин): **«Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации», «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации», «ОСК»**
 - рабочие программы обучающего симуляционного курса;
 - требования к итоговой аттестации обучающихся;
 - организационно-педагогические условия реализации программы.

Основными компонентами Программы являются:

Цель примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **фельдшеров/медицинских сестёр** скорой медицинской помощи по теме **«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»** (далее - Програм-

²Приказ Минздрава России от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (зарегистрирован Минюстом России 09 марта 2016 г., регистрационный № 41337);

³Структура Программы определяется требованиями приказа МОН РФ от 01.07.2013 №499.

ма) заключается в получении новых профессиональных знаний и компетенций или совершенствовании профессиональных знаний и компетенций необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.⁴

- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: **«Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации», «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации; «ОСК»**

- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации⁵;
- оценочные материалы.

Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей **фельдшеров и медицинских сестёр**, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по теме **«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»**.

На обучение по программе могут быть зачислены **фельдшера и медицинские сёстры** со средним медицинским образованием по одной из специальностей – **«Сестринское дело»** или **«Лечебное дело»**, прошедшие обучение по программам среднего профессионального образования по одной из специальностей, указанных в квалификационных требованиях к медицинским работникам со средним образованием по специальности **«Скорая и неотложная помощь»**.

Основная цель вида профессиональной деятельности: оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации, медицинского наблюдения и осуществление ухода за пациентами или пострадавшими для поддержания и (или) восстановления здоровья.

Обобщённые трудовые функции, входящие в профессиональный стандарт:

А. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации

A/02.6 Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации.

A/03.6 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации.

Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам со средним образованием по специальности **«Лечебное дело»**, **«Сестринское дело»**.

1. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дис-

⁴Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

⁵Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).

циплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

2. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания скорой и неотложной медицинской помощи и для формирования специальных профессиональных умений и навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

3. Планируемые результаты обучения направлены на формирование новых профессиональных компетенций или совершенствование профессиональных компетенций фельдшера/медицинской сестры скорой медицинской помощи. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности фельдшера/медицинской сестры скорой медицинской помощи и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁶.

4. Учебный план с календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

5. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю **«Скорая и неотложная помощь»**, соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы⁷.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и при-

⁶Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

обретения практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих фельдшера/медицинской сестры скорой медицинской помощи на стажировку.

При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение⁸. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы⁹.

В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – **Удостоверение о повышении квалификации**¹⁰.

6. Планируемые результаты обучения

Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

Универсальные компетенции

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

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

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

УК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

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

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

УК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

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

УК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.

⁸ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

⁹ Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

¹⁰ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

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

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

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

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

Профессиональные компетенции

ПК 1.1. Оказывать первую медицинскую помощь и доврачебную медицинскую помощь при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

ПК 2.1. Получать и передавать информацию по вопросам оказания скорой медицинской помощи пациентам вне медицинской организации.

ПК 2.2. Проводить медицинский осмотр и обследование пациента (пострадавшего) по назначению врача в составе врачебной выездной бригады или самостоятельно в составе фельдшерской выездной общепрофильной бригады скорой медицинской помощи: физикальное обследование пациента, оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго, оценка признаков внутричерепной гипертензии, оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома, оценка степени дегидратации, ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики, регистрация расшифровка, описание и интерпретация электрокардиограммы, измерение артериального давления на периферических артериях, пульсоксиметрия, исследование уровня глюкозы в крови.

ПК 2.4. Выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния, в том числе психопатологического, проводить оценку тяжести состояния здоровья пациента, интерпретировать данные инструментальной и лабораторной диагностики.

ПК 2.5. Определять ведущий синдром, устанавливать предварительный диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), обосновывать поставленный диагноза, план и тактику ведения пациента.

ПК 2.6. Проводить дифференциальную диагностику внезапных острых заболеваний и состояний, представляющих угрозу жизни человека и требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме.

ПК 2.7. Проводить диагностику внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний, травм любой этиологии, отравлений, ранений, термических и химических ожогов, наружных кровотечений, болевого синдрома без явных признаков угрозы жизни пациента, оказывать доврачебную неотложную медицинскую помощь.

ПК 2.8. Назначать и проводить лечение (при возложении на фельдшера функций лечащего врача) внезапных острых заболеваний и состояний, обострений хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

ПК 2.9. Выполнять самостоятельно и (или) взаимодействуя с врачом следующие медицинские вмешательства: обезболивание, транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, применение повязок, остановка

кровотечения с помощью механических и фармакологических средств, проведение первичной обработки ран, в том числе при ожогах, отморожениях, проведение системного тромболизиса, наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе, пункция и дренирование плевральной полости; катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров, зондовое промывание желудка, коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей при помощи интубации трахеи и постановке ларингеальной маски, профилактика и лечение аспирационного синдрома, профилактика и лечение жировой эмболии, применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента.

ПК 2.10. Осуществлять пункцию и катетеризацию периферических вен, проведение инфузионной терапии, парентеральное введение лекарственных препаратов, ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров, внутрикостное введение лекарственных препаратов, используя специальную укладку для внутрикостного доступа применять медицинские изделия, использовать специальные укладки и наборы для оказания скорой медицинской помощи.

ПК 2.11. Определять необходимость применения специальных методов исследования и сложных медицинских технологий, экстренности, очередности, объема, содержания и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий.

ПК 2.12. Передавать и аргументировать вызов специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи, информировать врача об изменениях состояния пациента.

ПК 2.13. Выполнять на месте вызова максимально возможный объем медицинской помощи силами и средствами общепрофильной выездной бригады до прибытия специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или выездной экстренной консультативной бригады скорой медицинской помощи.

ПК 2.14. Проводить мониторинг состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма.

ПК 2.15. Определять наличие медицинских показаний для медицинской эвакуации, обеспечивать поддержание витальных функций организма пациента при эвакуации.

ПК 2.16. Осуществлять передачу пациента и соответствующей медицинской документации в профильную медицинскую организацию под подпись о приеме, с указанием даты и времени.

ПК 2.17. Взаимодействовать с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети.

ПК 2.18. Передавать информацию о завершении и результатах вызова фельдшеру (медицинской сестре) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи.

ПК 3.1. Осуществлять незамедлительный выезд и своевременное при бытие на место вызова скорой медицинской помощи в составе выездной бригады скорой медицинской помощи.

ПК 3.2. Проводить медицинский осмотр и обследование пациента (пострадавшего): физикальное обследование пациента, оценку глубины расстройств сознания по шкале Глазго, оценку признаков внутричерепной гипертензии, оценку признаков гипертензионно-дислокационного синдрома, оценку степени дегидратации.

ПК 3.3. Проводить диагностику внезапных острых заболеваний и состояний, представляющих угрозу жизни человека и требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме в том числе: состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), нарушения сознания, болевой синдром, травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов), термические и химические ожоги, кровотечения любой этиологии, угроза прерывания беременности, роды, психические расстройства, сопровождающиеся действиями пациента, представляющими непосредственную опасность для него или других лиц.

ПК 3.4. Оказывать скорую медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) вне медицинской организации.

ПК 3.5. Выполнять самостоятельно и (или) взаимодействуя с врачом следующие медицинские вмешательства: проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации, обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); электроимпульсная терапия (дефибрилляция), оксигенотерапия, искусственная вентиляция лёгких с использованием аппаратов искусственной вентиляции лёгких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции лёгких, применение искусственной вентиляции лёгких в режимах: с контролем по объёму, контролем по давлению, применение вспомогательной вентиляции лёгких.

ПК 3.6. Проводить экстренное родоразрешение вне медицинской организации, включая обработку новорождённого, в том числе проводить реанимацию новорожденных и недоношенных, детей с экстремально низкой массой тела, проводить дистанционное консультирование с врачом-акушер-гинекологом, врачом неонатологом.

ПК 3.7. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме по назначению врача при работе в составе врачебной выездной бригады скорой помощи.

ПК 3.8. Проводить транспортировку (эвакуацию) в отделения экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, пострадавшего и в медицинские организации специализированной медицинской помощи.

ПК 3.9. Проводить мониторинг состояния пациента, мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации.

ПК 3.10. Определять момент смерти человека, заполнять протокол установления смерти человека вне медицинской организации.

ПК 3.11. Осуществлять транспортировку тела умершего пациента в учреждение судебно-медицинской экспертизы в случае смерти в салоне санитарного транспорта.

ПК 3.12. Передавать информацию о времени и результатах завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи.

ПК 4.5. Проводить вливание инфузионных растворов, введение симптоматических сердечно - сосудистых препаратов, исправление ранее наложенных повязок и транспортных шин, использование аппаратуры искусственной вентиляции лёгких, повторное введение антидотов по показаниям и по назначению врача.

ПК 4.6. Выполнять медицинские мероприятия по подготовке пострадавших (по-

ражѐнных) к эвакуации в специализированные медицинские организации, осуществлять организованный вынос, вывод и транспортировку пострадавших из очага поражения в медицинские организации, а также их медицинское обслуживание в пути следования.

ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИИ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«УТВЕРЖДЕНО»

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО
«08» октября 2020 года
протокол № 3
Председатель совета,
заместитель директора
_____ по учебной работе С.М. Горбачёва

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
фельдшеров/медицинских сестёр по теме
«Избранные вопросы скорой и неотложной помощи»
(срок обучения **72 академических часа**)

Цель: совершенствование профессиональных знаний, компетенций и навыков необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Контингент обучающихся: фельдшера/медицинские сёстры скорой медицинской помощи.

Трудоёмкость обучения: 72 академических часа/из них ДОТ 12 часов

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная с ДОТ

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов оч- но/ДОТ	В том числе			Форма кон- троля
			лек- ции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <6>	
Рабочая программа учебного модуля 1. «Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации» (А/02.6)						
1.1	Правила и порядок организации деятельности выездной бригады скорой медицинской помощи, задачи фельдшера общепрофильной (врачебной и фельдшерской) выездной бригады СМП	0,5	0,5		-	ТК
1.2	Нормативы времени прибытия СМП	1	0,5		0,5	ТК

	для данной административной территории, «золотой час» пациента, дислокация подстанций и медицинских организаций здравоохранения					
1.3	Методы, приёмы и средства диагностики и лечения заболеваний, несчастных случаев, травм, отравлений и других состояний, требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций (протоколов лечения)	1	0,5		0,5	ТК
1.4	Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в экстренной форме на основе стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций (протоколов лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), Клинические признаки заболеваний и состояний, угрожающих жизни и требующих экстренной помощи	1/1	0,5		0,5	ТК
1.5	Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в неотложной форме на основе стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций (протоколов лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)	1/1	0,5		0,5	ТК
1.6	Технологии выполнения медицинских вмешательств, манипуляций и процедур при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации	1/1	0,5		0,5	ТК
1.7	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, медицинские показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, меры профилактики	1	0,5		0,5	ТК

1.8	Содержание специальных упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	1/1	0,5		0,5	ТК
1.9	Специальные методы и высокие технологии при оказании скорой медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	1	0,5		0,5	ТК
1.10	Правила и порядок работы, профиль, состав и задачи специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи и выездной экстренной консультативной бригады скорой помощи	1	0,5		0,5	ТК
1.11	Правила проведения мониторинга состояния пациента в соответствии со стандартами медицинской помощи, методическими рекомендациями (протоколы лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)	1	0,5		0,5	ТК
1.12	Медицинские показания для направления пациентов в специализированные отделения медицинской организации и для эвакуации	1	0,5		0,5	ТК
1.13	Правила и порядок передачи пациента старшим фельдшером выездной фельдшерской бригады скорой помощи уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения профильной организации или стационарного отделения скорой медицинской помощи или травматологического пункта медицинской организации	1	0,5		0,5	ТК
1.14	Порядок взаимодействия с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети	1	0,5		0,5	ТК
1.15	Порядок и правила завершения вы-	0,5	0,5			ТК

	зова выездной бригады СМП					
Рабочая программа учебного модуля 2. « Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации » (А/03.6)						
2.1	Правила и порядок оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, задачи фельдшера скорой медицинской помощи	2/1	1		1	ТК
2.2	Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни	2	1		1	ТК
2.3	Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая нарушения дыхания, кровообращения и сознания, болевой синдром, травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов), термические и химические ожоги, кровотечения любой этиологии, угроза прерывания беременности, роды, психические расстройства, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	2/1	1		1	ТК
2.4.	Правила проведения сердечно – лёгочно – церебральной реанимации	2/1	1		1	ТК
2.5.	Методы, приёмы и средства диагностики и лечения заболеваний, несчастных случаев, травм, отравлений и других состояний, включая угрозу прерывания беременности, роды, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов медицинской помощи	2/1	1		1	ТК
2.6.	Порядок применения лекарственных	2/1	1		1	ТК

	ных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации					
2.7.	Технологии выполнения медицинских вмешательств, манипуляций и процедур при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации	2/1	1		1	ТК
2.8	Правила проведения мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма вне медицинской организации	2/1	1		1	ТК
2.9	Правила и порядок транспортировки (эвакуации) в отделения экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента (пострадавшего) и в медицинские организации специализированной медицинской помощи	1	0,5		0,5	ТК
2.10	Мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации (транспортировки) в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации	2/1	1		1	ТК
2.11	Порядок передачи пациента (пострадавшего) в медицинские организации специализированной медицинской помощи	1	0,5		0,5	ТК
2.12	Порядок и правила проведения медицинских мероприятий в связи со смертью человека вне медицинской организации	1	0,5		0,5	ТК
2.13	Порядок и правила завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи	1	0,5		0,5	ТК
Рабочая программа учебного модуля 3. «Обучающий симуляционный курс»						

3.1	Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация	14	4		10	Т/К
3.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по теме "Скорая и неотложная помощь"	20	10		10	Т/К
Итоговая аттестация		2	-	-	2	Экзамен
Всего		72/12	32,5		39,5	

9. Календарный учебный график

Учебные модули		0,5 месяца
Специальные дисциплины		34
Обучающий симуляционный курс		36
Итоговая аттестация		2
Итого		72

10. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля 1 **«Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации» (А/02.6)**

Цель учебного модуля 1: совершенствование профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, организационно-управленческой деятельности **фельдшера/медицинской сестры** скорой медицинской помощи при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования тем, элементов
1.1	Правила и порядок организации деятельности выездной бригады скорой медицинской помощи, задачи фельдшера общепрофильной (врачебной и фельдшерской) выездной бригады скорой помощи
1.1.1	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422)
1.1.2	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи,

	утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный № 41353)
1.1.3	Правила организации деятельности выездной бригады скорой медицинской помощи
1.1.4	Задачи фельдшера общепрофильной (врачебной и фельдшерской) выездной бригады скорой помощи
1.2	Нормативы времени прибытия скорой помощи для данной административной территории, «золотой час» пациента, дислокация подстанций и медицинских организаций здравоохранения
1.2.1	Нормативы времени прибытия скорой помощи для данной административной территории
1.2.2	«Золотой час» пациента
1.2.3	Дислокация подстанций и медицинских организаций здравоохранения
1.3	Методы, приёмы и средства диагностики и лечения заболеваний, несчастных случаев, травм, отравлений и других состояний, требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.1	Методы диагностики заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.2	Методы диагностики заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.3	Приёмы и средства диагностики заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.4	Приёмы и средства диагностики заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.5	Методы лечения заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.6	Методы лечения заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.7	Приёмы лечения заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.8	Приёмы лечения заболеваний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)

1.3.9	Методы диагностики травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.10	Методы диагностики травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.11	Приёмы и средства диагностики травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.12	Приёмы и средства диагностики травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.13	Методы лечения травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.14	Методы лечения травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.15	Приёмы лечения травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.16	Приёмы лечения травм требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.17	Методы диагностики отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.18	Методы диагностики отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.19	Приёмы и средства диагностики отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.20	Приёмы и средства диагностики отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.21	Методы лечения отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.22	Методы лечения отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.23	Приёмы лечения отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.24	Приёмы лечения отравлений требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.25	Методы диагностики других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи

1.3.26	Методы диагностики других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.27	Приёмы и средства диагностики других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.28	Приёмы и средства диагностики других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.29	Методы лечения других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.30	Методы лечения других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.3.31	Приёмы лечения других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе стандартов медицинской помощи
1.3.32	Приёмы лечения других состояний требующих срочного медицинского вмешательства на основе методических рекомендаций (протоколов лечения)
1.4	Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в экстренной форме на основе стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций (протоколов лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний), Клинические признаки заболеваний и состояний, угрожающих жизни и требующих экстренной помощи
1.4.1	Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в экстренной форме на основе стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций (протоколов лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)
1.4.2	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422)
1.4.3	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 января 2016 г. № 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный № 41353)

1.4.4	Стандарты оказания скорой медицинской помощи
1.4.4.1	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1388н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26750)
1.4.4.2	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1432н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.03.2013, регистрационный № 27897)
1.4.4.3	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1431н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при неуточненной коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27488)
1.4.4.4	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1410н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром животе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27877)
1.4.4.5	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1433н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при самопроизвольных родах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27302)
1.4.4.6	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1283н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27205)
1.4.4.7	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1082н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2013, регистрационный № 27597)
1.4.4.8	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 130.01.2013, регистрационный № 27065)
1.4.4.9	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1418н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эклампсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27463)
1.4.5	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания

	скорой медицинской помощи
1.4.5.1	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при шоке у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 20 с.
1.4.5.2	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при судорогах у детей. – / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 12 с.
1.4.5.3	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при обострении бронхиальной астмы у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 14 с.
1.4.5.5	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при остром обструктивном ларинготрахеите у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 10 с.
1.4.5.6	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 20с.
1.4.5.7	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых отравлениях у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 15с.
1.4.5.8	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2014. – 39 с.
1.4.5.9	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при острых осложнениях сахарного диабета 1 типа у детей (диабетическом кетоацидозе и гипогликемии). / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 20 с.
1.4.5.10	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при травматическом шоке у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 20с.
1.4.5.11	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 11с.
1.4.6	Клинические признаки заболеваний угрожающих жизни и требующих экстренной помощи
1.4.7	Клинические признаки состояний, угрожающих жизни и требующих экстренной помощи
1.5	Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в неотложной форме на основе стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций (протоколов лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям

	(группам заболеваний или состояний)
1.6	Технологии выполнения медицинских вмешательств, манипуляций и процедур при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
1.6.1	Технологии выполнения медицинских вмешательств при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
1.6.2	Технологии выполнения медицинских манипуляций при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
1.6.3	Технологии выполнения медицинских процедур при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
1.7	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, медицинские показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, меры профилактики
1.7.1	Федеральный закон РФ от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (Собрание законодательства Российской Федерации 2010, N 16, ст. 1815)
1.7.2	Механизм действия лекарственных препаратов (медиаторный, мембранный, ферментативный, физический и химическое взаимодействие)
1.7.3	Причины возможных осложнений, побочных действий и нежелательных реакции лекарственных препаратов
1.8	Содержание специальных упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
1.8.1	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи – Действующая первая редакция» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24.02.2016, регистрационный № 41191)
1.9	Специальные методы и высокие технологии при оказании скорой медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
1.9.1	Специальные методы при оказании скорой медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
1.9.2	Высокие технологии при оказании скорой медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
1.10	Правила и порядок работы, профиль, состав и задачи специали-

	зированных выездных бригад скорой медицинской помощи и выездной экстренной консультативной бригады скорой помощи
1.10.1	Правила работы специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи и выездной экстренной консультативной бригады скорой помощи
1.10.2	Порядок работы специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи и выездной экстренной консультативной бригады скорой помощи
1.10.3	Профиль специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи и выездной экстренной консультативной бригады скорой помощи
1.10.4	Состав и задачи специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи и выездной экстренной консультативной бригады скорой помощи
1.11	Правила проведения мониторинга состояния пациента в соответствии со стандартами медицинской помощи, методическими рекомендациями (протоколы лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)
1.11.1	Правила проведения мониторинга состояния пациента в соответствии со стандартами медицинской помощи по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)
1.11.2	Правила проведения мониторинга состояния пациента в соответствии с методическими рекомендациями (протоколы лечения) по профилям, заболеваниям или состояниям (группам заболеваний или состояний)
1.12	Медицинские показания для направления пациентов в специализированные отделения медицинской организации и для эвакуации
1.12.1	Медицинские показания для направления пациентов в специализированные отделения медицинской организации
1.12.2	Медицинские показания для направления пациентов для эвакуации
1.13	Правила и порядок передачи пациента старшим фельдшером выездной фельдшерской бригады скорой помощи уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения профильной организации или стационарного отделения скорой медицинской помощи или травматологического пункта медицинской организации
1.13.1	Правила передачи пациента старшим фельдшером выездной фельдшерской бригады скорой помощи уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения профильной организации или стационарного отделения скорой медицинской помощи или травматологического пункта медицинской организации
1.13.2	Порядок передачи пациента старшим фельдшером выездной фельдшерской бригады скорой помощи уполномоченному медицинскому ра-

	ботнику приемного отделения профильной организации или стационарного отделения скорой медицинской помощи или травматологического пункта медицинской организации
1.13.3	Правила передачи пациента старшим фельдшером выездной фельдшерской бригады скорой помощи уполномоченному медицинскому работнику травматологического пункта медицинской организации
1.13.4	Порядок передачи пациента старшим фельдшером выездной фельдшерской бригады скорой помощи уполномоченному медицинскому работнику травматологического пункта медицинской организации
1.14	Порядок взаимодействия с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети
1.14.1	Порядок взаимодействия с экстренными оперативными службами, в том числе со службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях
1.14.2	Порядок взаимодействия с экстренными оперативными службами, в том числе с полицией, аварийной службой газовой сети
1.14.3	Порядок взаимодействия с экстренными оперативными службами, в том числе с аварийной службой газовой сети
1.15	Порядок и правила завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи
1.15.1	Порядок завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи
1.15.2	Правила завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи

Образовательные технологии: при организации освоения **учебного модуля 1 «Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации» (А/02.6)** используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций в диагностической, лечебной, организационно-управленческой деятельности **фельдшером/медицинской сестрой** при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации.

Форма промежуточной аттестации по учебному модулю 1 – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 2. **«Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации» (А/03.6)**

Цель учебного модуля 2: совершенствование профессиональных компетенций в лечебной деятельности **фельдшера/медицинской сестры** скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации.

Содержание примерной рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования тем, элементов
2.1	Правила и порядок оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, задачи фельдшера скорой медицинской помощи
2.1.1	Правила оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
2.1.2	Порядок оказания скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
2.1.3	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422)
2.1.4	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2016 г. № 33н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.03.2016, регистрационный № 41353)
2.1.5	Задачи фельдшера скорой медицинской помощи
2.2	Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
2.2.1	Правила проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
2.2.2	Паспортная часть
2.2.3	Жалобы пациента
2.2.4	Анамнез болезни
2.2.5	Эпидемиологический анамнез
2.2.6	Анамнез жизни
2.2.7	Осмотр и пальпации органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, система органов пищеварения, мочеполовой система, нервной и эндокринной системы

2.2.8	Перкуссия и аускультация органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, система органов пищеварения
2.2.9	Порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
2.3	Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая нарушения дыхания, кровообращения и сознания, болевой синдром, травмы любой этиологии, отравления, ранения (сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов), термические и химические ожоги, кровотечения любой этиологии, угроза прерывания беременности, роды, психические расстройства, клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
2.3.1	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая нарушения дыхания</i>
2.3.1.1	Острая дыхательная недостаточность (ОДН)
2.3.1.2	Легочный отек
2.3.1.3	Нарушение проходимости верхних дыхательных путей
2.3.1.4	Острая пневмония
2.3.1.5	Бронхиальная астма
2.3.1.6	Астматический статус
2.3.1.7	Пневмоторакс
2.3.1.8	Ателектаз легкого
2.3.1.9	Клиника. Диагностика. Неотложная помощь
2.3.1.10	Легочное кровотечение
2.3.2	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая нарушения кровообращения</i>
2.3.2.1	Ишемическая болезнь сердца
2.3.2.2	Спонтанная стенокардия, стенокардия напряжения, нестабильная стенокардия
2.3.2.3	Острый коронарный синдром
2.3.2.4	Инфаркт миокарда
2.3.2.5	Нарушения сердечного ритма и проводимости
2.3.2.16	Левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Отек легких

2.3.2.7	Кардиогенный шок
2.3.2.8	Острая аневризма сердца
2.3.2.9	Внезапная коронарная смерть
2.3.2.10	Брадиаритмии (синусовая брадикардия, СА- и АВ - блокады, синдром слабости синусового узла, синдром Морганьи – Адамса - Стокса)
2.3.2.11	Тахиаритмии (синусовая тахикардия, реципрокные наджелудочковые тахикардии, очаговые наджелудочковые тахикардии, мерцание предсердий, трепетание предсердий, мерцание предсердий при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта)
2.3.2.12	Застойная сердечная недостаточность
2.3.2.13	Пороки сердца (врожденные, приобретенные)
2.3.2.14	Воспалительные заболевания миокарда (острый эндокардит, инфекционный миокардит, острый перикардит)
2.3.2.15	Травмы сердца (ушибы, ранения)
2.3.2.16	Артериальная гипертензия
2.3.2.17	Обморок
2.3.2.18	Легочная эмболия
2.3.2.19	Эмболия и тромбоз сосудов
2.3.3	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая нарушения сознания</i>
2.3.3.1	Классификации и шкалы определения уровня сознания
2.3.4	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая болевой синдром</i>
2.3.4.1	Шкалы оценки болевого синдрома
2.3.4.2	Федеральный закон РФ от 8.01.1998 года № 3- ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации 1998, N 2, ст. 219)
2.3.4.3	Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 г. N 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 1998, №27, ст. 3198)
2.3.4.4	Определение показаний и противопоказаний к назначению наркотических и психотропных лекарственных препаратов при оказании скорой медицинской помощи
2.3.4.5	Медицинская помощь по облегчению, лечению и профилактике боли

	и болезненных ощущений, связанных с хроническими заболеваниями
2.3.5	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая отравления</i>
2.3.5.1	Острые отравления психотропными препаратами (снотворными, седативными, наркотическими)
2.3.5.2	Острые отравления фосфорорганическими соединениями
2.3.5.3	Токсическое действие алкоголя. Отравления суррогатами алкоголя
2.3.5.4	Отравления метгемоглобинообразующими ядами
2.3.5.5	Отравления гемолитическими ядами
2.3.5.6	Отравления окисью углерода
2.3.5.7	Отравление кардиотоксическими препаратами (трициклическими антидепрессантами, сердечными гликозидами и др.)
2.3.5.8	Особенности лечения нарушений со стороны сердечно - сосудистой системы на догоспитальном этапе. Госпитализация
2.3.5.9	Отравления хлорированными углеводородами (дихлорэтаном, четыреххлористым углеродом)
2.3.5.10	Отравления грибами
2.3.5.11	Отравления солями тяжелых металлов и мышьяка
2.3.5.12	Отравления ядами прижигающего действия
2.3.6	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая ранения (сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов) и травмы любой этиологии</i>
2.3.6.1	Травма сердца, тампонада перикарда
2.3.6.2	Травма легких и плевры
2.3.6.3	Гемоторакс и пневмоторакс
2.3.6.4	Травма аорты и крупных кровеносных сосудов
2.3.6.5	Переломы ребер (единичные, множественные, окончатые)
2.3.6.6	Травма пищевода, диафрагмы и бронхов
2.3.6.7	Медиастиниты
2.3.6.8	Травмы живота
2.3.6.9	Ранения паренхиматозных органов
2.3.6.10	Ранения желудочно-кишечного тракта

2.3.6.11	Травма 12-перстной кишки, тонкой и толстой кишки
2.3.6.12	Травма поджелудочной железы, селезенки и печени
2.3.6.13	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата
2.3.6.14	Повреждения верхних конечностей
2.3.6.15	Повреждения нижних конечностей
2.3.6.16	Травма позвоночника
2.3.6.18	Травма таза
2.3.6.19	Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата
2.3.7	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая термические и химические ожоги</i>
2.3.7.1	Термические ожоги
2.3.7.2	Тепловой и солнечный удар
2.3.7.3	Гипотермия
2.3.7.4	Отморожения
2.3.7.5	Воздействие ионизирующей радиации. Комбинированные поражения
2.3.8	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая кровотечения любой этиологии, угроза прерывания беременности, роды</i>
2.3.8.1	Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая угрозу прерывания беременности, роды
2.3.8.2	Токсикозы беременных. Прерывание беременности и роды вне стационара
2.3.8.3	Кровотечения и шок. Внематочная беременность
2.3.8.4	Неотложная помощь при острых гинекологических заболеваниях, воспалительных и септических состояниях
2.3.8.5	Токсикозы беременных. Прерывание беременности и роды вне стационара
2.3.9	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая психические расстройства</i>
2.3.9.1	Шизофрения

2.3.9.2	Умственная отсталость
2.3.9.3	Аффективные расстройства (маниакальный и депрессивный эпизоды)
2.3.9.4	Реактивные состояния
2.3.9.5	Тревожные расстройства
2.3.9.6	Органические психические расстройства
2.3.10	<i>Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</i>
2.3.10.1	Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая клинические признаки внезапного прекращения кровообращения
2.3.10.2	Клинические признаки заболеваний, несчастных случаев и состояний, представляющих угрозу жизни, включая клинические признаки внезапного прекращения дыхания
2.3.11	<i>Заболевания детей и подростков</i>
2.3.11.1	Синдром дыхательных расстройств у новорожденных
2.3.11.2	Синдром аспирации
2.3.11.3	Отечно-геморрагический синдром
2.3.11.4	Флегмона новорожденных
2.3.11.5	Омфалит новорожденных
2.3.11.6	Сепсис новорожденных
2.3.11.7	Диафрагмальная грыжа
2.3.11.8	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости.
2.3.11.9	Менингиты
2.3.11.10	Сердечная недостаточность
2.3.11.11	Отек легких
2.3.11.12	Нарушение ритма сердца
2.3.11.13	Заболевания щитовидной железы
2.3.11.14	Сахарный диабет
2.3.11.15	Судорожный синдром
2.3.11.16	Гипертермический синдром

2.3.11.17	Кишечные инфекции
2.3.11.198	Воздушно-капельные инфекции
2.3.11.19	Воздействия электрического тока
2.3.11.20	Острый ларинготрахеит
2.4	Правила проведения сердечно – лёгочно – церебральной реанимации
2.4.1	Базовый комплекс проведения сердечно – лёгочно – церебральной реанимации
2.4.2	Расширенный комплекс проведения сердечно – лёгочно – церебральной реанимации
2.5	Методы, приёмы и средства диагностики и лечения заболеваний, несчастных случаев, травм, отравлений и других состояний, включая угрозу прерывания беременности, роды, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов медицинской помощи
2.5.1	Методы, приёмы и средства диагностики заболеваний, несчастных случаев, травм, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов медицинской помощи
2.5.2	Методы, приёмы и средства диагностики отравлений и других состояний, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов медицинской помощи
2.5.3	Методы, приёмы и средства диагностики заболеваний, включая угрозу прерывания беременности, роды, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов медицинской помощи
2.5.4	Методы, приёмы и средства лечения заболеваний, несчастных случаев, травм, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов медицинской помощи
2.5.5	Методы, приёмы и средства лечения отравлений и других состояний, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов медицинской помощи
2.5.6	Методы, приёмы и средства лечения заболеваний, включая угрозу прерывания беременности, роды, представляющих угрозу жизни и требующих скорой медицинской помощи в экстренной форме с учётом методических рекомендаций (протоколов лечения), стандартов

	медицинской помощи
2.5	Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации
2.5.1	<i>Порядок применения лекарственных препаратов при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации</i>
2.5.1.2	Федеральный закон РФ от 12 апреля 2010 года № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» (Собрание законодательства Российской Федерации 2010, N 16, ст. 1815)
2.5.1.3	Механизм действия лекарственных препаратов (медиаторный, мембранный, ферментативный, физический и химическое взаимодействие)
2.5.1.4	Причины возможных осложнений, побочных действий и нежелательных реакции лекарственных препаратов
2.5.2	<i>Порядок применения медицинских изделий при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации</i>
2.6	Технологии выполнения медицинских вмешательств, манипуляций и процедур при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации
2.6.1	Виды медицинского вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.6.2	Возможные осложнения и побочные действия при медицинском вмешательстве
2.6.3	Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинского вмешательства
2.7	Правила проведения мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма вне медицинской организации
2.7.1	Мониторинг состояния функций организма и оказание необходимой медицинской помощи пациенту во время осуществления медицинской эвакуации
2.8	Правила и порядок транспортировки (эвакуации) в отделения экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента (пострадавшего) и в медицинские организации специализированной медицинской помощи

2.8.1	Правила транспортировки (эвакуации) в отделения экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента (пострадавшего) и в медицинские организации специализированной медицинской помощи
2.8.2	Порядок транспортировки (эвакуации) в отделения экстренной медицинской помощи при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациента (пострадавшего) и в медицинские организации специализированной медицинской помощи
2.8.3	Подготовка пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, к медицинской эвакуации
2.8.4	Особенности транспортировки пациентов в критическом состоянии
2.8.5	Особенности перемещения и транспортировки пациентов в коме
2.8.6	Транспортировка инфекционных больных
2.9	Мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации (транспортировки) в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации
2.9.1	Проведение мониторинга и коррекция витальных функций организма при транспортировке пациентов
2.10	Порядок передачи пациента (пострадавшего) в медицинские организации специализированной медицинской помощи
2.11	Порядок и правила проведения медицинских мероприятий в связи со смертью человека вне медицинской организации
2.11.1	Порядок действий при констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи и в случае обнаружения у умершего пациента признаков насильственной смерти
2.11.2	Правила действий при констатации смерти в автомобиле скорой медицинской помощи и в случае обнаружения у умершего пациента признаков насильственной смерти
2.12	Порядок и правила завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи
2.12.1	Порядок завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи
2.12.2	Правила завершения вызова выездной бригады скорой медицинской помощи

Образовательные технологии: при организации освоения **учебного модуля 2 «Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации» (A/03.6)** используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций лечебной деятельности **фельдшера/медицинской сестры** скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации.

Форма промежуточной аттестации по учебному модулю 2 – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

Рабочая программа учебного модуля 3. **«Обучающий симуляционный курс»**

Цель учебного модуля 3: совершенствование профессиональных компетенций и навыков в диагностической, лечебной и практической деятельности **фельдшера/медицинской сестры** скорой медицинской помощи.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименования, тем, элементов
3.1	Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация
3.2	Обучающий симуляционный курс в формировании профессиональных навыков по теме «Скорая и неотложная помощь»

Образовательные технологии: при организации освоения **учебного модуля 3 «Обучающий симуляционный курс»** используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке профессиональных компетенций и навыков в диагностической, лечебной и практической деятельности **фельдшера/медицинской сестры** скорой медицинской помощи.

Форма промежуточной аттестации по учебному модулю 3 – не предусмотрена (на выбор образовательной организации).

11. Организационно-педагогические условия

1. При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе учёную степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в

Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу 100%.

2. Основное внимание должно уделяться практическим занятиям. Приоритетным считаются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

3. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

12. Формы аттестации

1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формирования практических умений.

2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку **фельдшера/медицинской сестры** скорой медицинской помощи в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объёме, предусмотренном учебным планом.

5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ - **Удостоверение о повышении квалификации**¹¹.

13. Оценочные материалы

Контрольные вопросы:

✓ Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез. Клиническая картина различных вариантов. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе.

✓ Внебольничная пневмония: диагностика, принцип формулировка диагноза, препараты для лечения, оценки критерии эффективности терапии.

✓ ИБС, стенокардия: определение, классификация, клиническая картина. Атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения

✓ Мочекаменная болезнь. Почечная колика. Лечебная тактика на догоспитальном этапе.

✓ Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе при ишемическом инсульте.

✓ Желудочно-кишечное кровотечение. Клиника. Диагностика. Оказание помощи на догоспитальном этапе.

✓ Гипертонические кризы: классификация, диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.

✓ Бронхиальная астма. Современная классификация, критерии диагностики и оценка степени тяжести заболевания.

✓ Отек Квинке: причины возникновения, диагностика, неотложная помощь.

¹¹Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

- ✓ Острая сердечная недостаточность: определение, причины развития, симптомы, принципы диагностики.
- ✓ Анафилактический шок: диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
- ✓ Дифференциальная диагностика и лечение пароксизмальных нарушений ритма.
- ✓ Определение ОКС: диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
- ✓ Принципы терапии пациента с инфарктом миокарда на догоспитальном этапе.
- ✓ Травма таза: диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
- ✓ Оказание неотложной помощи при травме глаза.
- ✓ Геморрагический шок: диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Задания, выявляющие практическую подготовку фельдшера/медицинской сестры скорой медицинской помощи:

1. Мальчик 2 года, болен 2-и сутки, жалуется на высокую температуру до 39°C, общую слабость, озноб, чувство «разбитости», головную боль, сухой кашель, боли в мышцах и суставах. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы розовые, без высыпаний, на мягком небе точечные кровоизлияния. Отмечается умеренная гиперемия зева, зернистость задней стенки глотки. ЧД=20 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук, аускультативно: дыхание – жесткое, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС=100 ударов в минуту. Живот обычной формы, при пальпации безболезненный. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Физиологические отравления не нарушены. Менингеальных симптомов нет.

Вопросы:

1. Ваш диагноз?
2. Какие исследования необходимо провести при данном заболевании?
3. Каким специалистам необходимо показать ребенка?
4. Какой метод специфической профилактики существует для данного заболевания?
5. Принципы лечения?
6. Требуется ли изоляция от второго ребенка в семье?

2. Пациент 67 лет, находившийся в терапевтическом отделении по поводу ишемической болезни сердца: прогрессирующей стенокардии напряжения, внезапно потерял сознание. Из анамнеза: более 20 лет страдает ишемической болезнью сердца, последние 7 лет на ЭКГ отмечается удлинение интервала PQ до 0,24. Постоянно принимает метопролол, эналаприл, аспирин. Ухудшение самочувствия около 2 недель, когда начал отмечать усиление болей за грудиной, снижение эффективности нитратов. На ЭКГ – отмечалось периодическое выпадение комплексов QRS, в связи с чем был отменен метопролол. На момент осмотра: пациент в сознании, жалуется на резкую слабость, головокружение. Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы бледные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца громкие, ЧСС=36 в 1 мин., АД=80/30 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. На ЭКГ – атриовентрикулярная диссоциация, ЧСС=38 в 1 мин., комплекс QRS уширен.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Перечислите необходимые методы диагностики.

3. С какими состояниями и заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику.
4. Какие методы лечения необходимы.
5. Какие мероприятия профилактического характера позволяют избежать подобных осложнений?
6. Как часто пациент должен проходить профилактический осмотр?
7. Какие методики реабилитации могут быть показаны данному пациенту?

3. У мужчины 50 лет, страдающего алкоголизмом, после употребления алкоголя в течение 10 дней развились повторяющиеся генерализованные тонико-клонические судорожные припадки. В перерывах между судорогами сознание не восстанавливается, дыхание самостоятельное, ЧД=32 в 1 минуту, АД=200/100, ЧСС=112 в 1 минуту, акроцианоз.

Вопросы:

1. Какое состояние можно предположить у пациента?
2. Какова должна быть тактика неотложной терапии данного состояния?
3. Является ли данная ситуация страховым случаем?
4. Составьте план дальнейшей маршрутизации пациента, после оказания неотложной помощи.

4. Пациентка 48 лет, жалобы на нарастающее удушье, кашель с пенистой с примесью крови мокроты. Со слов пациентки 15 лет страдает пороком сердца. В последние 2-3 месяца состояние ухудшилось, беспокоит одышка при умеренной физической нагрузке, сухой кашель, появляющийся в положении лежа. Объективно: ортопноэ, акроцианоз. ЧДД=28 в минуту, в дыхании участвует вспомогательная мускулатура. Перкуторно левая граница – по левой среднеключичной линии, верхняя - на 2-м ребре, правая - на 1,5 см снаружи от правого края грудины. При аускультации выслушивается масса влажных разнокалиберных хрипов над всей поверхностью легких. Тоны сердца ритмичные, I тон усилен, на верхушке выслушивается диастолический шум с пресистолическим усилением, пульс=120 в мин., АД=140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.
2. Окажите неотложную помощь.
3. Определите дальнейшую тактику ведения данной пациентки в рамках компетенции фельдшера/медицинской сестры скорой медицинской помощи.

5. Пациент 54 года, госпитализирован в кардиореанимационное отделение с выраженной одышкой. 3 года назад перенес инфаркт миокарда с зубцом Q, осложненный развитием аневризмы передней стенки левого желудочка. Объективно: цианоз кожи и слизистых оболочек, акроцианоз. Находится в положении ортопноэ. При перкуссии границы сердца: левая - на 2 см снаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - в III межреберье, правая - по правому краю грудины. Аускультативно выслушивается грубый систолический шум над верхушкой. ЧСС=110 в 1 мин. АД=170/100 мм рт.ст. Выявляется значительное притупление перкуторного звука в нижних отделах обоих легких, при аускультации выслушивается большое количество мелкопузырчатых хрипов над всей поверхностью легких. Печень увеличена на 4 см. Отеки нижних конечностей. ЭКГ без динамики.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.
2. Окажите неотложную помощь.

3. Реабилитация пациента должна включать какие мероприятия?
4. Определите дальнейшую тактику ведения данной пациентки в рамках компетенции фельдшера/медицинской сестры скорой медицинской помощи.

6. Пациент 66 лет, обратился с жалобами на головокружение, общую слабость, дважды была потеря сознания. 4 года назад перенес инфаркт миокарда. Объективно: состояние средней тяжести, кожа и слизистые обычного цвета. При перкуссии границы сердца: левая - на 1 см снаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - в III межреберье, правая - по правому краю грудины. Аускультативно: в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, аритмичные, ЧСС=62 удара в 1 мин. АД=140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. При проведении суточного мониторинга ЭКГ выявлены эпизоды АВ-блокады 2 ст. Мобитц 2 (2:1-4:1), частые периоды асистолии желудочков с максимальной продолжительностью 3,5 сек. Во время осмотра внезапно потерял сознание. Кожа бледная. Пульс и АД не определяется.

Вопросы:

1. Определите неотложное состояние.
2. Окажите неотложную помощь.

7. Пациентка 82 лет, внезапно потеряла сознание, родственники вызвали скорую помощь. В анамнезе неоднократно отмечались жалобы на общую слабость, головокружение и кратковременные потери сознания. По данным амбулаторной карты у пациентки периодически возникали пароксизмы фибрилляции предсердий, а также отмечались эпизоды брадикардии. Периодически по совету подруг принимала дигоксин, верапамил. При приступах сердцебиения вызывала скорую помощь. Объективно: во время осмотра пациентка в сознании, кожные покровы бледные. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС=50 ударов в 1 минуту, АД=100/60 мм рт. ст. Привычное АД=110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул был утром, цвет кала не изменен. Очаговой неврологической симптоматики нет. ЭКГ: синусовая брадикардия 36 в мин.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Методы диагностики для подтверждения диагноза.
3. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе.
4. Неотложная помощь.
5. Дальнейшая тактика.

8. Пострадавший 44 года, упал и ударился спиной. За помощью обратился в поликлинику, где был установлен диагноз перелома VII левого ребра, наложена давящая повязка на грудь. Лечился дома, принимал анальгетики. В течение 5 суток самочувствие пациента не улучшилось, сохранялась боль при дыхании, присоединился кашель с мокротой, стала нарастать одышка, повысилась температура. При осмотре состояние средней тяжести, пульс=110 уд./мин., температура=38,1°C. Определяется цианоз губ, резкое ослабление дыхания слева, рассеянные влажные хрипы.

Вопросы:

1. Диагноз (основной и осложнения)?
2. Ошибка фельдшера на амбулаторном этапе, которые способствовали ухудшению состояния пациента?

3. Лечебные мероприятия, необходимые для ликвидации имеющегося осложнения?
4. Необходимость госпитализации?

9. Пациент 50 лет, страдающий гипертонической болезнью с высокими цифрами артериального давления внезапно после эмоционального напряжения почувствовал онемение в правых конечностях, слабость в них, испытывал речевые затруднения. В неврологическом статусе выявились: правосторонняя гемипарезия и гемипарез в виде снижения силы.

Вопросы:

1. Предположительный диагноз.
2. Перечислите факторы развития гипертонической болезни.
3. Какое обследование необходимо провести для подтверждения диагноза.
4. Какова профилактика данного состояния

Тестовые задания:

1. У взрослого пациента наличие циркуляции оценивают по пульсу:
 - А. На лучевой артерии;
 - Б. На бедренной артерии;
 - В. На сонной артерии;
 - Г. На плечевой артерии.

Ответ: В.

2. У взрослых реанимационные мероприятия начинают:
 - А. С двух искусственных вдохов;
 - Б. С дефибрилляции;
 - В. С 15 компрессий грудной клетки;
 - Г. С 30 компрессий грудной клетки

Ответ: Г.

3. Приём Сафара включает все перечисленное, кроме:
 - А. Запрокидывания головы;
 - Б. Предельного выдвижения нижней челюсти;
 - В. Прижатия гортани;
 - Г. Открывания рта.

Ответ: В.

4. Глубина компрессий грудной клетки у взрослых составляет:
 - А. 4-5 см;
 - Б. 5-6 см;
 - В. 6-7 см;
 - Г. 7-8 см.

Ответ: Б.

5. Частота компрессий грудной клетки в минуту у взрослых составляет:
 - А. 80-100;
 - Б. 100-120;
 - В. Не более 100;
 - Г. Не менее 120.

Ответ: Б.

6. Смена проводящего компрессии персонала необходима не реже, чем:

- А. Через 1 минуту;
- Б. Через 2 минуты;
- В. Через 3 минуты;
- Г. Через 4 минуты.

Ответ: Б.

7. Самым надежным методом, подтверждающим эффективность компрессий грудной клетки, является:

- А. Наличие пульсовой волны на прикроватном мониторе во время компрессий;
- Б. Наличие пульса на сонной артерии во время компрессий;
- В. Адекватная глубина компрессий, подтвержденная специальным контроллером;
- Г. Все перечисленное.

Ответ: Г.

8. Перерывы в компрессиях грудной клетки не должны превышать:

- А. 5 секунд;
- Б. 10 секунд;
- В. 15 секунд;
- Г. 20 секунд.

Ответ: Б.

9. Частота искусственных вдохов в минуту при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:

- А. 10;
- Б. 12;
- В. 16;
- Г. 20.

Ответ: А.

10. Неэффективность кровообращения диагностируется при:

- А. Отсутствии сознания
- Б. Низком артериальном давлении
- В. Отсутствии пульса на сонной артерии
- Г. Брадикардии

Ответ: В

11. У взрослых сердечно-легочную реанимацию начинают:

- А. При отсутствии дыхания
- Б. При угнетении сознания
- В. При признаках остановки кровообращения
- Г. При нарушениях ритма

Ответ: В

12. При компрессиях грудной клетки у взрослых:

- А. Руки должны все время оставаться на грудной клетке
- Б. Руки должны оставаться на грудной клетке, грудина полностью освобождается после компрессии
- В. Руки должны оставаться на грудной клетке, грудина остается слегка прижатой после компрессии

Г. Прижатие рук и декомпрессия грудины не имеют значения
Ответ: Б

13. При проведении сердечно-легочной реанимации наивысший приоритет имеет:
А. Вентиляция легких
Б. Интубация трахеи
В. Компрессия грудной клетки
Г. Введение адреналин

Ответ: В

14. При проверке сердечного ритма во время сердечно-легочной реанимации компрессии грудной клетки:
А. Прекращают не более чем на 3-5 секунд
Б. Прекращают не более чем на 5-10 секунд
В. Прекращают
Г. Не прекращают
Г. Оценка эффективности гемодинамики

Ответ: Б.

15. При проведении сердечно-легочной реанимации одним врачом соотношение компрессий и вдохов составляет:
А. 60 - 4
Б. 30 - 2
В. 15 - 1
Г. Выполняются только компрессии

Ответ: Б

16. При обструкции дыхательных путей помощь включает все, кроме:
А. Прием Геймлиха
Б. 5 ударов по спине
В. Задержку кашля
Г. Контроль сознания

Ответ: В

17. Базовый комплекс обеспечения проходимости дыхательных путей включает только:
А. Орофарингеальный воздуховод
Б. Приёмы Сафара
В. Ларингеальная трубка
Г. Эндотрахеальная трубка

Ответ: Б.

18. При полной обструкции дыхательных путей и остановке кровообращения оказание помощи начинают с:
А. Приёма Геймлиха
Б. 5 ударов по спине
В. Сердечно-легочной реанимации
Г. Освобождения дыхательных путей

Ответ: В

19. Положение Тренделенбурга:
А. Головной конец приподнят на 30°

- Б. Ножной конец приподнят на 30°
- В. Устойчивое боковое положение
- Г. Положение на животе

Ответ: Б

20. Осложнения при проведении реанимационного пособия:

- А. Перелом рёбер
- Б. Перелом грудины
- В. Разрыв желудка
- Г. Вывих нижней челюсти

Ответ: А, Б, В, Г

14. ПРИЛОЖЕНИЯ:

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Модуль 1-3	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	ИГМАПО - филиал РМАНПО, зам. директора по учебной работе	ИГМАПО - филиал РМАНПО, зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф
3	Модуль 1-2	Дац А.В.	д.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал РМАНПО, профессор кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	-
3	Модуль 2	Корнилов Н.Г.	д.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал РМАНПО, профессор кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	
4	Модуль 1-3	Антипина Л.Г.	к.м.н.	ИГМАПО - филиал РМАНПО, доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	Внешний совместитель врач анестезиолог-реаниматолог ОГАУЗ «ИМГДКБ», ОГБУЗ «ИОКИБ», ОГБУЗ «ИГКБ

					№3» ПИТ и Р отделения термической травмы, ИНЦ СО РАН ПИТ и Р
5	Модуль 2	Сандаков П.И.	к.м.н. доцент	ГБУЗ «ИОКБ» зам главного врача по хирургии	ИГМАПО - филиал РМАНПО, доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф
6	Модуль 1-2	Маньков А.В.	к.м.н. доцент	ОГБУЗ «ИССМП» главный врач	ИГМАПО - филиал РМАНПО, доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф
7	Модуль 2	Черкашина А.Л.	к.м.н.	ГБУЗ «ИОКБ» Зав. отделением кардиологии	ИГМАПО - филиал РМАНПО, ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф
8	Модуль 2	Попов С. Л.	ассистент	ОГАУЗ «ИГКБ № 1» Зав. отделением урологии	ИГМАПО - филиал РМАНПО, ассистент

Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе¹²

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисципли-	90-100	5

¹²Из указанного перечня критериев оценки ответа обучающегося оставляется только используемая шкала

Характеристика ответа	Баллы	Оцен-ка
<p>нарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>		
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на по-</p>	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>ставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>		

Критерии оценки ответа обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному</p>	менее 70	Незачет