

Департамент здравоохранения Вологодской области
бюджетное профессиональное образовательное учреждение Вологодской области
«Вологодский областной медицинский колледж»



Утверждаю
Директор БПОУ ВО «Вологодский
областной медицинский колледж»
О.В. Кашникова
от «01» 12 2017 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

Профессиональная переподготовка по специальности

«Скорая и неотложная помощь»

Объем 288 часов

Вологда – 2017

Программа разработана с учетом квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения.

Организация разработчик: ВПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»

Рассмотрено: на заседании методического совета «28» ноября 2017 г.

Рекомендовано: методическим советом ВПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»
Протокол № 2 от «28» ноября 2017 г.

Изменения и дополнения внесены.

Рассмотрено: на педагогическом совете ВПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж»
«13» декабря 2018 г. Протокол № 12 от «13» декабря 2018 г.

Утверждено приказом директора ВПОУ ВО «Вологодский областной медицинский колледж» №206 от 13.12.18г.

СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Стр.

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|----|
| 1. ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 4 |
| 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 5 |
| 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 24 |
| 4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ | 25 |
| 5. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА | 28 |

I. ПАСПОРТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

1.1. Область применения.

Настоящая программа профессиональной переподготовки представляет собой совокупность требований, предъявляемых к специалисту, работающему в должности фельдшер скорой медицинской помощи.

Данная программа профессиональной переподготовки разработана в соответствии с нормативными документами:

- Федеральный закон № 273 от 29.12.2012 г. – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ №499 от 01.07.2013 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздравасоцразвития России № 541н от 23.07.201 г. «Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих» (Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 10.02.2016г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

Категория слушателей:

Категория слушателей, на обучение которых рассчитана дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь»: специалисты со средним профессиональным образованием, имеющие диплом по специальностям «Лечебное дело».

Сфера применения слушателями полученных профессиональных компетенций, умений, знаний: совершенствовании профессиональных компетенций и получение новых практических навыков, знаний, умений, необходимых для профессиональной деятельности в должности фельдшера скорой медицинской помощи по специальности «Скорая и неотложная помощь».

Форма обучения и форма организации образовательной деятельности:

Трудоёмкость обучения:

Нормативная трудоёмкость обучения по данной программе – 288 часа, 8 недель, 36 часов в неделю.

Форма обучения:

Форма обучения – очная, с отрывом от работы.

Режим обучения (количество часов в неделю) - 36 часов

1.2. В настоящей программе используются следующие сокращения:

ДПП – дополнительная профессиональная программа

ЛПО – лечебно-профилактическая организация

ОК - общие (общекультурные) компетенции

ПК - профессиональная компетенция;

1.3. Общая характеристика дополнительной профессиональной программы

1.3.1. Характеристика профессиональной переподготовки по «Скорая и неотложная помощь»

Наименование программы	Требования к квалификации	Наименование должности	Срок обучения	Форма обучения	Срок реализации	Наименование специальности
ДПП Профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь»	Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело»	Фельдшер скорой медицинской помощи	288 часа	Очная	8 недели	Скорая и неотложная помощь

1.3.2. Связь ДПП профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь» с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ и(или) ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1 ДПП профессиональная переподготовка по специальности «Скорая и неотложная помощь»	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 10.02.2016г. «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием». Специальность «Скорая и неотложная помощь»	3 Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело». Должность - фельдшер скорой медицинской помощи

II. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации программы

Основной целью программы является удовлетворение потребностей практического здравоохранения в высококвалифицированных специалистах со средним медицинским образованием работающих по специальности «Скорая и неотложная помощь» в должности - фельдшера скорой медицинской помощи.

2.2. Планируемые результаты обучения

<p align="center"><i>Планируемые результаты обучения по программе профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь» Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций:</i></p>				
Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Знания	
<p>Диагностическая деятельность</p>	ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	-Проведение обследования согласно плана.	-Умение составить план обследования пациента.	-Знать алгоритм обследования пациента.
	ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.	-Оценка диагностических исследований.	-Умение применять на практике диагностические исследования.	-Знать диагностические исследования.
	ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	-Диагностировать острые и хронические заболевания.	-Умение диагностировать острые и хронические заболевания.	-Знать распространенность острых и хронических заболеваний. -Знать клиническую картину острых и хронических заболеваний. -Знать методы лечения острых и хронических заболеваний.
	ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	- Диагностировать беременность.	-Умение диагностировать беременность.	-Знать особенности течения беременности. -Знать методы лечения острых и хронических заболеваний при беременности.
	ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	-Оценивать комплексное состояние здоровья ребенка.	-Умение оценить комплексное состояние здоровья ребенка.	-Знать распространенность острых и хронических заболеваний. -Знать клиническую картину острых и хронических заболеваний. -Знать методы лечения острых и хронических заболеваний.
<p>Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.</p>	ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию.	-Качественное оформление документации.	-Качественное оформление документации.	- Знать правила оформления документации.
	ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	-Диагностировать неотложные состояния.	-Умение организовать осмотр пациента, диагностировать неотложные состояния согласно алгоритмов	-Знать клиническую картину неотложных состояний
	ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента	-Вести пациента с неотложными состояниями на догоспитальном этапе.	- Умение организовать мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента.	-Знать тактику ведения пациента с неотложными состояниями

<p>ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>-Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.</p>	<p>-Умение оказывать лечебные вмешательства пациенту, согласно алгоритмов</p>	<p>-Знать тактику лечебных вмешательств при неотложных состояниях у пациента</p>
<p>ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.</p>	<p>-Оказание помощи пациенту, контроль эффективности проводимых мероприятий</p>	<p>-Умение оценивать эффективность проводимых мероприятий: физическое, психическое состояние пациента. -Умение пользоваться оценочными таблицами, критериями</p>	<p>Знать методы контроля эффективности проводимых мероприятий.</p>
<p>ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.</p>	<p>-Контролировать состояние пациента.</p>	<p>-Умение осуществлять контроль за состоянием пациента.</p>	<p>-Знать методы контроля за состоянием пациента</p>
<p>ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.</p>	<p>-Обоснованная госпитализация и транспортировка пациента в стационар.</p>	<p>-Умение осуществлять своевременную госпитализацию и транспортировку пациента в стационар. -Умение проводить транспортную иммобилизацию.</p>	<p>-Знать показания к госпитализации и правила транспортировки пациента в стационар.</p>
<p>ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию</p>	<p>-Качественное оформление документации.</p>	<p>-Качественное оформление документации.</p>	<p>- Знать правила оформления документации.</p>
<p>ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>-Выполнение лечебных вмешательств по оказанию неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.</p>	<p>Умение организовать мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>-Знать мероприятия по оказанию неотложной помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях</p>
<p>Организационно-аналитическая деятельность.</p>	<p>ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p>	<p>-Отсутствие неразрешенных конфликтных ситуаций на рабочем месте. -Умение рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.</p>	<p>-Знать основы менеджмента, организации деятельность персонала.</p>
<p>ПК 6.2. Планировать свою деятельность на станции скорой медицинской помощи и анализировать ее эффективность.</p>	<p>-Профессиональная деятельность согласно разработанного плана.</p>	<p>-Умение планировать свою деятельность на станции скорой медицинской помощи -Умение анализировать деятельность, оценивать эффективность.</p>	<p>-Знать основы планирования своей деятельности на рабочем месте.</p>
<p>ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.</p>	<p>-Отсутствие замечаний по качеству оформления документации.</p>	<p>-Качественное оформление документации.</p>	<p>- Знать правила оформления документации.</p>

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на станции скорой медицинской помощи.	- Отсутствие на рабочем месте ситуаций, связанных с нарушениями выполнения требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда.	- Умение организовать контроль за выполнением требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.	- Знать правила и требования противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на рабочем месте.
ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	- Применять полученные знания в профессиональной деятельности.	- Непрерывно повышать свою квалификацию.	- Знать новые современные формы работы, профессиональные подходы, направленные на доступность, своевременность и качество оказания медицинской помощи.

**Планируемые результаты обучения по программе профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь»
Программа направлена на освоение совершенствование следующих общепрофессиональных компетенций и(или) общих (общекультурных) компетенций**

Общие компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.	-Трудовая деятельность, с применением различных профессиональных подходов.	-Умение выбрать и применить методы и способы решения профессиональных задач при осуществлении своей деятельности; -Умение оценить эффективность и качество выполнения работы.	- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач, - Знание критериев оценки эффективности и качества выполняемой деятельности.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	- Принятие решений в стандартных и нестандартных ситуациях, и нести за них ответственность.	-Умение принять решение в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.	- Знание стандартов, алгоритмов, методов и способов выполнения профессиональных задач.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	- Поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- Умение искать и использовать информацию, необходимую для эффективного выполнения возложенных профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	- Знание профессиональных задач, путей для профессионального и личностного развития.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	-Использование информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- Умение использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	- Знание информационно-коммуникационные технологии

<p>ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.</p>	<p>-Работа в коллективе, команде. -Общение с коллегами, руководством. -Консультирование пациентов.</p>	<p>- Демонстрация навыков работы в коллективе, в команде. - Демонстрация навыков эффективного общения с коллегами, руководством, пациентами и их окружением</p>	<p>- Знание приемов эффективного общения с коллегами, руководством, пациентами и их окружением.</p>
<p>ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>-Нести ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.</p>	<p>-Уметь оценить работу членов команды, - Уметь оценить деятельность, уровень выполнения заданий.</p>	<p>- Знание критериев оценки эффективности и качества выполняемой деятельности.</p>
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.</p>	<p>- Определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать и осуществлять повышение квалификации.</p>	<p>- Уметь самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития.</p>	<p>- Знание задач профессионального и личностного развития, путей самообразования, способов повышения квалификации.</p>
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p>	<p>-Качественно осуществлять профессиональную деятельность, в условиях частой смены технологий.</p>	<p>-Умение применять новые технологии на практике.</p>	<p>-Знание новых технологий.</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.</p>	<p>- Уважать социальные, культурные и религиозные традиции пациентов</p>	<p>-Умение найти контакт с пациентами с разными социальными, культурными и религиозными особенностями</p>	<p>-Знание культурных, религиозных традиций.</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p>	<p>-Соблюдение нравственных обязательств по отношению к природе, обществу и человеку</p>	<p>-Умение выполнить обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.</p>	<p>-Знание нравственных обязательств по отношению к природе, обществу и человеку</p>
<p>ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>- Рабочее место организовано с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>-Умение организовывать рабочее место, с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>- Знание требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>
<p>ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.</p>	<p>Опыт ведения здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом.</p>	<p>-Для достижения жизненных и профессиональных целей умение вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья</p>	<p>- Знание элементов здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом для укрепления здоровья.</p>

2.3. Слушатель, освоивший ДПП, должен:

Знать:

- ✓ законы и иные нормативные правовые акты РФ в сфере здравоохранения;
- ✓ теоретические основы лечебного дела;
- ✓ основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганда здорового образа жизни;
- ✓ правила эксплуатации медицинского инструментария и оборудования;
- ✓ правила сбора, хранения и утилизации отходов на станции скорой медицинской помощи;
- ✓ основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;
- ✓ основы вагеологии и саноологии;
- ✓ правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- ✓ медицинскую этику и деонтологию;
- ✓ психологию профессионального общения;
- ✓ основы трудового законодательства;
- ✓ правила внутреннего трудового распорядка;
- ✓ правила по охране труда и пожарной безопасности.

Уметь:

- ✓ анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- ✓ владеть коммуникативными навыками общения;
- ✓ выполнять диагностические, лечебные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и врачебными назначениями;
- ✓ оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных и пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состоянии, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- ✓ оценивать действие лекарственных средств у конкретного пациента, оказывать доврачебную помощь при лекарственном отравлении;
- ✓ владеть методами и средствами санитарного просвещения; планировать и оценивать комплексные программы профилактики, направленные на воспитание и обучение отдельных лиц, семей, групп населения сохранения и укрепления здоровья;
- ✓ соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
- ✓ соблюдать правила техники безопасности и охраны труда;
- ✓ вести медицинскую документацию;
- ✓ выполнять требования инфекционного контроля; инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала.

2.4. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Трудоёмкость, часов						Форма контроля
			Лекции	Иные виды аудиторной работы	Симуляционные занятия	Практические занятия	Самостоятельная работа		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Основная часть									
1.	Универсальный модуль №1 Система и политика здравоохранения в РФ.	26	18			8			Зачет
2.	Универсальный модуль №2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	20	16			4			Зачет
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф	16	12			4			Зачет
4.	Профессиональный модуль Скорая и неотложная помощь	220	92			128			Зачет
5.	Итоговая аттестация	6		6					экзамен
6.	Итого:	288	138	6		144			

2.5. Календарный учебный график

№ п/п	Наименование раздела	Вид подготовки	В течение календарного года															
			1-я неделя обучения		2-я неделя обучения		3-я неделя обучения		4-я неделя обучения									
			Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.								
1.	Универсальный модуль №1 Система и политика здравоохранения в РФ.	Лекции	6		6		6	V	4									
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия									V							
		Самостоятельная работа																
		Лекции									4		4		4		4	
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																
2.	Универсальный модуль №2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	Лекции	6		6		6	V	4									
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																
		Лекции									4		4		4		4	
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф.	Лекции	6		6		6	V	4									
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																
		Лекции									4		4		4		4	
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																
4.	Профессиональный модуль Скорая и неотложная помощь.	Лекции	18		16		16	V	12									
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия									V							
		Самостоятельная работа																
		Лекции									4		10		12		12	
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																
5.	Итоговая аттестация	Лекции	4		4		4	V	4									
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																
		Лекции									4		4		4		4	
		Иные виды ауд. учебной работы																
		Симуляционные занятия																
		Практические занятия																
		Самостоятельная работа																

№ п/п	Наименование раздела	Вид подготовки	В течение календарного года														
			5-я неделя обучения		6-я неделя обучения		7-я неделя обучения		8-я неделя обучения								
			Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.	Кол-во учеб. часов	Промеж. аттест.							
1.	Универсальный модуль №1 Система и политика здравоохранения в РФ.	Лекции															
		Иные виды ауд. учебной работы															
		Симуляционные занятия															
		Практические занятия															
		Самостоятельная работа															
		Лекции															
		Иные виды ауд. учебной работы															
		Симуляционные занятия															
		Практические занятия															
		Самостоятельная работа															
2.	Универсальный модуль №2 Инфекционная безопасность и инфекционный контроль.	Лекции															
		Иные виды ауд. учебной работы															
		Симуляционные занятия															
		Практические занятия															
		Самостоятельная работа															
3.	Универсальный модуль №3 Медицина катастроф.	Лекции															
		Иные виды ауд. учебной работы															
		Симуляционные занятия															
		Практические занятия															
		Самостоятельная работа															
4.	Профессиональный модуль Скорая и неотложная помощь.	Лекции															
		Иные виды ауд. учебной работы															
		Симуляционные занятия															
		Практические занятия	24	v	16	v	36	v	22	v							
		Самостоятельная работа															
5.	Итоговая аттестация	Лекции															
		Иные виды ауд. учебной работы															
		Симуляционные занятия															
		Практические занятия			4	v											
		Самостоятельная работа															
		Вариативная часть															
		4															
		4															
		6															

Дополнительная профессиональная программа по специальности «Скорая и неотложная помощь» разработана с учетом с учетом квалификационных характеристик должностей работников в здравоохранении.

2.6. Содержание дополнительной профессиональной программы, программы профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь»

2.6.1. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов
Раздел 1. Система и политика здравоохранения в Российской Федерации.		
1.1. Основы законодательства и права в здравоохранении	Теория Понятие о системе здравоохранения. Основы медицинского страхования. Система организации медицинской помощи населению Перспективы развития здравоохранения в России. Приоритеты концепции развития здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи в РФ, регионе на современном этапе.	4
1.2. Основы права в здравоохранении	Теория Уголовная ответственность медицинских работников. Административная ответственность медицинских работников. Дисциплинарная ответственность медицинских работников. Гражданско-правовая ответственность медицинских работников.	2
Раздел 2. Психологические и этические аспекты деятельности медицинской сестры.		
2.1. Основы общей психологии.	Теория Психическое здоровье человека. Социопсихосоматика здоровья. Факторы, влияющие на психическое здоровье. Механизмы психической защиты. Факторы и принципы психического оздоровления. Психика и болезнь. «Вход в болезнь», особенности психики. Внутренняя картина болезни. Реакция психики на болезнь.	2
2.2. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника	Теория Психология общения. Виды и функции общения. Структура общения. Стили общения. Типы слушания. Умение общаться. Коммуникации. Практика. Общение в профессиональной деятельности среднего медицинского работника. Личностно-ориентированное общение. Деловое общение. Работа в команде. Внутригрупповое и ролевое общение. Межличностные конфликты, предупреждение, пути разрешения.	4 4
Раздел 3. Простые медицинские технологии.		
		8

3.1. Простые медицинские технологии.	<p>Теория: Контроль над функциями жизненно важных органов. Способы введения лекарственных средств (наружный, ингаляционный, парентеральный, энтеральный). Правила выписки и хранения лекарственных средств.</p> <p>Практика: Правила выполнения инъекций в/в, в/м, в/к, п/к, постинъекционные осложнения. Взятие содержимого зева для бактериологического исследования. Простейшие физиотерапевтические процедуры (грелка, пузырь со льдом, спиртовой согревающий компресс).</p>	4
Промежуточная аттестация	Тестирование	2

2.6.2. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов
	Раздел 1. Санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации. Профилактика внутрибольничной инфекции.	4
1.3. Санитарно-противоэпидемический режим в медицинской организации.	<p>Теория Понятие о внутрибольничной инфекции. Причины возникновения и распространения ВБИ. Структура ВБИ. Механизмы и пути передачи ВБИ. Группы риска по ВБИ. Инфекционный процесс. Цепочка инфекционного процесса. Основные мероприятия по профилактике ВБИ. Роль медицинской сестры в профилактике ВБИ. Санитарно – противоэпидемический режим отделения. Понятие об инфекционной безопасности и инфекционном контроле, виды и способы контроля</p>	2
1.4. Профилактика внутрибольничной инфекции.	<p>Теория Основные нормативные документы, регламентирующие инфекционную безопасность и инфекционный контроль. Требования к уборке помещений, обеззараживанию воздуха. Кожные антисептики в системе противоэпидемических мероприятий. Обработка рук медицинского персонала. Классификация изделий медицинского назначения по степени загрязнения. Виды деконтаминации изделий медицинского назначения.</p>	2
	Раздел 2. Обработка изделий медицинского назначения.	8

<p>2.1. Обработка изделий медицинского назначения.</p>	<p>Теория Дезинфекция изделий медицинского назначения: определение, виды, методы, способы, цель проведения. Характеристика химического и физического методов дезинфекции, условия проведения, режимы, средства. Предстерилизационная очистка изделий медицинского назначения многократного применения, цель, средства, этапы проведения. Значимость предстерилизационной очистки инструментария многооразового использования. Контроль качества предстерилизационной очистки. Стерилизация изделий медицинского назначения. Характеристика методов. Режимы стерилизации. Классификация медицинских отходов по степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности. Практика. Дезинфектанты, применяемые в ЛПО, их классификация. Требования предъявляемые к дезинфектантам. Факторы, влияющие на обеззараживающий эффект. Общие требования к дезинфекционному режиму в ЛПО. Меры предосторожности при работе с дезинфекционными средствами. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами. Виды упаковочного материала, сроки хранения. Требования к проведению стерилизации изделий медицинского назначения Контроль качества стерилизации. Требования к организации системы обращения с медицинскими отходами. Требования к сбору, обеззараживанию, транспортировке и уничтожению медицинских отходов. Допуск к работе с медицинскими отходами. Требования техники безопасности при работе с медицинскими отходами классов Б и В.</p>	<p>4</p>
<p align="center">Раздел 3. Профилаттика ВИЧ-инфекций.</p>		
<p>3.1. Профилаттика ВИЧ-инфекций.</p>	<p>ВИЧ – инфекция: определение, физико-химические свойства вируса. Источник ВИЧ – инфекции, факторы и пути передачи. Контингенты лиц, уязвимые по ВИЧ- инфекции. Категории лиц, подлежащих обязательному обследованию на ВИЧ – инфекцию. Основные клинические проявления ВИЧ – инфекции. Особенности работы с ВИЧ – инфицированными пациентами. Особенности ухода за ВИЧ – инфицированными пациентами. Мероприятия по профилаттике ВИЧ – инфекции.</p>	<p>4</p>
<p align="center">Раздел 4. Вирусные гепатиты.</p>		
		<p>2</p>

4.1. Вирусные гепатиты.	Теория: Вирусные гепатиты с фекально-оральным путем передачи. Источники инфекции, факторы и пути передачи, профилактика. Вирусные гепатиты с парентеральным путем передачи. Источники инфекции, факторы и пути передачи, профилактика профессиональных заражений. Особенности работы с пациентами с вирусными гепатитами. Особенности ухода за пациентами с вирусными гепатитами. Мероприятия по профилактике вирусных гепатитов.	2
Промежуточная аттестация	Тестирование	2

2.6.3. СОДЕРЖАНИЕ УНИВЕРСАЛЬНОГО МОДУЛЯ №3 «Медицина катастроф»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов
Раздел 1. Современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах	Теория Определение понятий "чрезвычайная ситуация" и "катастрофа". Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Служба медицины катастроф как функциональное звено РСЧС: ее задачи и структура на федеральном, региональном и территориальном уровне. Основные принципы организации медицинского обеспечения населения при ЧС. Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика сортировочных групп.	2
Раздел 2. Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях. Острые аллергические реакции.	Теория <i>Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.</i> Причины. Клинические проявления, неотложная помощь при: стенокардии, инфаркте миокарда, гипертоническом кризе, шоке, гипо- и гипергликемических комах. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь. <i>Неотложная доврачебная помощь при острых аллергических реакциях.</i> Причины. Клинические проявления, неотложная помощь при: приступе удушья при бронхиальной астме, анафилактическом шоке, крапивнице, отеке Квинке. Клинические формы острых аллергических	2
2.1. Доврачебная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях.		2
Острые аллергические реакции.		2

	<p>реакций. Основные патологические механизмы, лежащие в основе их развития. Клиническая картина, диагностические критерии и неотложная помощь при различных клинических вариантах анафилаксии. Профилактика острых аллергических реакций.</p>	
Раздел 3. Основы сердечно-легочной реанимации		
<p>3.1. Основы сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Теория Определение понятия "терминальные состояния". Виды терминальных состояний. Определение понятия "сердечно-легочная реанимация". Показания и противопоказания к проведению реанимации. Методика сердечно-легочной реанимации. Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p> <p>Практика: Приемы восстановления проходимости дыхательных путей, техника искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца. Критерии эффективности реанимации. Продолжительность реанимации. Дальнейшая тактика по отношению к больным, перенесшим реанимацию на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения.</p>	<p>2</p> <p>4</p>
<p>Раздел 4. Неотложная помощь при кровотечениях, геморрагическом и травматическом шоке. Неотложная помощь больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при травмах.</p>		
<p>4.1. Неотложная помощь при кровотечениях, геморрагическом и травматическом шоке. Неотложная помощь больным в коматозном состоянии. Неотложная помощь при травмах.</p>	<p>Теория: Определение понятия "травма" Виды травм. Травматический шок: основные механизмы, лежащие в основе его развития, клиническая картина, диагностические критерии, профилактика травматического шока и его лечение на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения при чрезвычайной ситуации. Объем помощи пострадавшим с травмами опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговыми травмами, травмами грудной клетки и живота, травмами глаз и ЛОР-органов, ампуточной травме и синдроме длительного сдавливания.</p>	<p>2</p>
<p>Раздел 5. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующими ядовитыми веществами.</p>		
		<p>2</p>

<p>5.1. Неотложная помощь и особенности проведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях. Диагностика и оказание неотложной помощи при отравлениях сильнодействующими и ядовитыми веществами.</p>	<p>Теория: Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавшего при тепловом ударе и общем охлаждении. Диагностические критерии теплового удара и общего охлаждения и неотложная помощь при них. Объем помощи пострадавшим на первом этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Основные патологические процессы, развивающиеся в организме пострадавших с отморожениями и ожогами. Объем помощи пострадавшим с ожогами и отморожениями на I этапе лечебно-эвакуационного обеспечения. Утопление, удушье, электроtrauma: особенности в проведении спасательных и реанимационных мероприятий.</p>	2
<p>Промежуточная аттестация</p>	<p>Тестирование</p>	2

2.6.4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ «Скорая и неотложная помощь»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала	Объем часов
Основная часть		
Раздел I. Реанимация в условиях скорой медицинской помощи.		
<p>1.5. Реанимация в условиях скорой медицинской помощи</p>	<p>Теория Общие вопросы реаниматологии и реанимации. Искусственное обеспечение газообмена у больных в терминальном состоянии. Искусственное обеспечение кровообращения у больных в терминальном состоянии. Внезапная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. Особенности реанимации при утоплении, удушья и электроtraume. Экстренная помощь больным в состоянии шока. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке. Рефлекторный (болевой) шок. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на этапе скорой мед. помощи. Экстренная помощь больным в коматозном состоянии. Безинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей, экспираторные методы искусственной вентиляции легких и прямой массаж сердца. Оксигенотерапия и аппаратные методы искусственной вентиляции легких. Ингаляционный наркоз в условиях скорой помощи.</p>	52
		22

	<p>Электростимуляционная терапия в условиях скорой помощи.</p> <p>Способы временной остановки кровотечения и укладки больного с различными состояниями</p> <p>Практика</p> <p>Общие вопросы реаниматологии и реанимации.</p> <p>Искусственное обеспечение газообмена у больных в терминальном состоянии. Искусственное обеспечение кровообращения у больных в терминальном состоянии.</p> <p>Внезапная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. Особенности реанимации при утоплении, удушении и электроудаве.</p> <p>Экстренная помощь больным в состоянии шока. Экстренная помощь при кровотечениях и геморрагическом шоке.</p> <p>Рефлекторный (болевой) шок. Методы местного и общего обезболивания, применяемые на этапе скорой мед. помощи.</p> <p>Экстренная помощь больным в коматозном состоянии.</p> <p>Безинструментальные методы восстановления проходимости дыхательных путей, экспираторные методы искусственной вентиляции легких и непрямой массаж сердца.</p> <p>Оксигенотерапия и аппаратные методы искусственной вентиляции легких.</p> <p>Ингаляционный наркотоз в условиях скорой помощи.</p> <p>Электростимуляционная терапия в условиях скорой помощи.</p> <p>Способы временной остановки кровотечения и укладки больного с различными состояниями</p>	32
<p>2.1. Неотложная помощь при острых заболеваниях и состояниях..</p>	<p>Раздел 2. Неотложная помощь при острых заболеваниях и состояниях.</p> <p>Теория</p> <p>Неотложная состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.</p> <p>Основы ЭКГ.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца.</p> <p>Инфаркт миокарда.</p> <p>Нарушение сердечного ритма. Классификация. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>Лечение аритмий на догоспитальном этапе.</p> <p>Артериальная гипертензия.</p> <p>Тромбозомболия легочной артерии. Острая сердечная недостаточность.</p> <p>Неотложная состояния при заболеваниях дыхательной системы.</p> <p>Острая дыхательная недостаточность.</p> <p>Бронхиальная астма. Острые аллергические реакции.</p> <p>Неотложные состояния при заболеваниях эндокринной системы.</p> <p>Острые неврологические заболевания и психические расстройства.</p> <p>Острые сосудистые заболевания головного мозга.</p> <p>Судорожный синдром. Острые психические расстройства. Наркомания и лекарственная зависимость.</p> <p>Острые заболевания периферической нервной системы.</p>	40
		104

	<p>Роды и их ведение вне специализированного учреждения. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Инфекционные заболевания. Общие вопросы эпидемиологии. Острые кишечные инфекции. Бактериальные токсикоинфекции. Ботулизм. Инфекционные заболевания, передающиеся воздушно-капельным, воздушно-пылевым и трансмиссивным путем.</p>	
<p>Раздел 3 Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях, острых заболеваниях глаз и ЛОР – органов.</p> <p>3.1. Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях, острых заболеваниях глаз и ЛОР – органов.</p>	<p>Теория Травмы опорно-двигательного аппарата. Синдром длительного сдавления. Травмы грудной клетки и живота. Черепно-мозговые и позвоночно-спинальные травмы. Открытая и закрытая черепно-мозговая травма. Позвоночно-спинальные травмы. Травмы глаз и другие неотложные состояния в офтальмологии. Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах ЛОР-органов. Термические повреждения. Практика Травмы опорно-двигательного аппарата. Синдром длительного сдавления. Травмы грудной клетки и живота. Черепно-мозговые и позвоночно-спинальные травмы. Открытая и закрытая черепно-мозговая травма. Позвоночно-спинальные травмы. Травмы глаз и другие неотложные состояния в офтальмологии. Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах ЛОР-органов. Термические повреждения.</p>	<p>20</p> <p>8</p> <p>12</p>
<p>4.1. Неотложная помощь при острых отравлениях.</p>	<p>Раздел 4. Неотложная помощь при острых отравлениях.</p> <p>Теория Общие вопросы токсикологии. Диагностика и лечение наиболее распространенных видов острых отравлений. Острые отравления ядовитыми газами. Особенности организации экстренной медицинской помощи при массовых отравлениях сильно действующими ядовитыми веществами. Практика Общие вопросы токсикологии. Диагностика и лечение наиболее распространенных видов острых отравлений. Острые отравления ядовитыми газами. Особенности организации экстренной медицинской помощи при массовых отравлениях сильно действующими ядовитыми веществами.</p>	<p>14</p> <p>6</p> <p>8</p>

Раздел 5. Неотложная помощь в педиатрии

<p>5.1.. Неотложная помощь в педиатрии</p>	<p>Теория Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Особенности сердечно-легочной реанимации в детском возрасте. Посиндромная неотложная помощь детям. Острые отравления и аллергические реакции у детей. Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей. Особенности травматологии детского возраста. Практика Первичные и реанимационные мероприятия новорожденному. Особенности сердечно-легочной реанимации в детском возрасте. Посиндромная неотложная помощь детям. Острые отравления и аллергические реакции у детей. Острые хирургические и острые урологические заболевания у детей. Особенности травматологии детского возраста.</p>	<p align="center">18</p>
<p align="center">Вариативная часть</p>		
<p align="center">Раздел 6. Большой туберкулезом и семья.</p>		
<p>6.1. Большой туберкулезом и семья.</p>	<p>Теория Понятие о туберкулезе. Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность. Инфицированность туберкулезом, вираж туберкулиновых проб. Туберкулезная интоксикация детей и подростков. Туберкулез органов дыхания. Туберкулез других органов и систем. Осложнения туберкулеза. Остаточные явления после излеченного туберкулеза. Реакция пациента и семьи на заболевание туберкулезом. Психологические особенности пациентов, страдающих туберкулезом. Консультативная помощь сестры общей практики в организации ухода за пациентами с туберкулезом в домашних условиях. Специфическая и неспецифическая профилактика туберкулеза. Реабилитация пациентов с туберкулезом. Медико-социальные проблемы семьи, имеющей пациента с туберкулезом. Права и обязанности пациентов с туберкулезом и членов его семьи по отношению к обществу.</p>	<p align="center">4</p>
<p>Промежуточная аттестация</p>	<p>Тестирование</p>	<p align="center">12</p>

III. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

3.1. Организационно-педагогические условия.

3.1.1. Требования к квалификации педагогических кадров.

Реализация программы должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее или среднее профессиональное образование профильно преподаваемой дисциплины и документы о ДПО. Преподаватели должны иметь опыт работы (стаж) в профильных ЦПО, не менее 3-х лет.

3.1.2. Требования к материально-техническим условиям.

Реализация программы профессиональной переподготовки предполагает наличие учебных кабинетов для теоретических и практических занятий.

3.1.3. Требования к информационным и учебно-методическим условиям.

Информационно-коммуникационные ресурсы:

Образовательная организация, реализующая данную программу, располагает библиотекой, электронными изданиями, мультимедийными и аудиовизуальными средствами, медицинским оборудованием и медицинской мебелью. Материальная база обеспечивает проведением всех видов практик, подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

3.1.4. Общие требования к организации образовательного процесса.

Организация образовательного процесса регламентируется, разработанными и утвержденными организацией:

- образовательной программой
- учебным планом
- календарным учебным графиком
- расписаниями занятий

Образовательные технологии представлены:

- планируемыми результатами обучения,
- средствами диагностики текущего состояния слушателей,
- набором моделей обучения,
- критериями выбора оптимальной модели для данных конкретных условий.

Система оценивания представлена текущей, промежуточной и итоговой аттестацией слушателей.

Формы аттестации.

Текущая аттестация проводится в форме:

- фронтального опроса
- решения ситуационных задач

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по теме.

Оценка качества освоения программы слушателями включает итоговую аттестацию в форме экзамена (тестирование, собеседование). Экзамен проводится с использованием контрольно-оценочных средств.

Для освоения данной программы необходимо изучение следующих учебных модулей:

Универсальный модуль №1 «Система и политика здравоохранения в РФ»

Универсальный модуль №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»

Универсальный модуль №3 «Медицина катастроф»

Профессиональный модуль «Скорая и неотложная помощь»

IV. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Контроль и оценка результатов освоения ДПП профессиональной переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь» осуществляется преподавателем в процессе проведения теоретических и практических занятий, а также выполнением слушателем индивидуальных заданий, ответов на вопросы, решение ситуационных задач, сдача зачета.

Результаты (приобретенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.	- Умение диагностировать острые и хронические заболевания - Определять срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий	Оценка правильности и своевременности диагностики острых и хронических заболеваний Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.	- Умение принимать роды; - Осуществлять первичную обработку новорожденного;	Оценка диагностики беременности и неотложных состояний при ней. Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребёнка.	- Оценить состояние здоровья ребенка современными методами	Оценка правильности и своевременности диагностики состояния ребенка Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 1.7 Оформлять медицинскую документацию.	- Умение оформлять медицинскую документацию	Правильность оформления медицинской документации
ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.	- Умение выявлять общие и специфические признаки неотложного состояния	Контроль диагностических мероприятий Контроль динамического наблюдения. Экспертная оценка результатов.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.	-определять срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий;	Контроль тактики ведения пациентов. Решение ситуационных заданий. Экспертная оценка результатов.
ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	-оказывать скорую медицинскую помощь в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами.	Правильность осуществления лечебных вмешательств по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе. Экспертная оценка результатов.
ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	- умение контролировать эффективность проводимых мероприятий	Правильность контроля за эффективностью проводимых мероприятий. Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.	-умение контролировать состояние пациента	Оценка правильности и своевременности контроля состояния пациента Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.	-уметь определять показания к госпитализации пациента -обеспечивать надлежащую транспортировку пациента на носилках или шлесте с одновременным проведением интенсивной терапии;	Оценка правильности определения показаний к госпитализации Решение ситуационных заданий Экспертная оценка результатов.
ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.	Точно, грамотно, полно, достоверно оформлять утвержденную медицинскую документацию. Правильно регистрировать и хранить документы	Проверка качества заполнения документов. Экспертная оценка результатов.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у слушателя не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Результаты (освоенные общие компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество	выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач; оценка эффективности и качества выполнения.	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения программ. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	решение стандартных и нестандартных профессиональных задач	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения программ. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов

<p>ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития</p>	<p>эффективный поиск необходимой информации; использование различных источников, включая электронные</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>демонстрация умений использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением</p>	<p>демонстрация навыков работы в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами и их окружением</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий</p>	<p>демонстрация умений</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации</p>	<p>проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности</p>	<p>демонстрация умений изменять технологии выполнения лечебно-диагностических мероприятий</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия</p>	<p>демонстрация бережного отношения к историческому наследию и культурным традициям народа, уважения социальных, культурных и религиозных различий при осуществлении диагностических и лечебных мероприятий</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>
<p>ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку</p>	<p>демонстрация готовности брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку при осуществлении лечебно-диагностических мероприятий</p>	<p>Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы. Проведение деловых игр. Экспертная оценка результатов</p>

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	демонстрация готовности организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью слушателя в процессе освоения образовательной программы.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	демонстрация ведения здорового образа жизни, участия в спортивных и физкультурных мероприятиях	Оценка элементов здорового образа жизни, занятий физической культурой и спортом для укрепления здоровья

У. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1.1. *Оценочные материалы* для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Основные вехи в истории скорой медицинской помощи.
2. Права и обязанности фельдшера скорой медицинской помощи.
3. Правила ведения медицинской документации.
4. Правила работы с наркотическими и сильнодействующими препаратами.
5. Понятие о системе здравоохранения
6. Основы медицинского страхования.
7. Система организации медицинской помощи населению
8. Перспективы развития здравоохранения в России.
9. Приоритеты концепции развития здравоохранения РФ.
10. Нормативно-правовое регулирование организации медицинской помощи в РФ, регионе на современном этапе
11. Определение алгоритма, отличие алгоритма от стандарта, цель разработки стандартов.
12. Алгоритм выполнения в/к инъекции.
13. Стандарт измерения артериального давления.
14. Алгоритм проведения в/м инъекции.
15. Алгоритм проведения п/к инъекции.

5.1.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №1 «Система и политика здравоохранения в Российской Федерации»:

Тестовый контроль

1. Коллективный договор – это:

1. Правовой акт
2. Соглашение сторон, не имеющие юридической основы

2. В трудовом договоре указывается:

1. Должность, на которую принимается сотрудник
2. Только специальность по диплому
3. Должностные обязанности или прилагается должностная инструкция

3. Коллективный договор регулирует:

1. Трудовые отношения
2. Профессиональные отношения
3. Социально-экономические отношения
4. Межличностные отношения

4. Накануне праздничных дней продолжительность работы работников сокращается:

1. На 30 минут
2. На 1 час

5. Работы, на которых запрещается применение труда лиц моложе 18 лет:

1. На тяжелых работах
2. На подземных работах
3. На работах с вредными или опасными условиями труда
4. На любых, без исключения, работах

6. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи по ПМСП являются:

1. Рациональное питание, водоснабжение, улучшение экологии
2. Лекарственное обеспечение населения
3. Лечение болезней

7. Основным учетным документом при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:

1. Листок нетрудоспособности

2. Акт освидетельствования в медико-социальной экспертной комиссии
3. Контрольная карта диспансерного наблюдения
4. Медицинская карта амбулаторного больного

8. Группа инвалидности устанавливается:

1. Заместителем главного врача по экспертизе трудоспособности
2. Клинико-экспертной комиссией
3. Медико-социальной экспертной комиссией
4. Заведующим отделением

9. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:

1. Средняя продолжительность предстоящей жизни
2. Рождаемость
3. Смертность
4. Естественный прирост (убыль)

10. Основной причиной смертности населения является:

1. Желудочно-кишечные заболевания
2. Сердечно-сосудистые заболевания
3. Онкологические заболевания
4. Травмы, несчастные случаи, отравления

11. В структуре заболеваемости по обращаемости I место занимают болезни:

1. Системы пищеварения
2. Системы кровообращения
3. Органов дыхания
4. Опорно-двигательного аппарата

12. В структуре причин инвалидности I место занимают:

1. Заболевания органов дыхания
2. Сердечно-сосудистые заболевания
3. Травмы, несчастные случаи, отравления
4. Злокачественные образования

13. В настоящее время в Российской Федерации принята модель здравоохранения:

1. Государственная
2. Бюджетно-страховая
3. Частная
4. Смешанная

14. Гарантируемые виды медицинской помощи оказываются при страховании:

1. Обязательном медицинском
2. Добровольном медицинском
3. Возвратном
4. Социальном

15. Основным элементом базовой программы обязательного медицинского страхования:

1. Первичная медико-санитарная помощь
2. Стационарная хирургическая помощь
3. Родовспоможение
4. Профилактическая работа со здоровым взрослым населением

16. Диспансеризация - это метод:

1. Выявления острых и инфекционных заболеваний
2. Активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных
3. Наблюдения за состоянием окружающей среды
4. Оказания неотложной помощи

17. Профилактические медицинские осмотры являются основой:

1. Первичной медико-санитарной помощи
2. Диспансеризации
3. Реабилитационной работы
4. Экспертизы трудоспособности

18. Документ, являющийся гарантией получения бесплатной медицинской помощи при бюджетно-страховой медицине:

1. Паспорт
2. Страховой полис

3. Медицинская карта амбулаторного больного
4. Медицинская карта стационарного больного

19. По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье - это:

1. Отсутствие болезней
2. Нормальное функционирование систем организма
3. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
4. Состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения

20. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения:

1. Демографические показатели
2. Заболеваемость населения
3. Физическое развитие
4. Инвалидность

5.2.1. *Оценочные материалы для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»:*

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Уровни деконтаминации рук. Огнечия гигиенического уровня от бытового.
2. Этапы обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
3. Профилактика сыпного тифа.
4. Пути передачи ВИЧ-инфекции.
5. Состав аптечки Ф-50, журнал аварийных ситуаций.
6. Мероприятия в процедурном кабинете по профилактике гепатита и ВИЧ.
7. Определения качества стерилизации мягкой укладки.
8. Классы отходов.
9. Методы дезинфекции. Виды.
10. Соблюдение санэпидрежима при воздушно-капельной инфекции.
11. Оптимальный режим стерилизации изделий из резины.
12. Второй этап обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.
13. Третий этап обработки инструментария многоразового пользования, контроль качества на каждом этапе.

14. Тактика при получении травмы при обработке инструментария.
15. Тактика при разрыве или порезе перчаток.
16. Требования, предъявляемые к дезсредствам нового поколения.
17. Тактика при выявлении пациента с кишечной инфекцией.

5.2.2. *Оценочные материалы* для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №2 «Инфекционная безопасность и инфекционный контроль»:

Тестовый контроль

1. Меры профилактики внутрибольничной инфекции предусмотрены инструкцией по:

- 1) сан-противоэпидемическому режиму ЛПУ
- 2) лечебно-охранительному режиму
- 3) лечению нозологических форм болезни
- 4) исследованию пациента

2. Показателем вспышки внутрибольничной инфекции является

- 1) сезонность и периодичность
- 2) количество заболевших
- 3) тяжесть заболевания
- 4) эдемичность болезни

3. Внутрибольничная инфекция развивается при наличии:

- 1) источника инфекции
- 2) источника инфекции и восприимчивости человека
- 3) источника инфекции, факторов передачи и восприимчивости человека

4. Ведущий фактор передачи гнойно-септических инфекций в медицинском учреждении:

- 1) кровь
- 2) инструменты
- 3) предметы ухода
- 4) руки персонала

5. Ведущий путь заражения гепатитом "В", "С" и "ВИЧ" в медицинских учреждениях:

- 1) контактно-бытовой

- 2) фекально-оральный
- 3) парентеральный
- 4) вертикальный

6. Ведущие факторы передачи ВИЧ-инфекции и гепатита "В" в медицинских учреждениях:

- 1) слезы, слюна
- 2) кровь и инструменты
- 3) воздух и вода
- 4) руки персонала

7. Цель хирургической обработки рук медперсонала:

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) создание продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление бытового загрязнения

8. Цель гигиенической дезинтаминации рук медперсонала:

- 1) обеспечение кратковременной стерильности
- 2) создание продолжительной стерильности
- 3) профилактика профессионального заражения
- 4) удаление бытового загрязнения

9. Пути передачи педикулеза (чесотки, энтермофитии):

- 1) воздушный
- 2) фекально-оральный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

10. Для диагностики ВИЧ используют методы:

- 1) бактериологические
- 2) серологические
- 3) биохимические

11. ВИЧ поражает:

- 1) эритроциты
- 2) лимфоциты
- 3) тромбоциты

12. Длительность вирусносительства при ВИЧ инфекции сохраняется:

- 1) пожизненно
- 2) 6 месяцев
- 3) 3 года
- 4) 10 лет

13. Основная причина, тормозящая эффективное использование программы профилактики внутрибольничных инфекций:

- 1) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
- 2) сложное оборудование, требующее соответствующей обработки
- 3) "человеческий фактор"
- 4) недостаточное использование способов "холодной" стерилизации

14. Генеральная уборка первичного кабинета (процедурного кабинета, операционного блока) проводится один раз в:

- 1) неделю
- 2) месяц
- 3) две - три недели
- 4) 1 раз в квартал

15. Основные пути распространения туберкулеза:

- 1) воздушно-капельный и алиментарный
- 2) алиментарный и воздушно-пылевой
- 3) воздушно-пылевой и воздушно-капельный

16. Медицинский персонал может выполнять дезинфекционные работы в возрасте:

- 1) 16 лет
- 2) 17 лет
- 3) Старше 18 лет

17. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:

- 1) По профилактике экзогенных интоксикаций

- 2) Направленных на пропаганду "Здорового образа жизни"
- 3) По профилактике внутрибольничной инфекции

18. Цель заключительной дезинфекции:

- 1) Одномоментное уничтожение возбудителя инфекционного заболевания на объектах внешней среды
- 2) Изоляция пациента в отдельную палату, исключение контакта с родственниками и окружающими пациентами

19. Задача текущей дезинфекции в очаге :

- 1) Уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний, выделяемых пациентами во внешнюю среду
- 2) Только уничтожение возбудителей анаэробной инфекции

20. Паровой метод стерилизации проводится в :

- 1) Паровых стерилизаторах
- 2) Воздушных стерилизаторах
- 3) Кастрюле, с крышкой

21. Положительная реакция на наличие скрытой крови дает :

- 1) Розовое окрашивание
- 2) Сиренево-фиолетовое окрашивание
- 3) Розово-сиреневое окрашивание

22. Уничтожение болезнетворного начала на различных объектах внешней среды это

- 1) Дезинфекция
- 2) Стерилизация
- 3) Асептика
- 4) Антисептика

23. Внутрибольничная инфекция вызывается :

- 1) Только вирусами
- 2) Только кишечной палочкой
- 3) Любыми бактериями и вирусами

24. Генеральная уборка палат должна проводиться с тщательным мытьем:

- 1) стен, потолка, оконных стекол

- 2) дверей, стен, полов и протиранием мебели
- 3) оконных стекол и стен

25. Чума относится к:

- 1) зоонозной, природно-очаговой, особо опасной инфекции
- 2) сапронозной, микотической инфекции
- 3) антропонозной инфекции
- 4) вирусной инфекции

26. Пути передачи возбудителя при холере:

- 1) фекально-оральный
- 2) трансмиссивный
- 3) аэрозольный

27. Особо опасная карантинная инфекция:

- 1) лихорадка желтая
- 2) лихорадка Ку
- 3) геморрагическая лихорадка

28. Асептика - это:

- 1) уничтожение болезнетворных микробов;
- 2) уничтожение всего живого;
- 3) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране;
- 4) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану.

29. Антисептика - это:

- 1) уничтожение болезнетворных микробов;
- 2) уничтожение всего живого;
- 3) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микробов в ране, организме;
- 4) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану, в организм.

30. Источником ВИЧ-инфекции для человека являются:

- 1) больные СПИД
- 2) инфицированные ВИЧ

3) все перечисленное

31. К мерам профилактики инфекционной заболеваемости, направленным на организм хозяина, относятся:

- 1) Использование антибактериальных препаратов
- 2) Иммунизация
- 3) Дезинфекционные мероприятия.
- 4) Дезинсекционные мероприятия

5.3.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по универсальному модулю №3 «Медицина катастроф»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

1. Осложнения гипертонической болезни.
2. Осложнения сахарного диабета.
3. Осложнения инфаркта миокарда.
4. Помощь при стенокардии.
5. Алгоритм помощи при гипертоническом кризе.
6. Основные клинические проявления гипертонического криза.
7. Отличия гипо- и гипергликемической комы.
8. Алгоритм помощи при инфаркте миокарда.
9. Клинические проявления гипогликемического состояния.
10. Алгоритм проведения СЛР.

5.3.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по универсальному модулю №3 «Медицина катастроф»:

Тестовый контроль

1. Формированием службы медицины катастроф местного уровня являются

- а) санитарный пост
- б) бригады скорой медицинской помощи
- в) санитарные дружины.
- г) бригады специализированной медицинской помощи

2. Гражданскую оборону на объекте здравоохранения возглавляет

- а) заместитель главного врача по гражданской обороне

- б) начальник штаба гражданской обороны
- в) заместитель главного врача по медицинской части
- г) руководитель объекта здравоохранения

3. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

- а) комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- б) управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
- в) формирование гражданской обороны общего назначения
- г) формирование служб гражданской обороны

4. Бригады скорой медицинской помощи в районе чрезвычайной ситуации работают

- а) в очаге поражения
- б) в лечебно-профилактическом учреждении
- в) на временном пункте сбора пораженных
- г) на пункте экстренной медицинской помощи

5. Формирование службы медицины катастроф, прибывающие в район катастрофы для усиления службы скорой помощи

- а) бригады экстренной медицинской помощи
- б) бригады специализированной медицинской помощи
- в) подвижные медицинские комплексы медицины катастроф
- г) лечебные учреждения Министерства здравоохранения

6. Медицинской сортировкой называется

- а) метод распределения пораженных на группы по признаку нуждаемости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- б) выделения пораженных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи
- в) распределение потока пострадавших на «ходячих» и «ноСИЛОЧНЫХ»
- г) распределение пораженных на группы по возрастному признаку и полу

7. Режимы функционирования Российской службы медицины катастроф

- а) плановый и экстренный
- б) неотложный, срочный и сверхсрочный
- в) повседневной деятельности, режим повышенной готовности, режим чрезвычайной ситуации

г) режимы отсутствуют

8. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях является

- а) 30 минут
- б) 1 час
- в) 2 часа
- г) 6 часов

9. Виды медицинской помощи, предусмотренные на догоспитальном этапе при катастрофах

- а) любая, которую можно использовать
- б) квалифицированная
- в) первая медицинская, доврачебная, первая врачебная
- г) специализированная, квалифицированная

10. Метод работы, позволяющий своевременно оказать медицинскую помощь при массовом поступлении пораженных

- а) быстрое выведение из очага катастрофы
- б) оказание неотложной помощи
- в) четко организованная эвакуация
- г) медицинская сортировка

11. Виды медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации

- а) диагностическая
- б) прогностическая
- в) внутренняя
- г) эвакуационно-транспортная, внутрипунктовая

12. Коллективные средства защиты

- а) боты
- б) формирование гражданской обороны
- в) фильтрующие противогазы
- г) убежища и укрытия

13. Основной признак торпидной фазы шока

- а) рвота
- б) асфиксия
- в) аннзокарня
- г) снижение АД

14. При «синкопальном» виде утопления цвет кожи

- а) синий
- б) бледный
- в) розовый
- г) обьчный

15. Характерный симптом отравления хлором

- а) мидриаз
- б) миога
- в) резь в глазах
- г) дизурня

16. К методам временной остановки кровотечения относится

- а) перевязка сосуда в ране
- б) перевязка сосуда на протяжении
- в) наложение кровоостанавливающего зажима
- г) форсированное сгибание конечностей

17. В очаге поражения аммиаком для защиты органов дыхания следует надеть повязку, смоченную

- а) этиловым спиртом
- б) 5% раствором уксусной кислоты
- в) 2% раствором пищевой соды
- г) 2% раствором новокаина

18. К стойким аварийно химически опасным веществам относятся те, при которых опасность сохраняется

- а) больше 1 часа
- б) меньше 1 часа
- в) больше 2 часов

г) больше 6 часов

19. Оптимальным сроком оказания первой медицинской помощи при ЧС является

а) 30 мин.

б) 1 час

в) 2 часа

г) 6 часов

20. Основоложник медицинской сортировки

а) Пирогов

б) Склифосовский

в) Вишневский

г) Дандштейнер

21. Первая медицинская помощь при ранении наружной сонной артерии

а) пальцевое прижатие

б) наложение давящей воздухопроницаемой повязки

в) обезбоживание

г) прошивание раны

22. Первая медицинская помощь при ранениях вен шеи

а) пальцевое прижатие

б) наложение давящей воздухопроницаемой повязки

в) обезбоживание

г) прошивание раны

23. При переломе плеча иммобилизация шиной Крамера идет от

а) кончиков пальцев до надплечья со стороны перелома

б) кончиков пальцев до надплечья здоровой стороны

в) локтевого сустава до надплечья со стороны перелома

г) локтевого сустава до надплечья здоровой стороны

24. Огнестрельная рана считается сквозной, если имеется

а) только входное отверстие

- б) только выходное отверстие
- в) входное и выходное отверстие
- г) все ответы верны

25. Симптомы сдавления головного мозга

- а) зрачок на стороне гематомы сужен, парезы и параличи на противоположной стороне
- б) потеря сознания на 30 минут, тошнота, головная боль
- в) потеря сознания на 4 часа, рвота, головнокружение
- г) потеря сознания на 2 суток, симптом «очков»

26. При черепно-мозговой травме противопоказаны

- а) морфин
- б) противостолбнячная сыворотка
- в) антибиотики
- г) противорвотные

27. При термических ожогах одежды с пострадавшего

- а) снимается
- б) срезается
- в) остается на пострадавшем
- г) все ответы не верны

28. Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в зоне чрезвычайных ситуаций

- а) простудные заболевания
- б) особо опасные инфекции
- в) сердечно-сосудистые заболевания
- г) заболевания кожи и подкожной клетчатки

29. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по

- а) гемодинамическим показателям
- б) эвакуационно-сортировочным признакам
- в) возрастным показателям
- г) наличию транспортных средств

30. Этап медицинской эвакуации - это

- а) путь от места ранения до ближайшей больницы
- б) все ЛПУ, расположенные рядом с очагом ЧС
- в) путь между лечебными учреждениями
- г) лечебные учреждения, развернутые на путях эвакуации

31. Основными задачами службы медицины катастроф при чрезвычайных ситуациях являются:

- а) сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение благополучия в районе ЧС, проведение судебно-медицинской экспертизы;
- б) подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение;
- в) сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф, для ликвидации последствий ЧС;
- г) подготовка населения к ЧС.

32. Этапом медицинской эвакуации при ЧС называется:

- а) время проведения эвакуации пораженного населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта независимо от его вида);
- б) территория (участок, район), на котором оказывается медицинская помощь пораженным в очаге и организуется их вывоз;
- в) место оказания медицинской помощи пораженному в очаге и мед. учреждение, в которое эвакуируется пораженный;
- г) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку пораженных к дальнейшей эвакуации.

33. Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге ЧС является:

- а) преемственность;
- б) непрерывность;
- в) своевременность и полнота первой медицинской помощи;
- г) последовательность.

34. Основными способами защиты населения от оружия массового поражения являются:

- а) использование защитных сооружений для укрытия населения, расщелочивание и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты, в том числе медицинской;
- б) эвакуация из городов;

- в) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов;
- г) использование средств индивидуальной защиты и мед. средств профилактики.

35. Начальным видом оказания медицинской помощи пострадавшим считается:

- а) первая врачебная;
- б) само и взаимопомощь;
- в) первая медицинская;
- г) специализированная.

5.4.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля в форме устного (фронтального) опроса по профессиональному модулю «Скорая и неотложная помощь»:

Вопросы для фронтального опроса слушателей:

- Кратность уборки салона автомобиля скорой помощи.
- Проведение санитарной обработки салона автомобиля скорой помощи при перевозке инфекционного больного.
- Действия фельдшера при выявлении больного с подозрением на ООИ.
- Первая обработка ран на догоспитальном этапе.
- Способы временной остановки кровотечения.
- Виды и типы повязок.
- Сестринский процесс. Определение.
- Перечислите этапы скорой помощи.
- Проведение СЛР. (базовый комплекс)

5.4.2. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации в форме тестирования по профессиональному модулю «Скорая и неотложная помощь»:

Тестовый контроль

1. Вы прибыли на вызов к больному, которому родственники до Вашего появления начали проводить сердечно-лёгочную реанимацию. Вы начинаете свои действия с:
 1. выяснения анамнеза
 2. записи ЭКГ
 3. . оценки эффективности реанимации и её продолжения
 4. внутрисердечного введения адреналина

5. проведения дефибриляции
2. Наиболее удобной веной для катетеризации на фоне проводимого массажа является:
 1. наружная яремная вена
 2. бедренная вена
 3. локтевая вена
 4. подключичная вена
 5. внутренняя яремная вена
3. У больного на фоне острой массивной кровопотери развилась остановка кровообращения. При мониторинговании ЭКГ – синусовый ритм с ЧСС – 120 в 1 мин. Свои лечебные мероприятия вы начнёте с
 1. введения изоптина в дозе 5 мг
 2. сердечно-легочной реанимации
 3. введения дофамина капельно со скоростью 2 мкг /кг\мин
 4. катетеризации центральной вены
 5. введение адреналина в дозе 1 мг
4. Действия медицинских работников в случае загрязнения рук кровью:
 1. кровь смыть под струей проточной воды с последующим мытьем с мылом
 2. кровь смыть под струей проточной воды с последующей обработкой 1% раствором йода
 3. обработать тампоном, смоченным 70-градусным спиртом с последующим мытьем теплой проточной водой с мылом и повторной обработкой 70-градусным спиртом
5. Действия медицинских работников при попадании крови на слизистую оболочку носа:
 1. промыть 0,05% раствором марганцевокислого калия
 2. промыть проточной водой, затем закапать 30% раствор альбумина
 3. промыть 0,5% раствором марганцевокислого калия
6. Выберите средство, применяемое на догоспитальном этапе для стабилизации внутричерепного давления при тяжелой сочетанной травме:
 1. маннитол
 2. лазикс
 3. преднизолон
 4. гипертонический раствор глюкозы

5. коринфар

7. Главным признаком внутричерепной гематомы из перечисленных является:

1. выраженная артериальная гипотония
2. анизокория
3. приступы Джексоновой эпилепсии
4. резкое повышение центрального венозного давления
5. брадикардия

8. К нестабильной стенокардии относят:

1. прогрессирующую стенокардию напряжения
2. впервые возникшую стенокардию напряжения
3. раннюю постинфарктную стенокардию
4. впервые возникшую спонтанную стенокардию
5. все перечисленные формы

9. После введения новокаиамида у больного развилась внутри желудочковая блокада. Что будет способствовать ее исчезновению?

1. введение 1 мг 0,1% атропина
2. введение 80-100 мг 4% р-ра гидрокарбоната натрия
3. оксигенотерапия
4. введение 10 мг 10% р-ра хлористого кальция
5. введение 1мг адrenalина

10. Для экстренного снижения АД при остром инфаркте миокарда препаратом выбора является:

1. апрессин
2. нитроглицерин
3. diaзoxid
4. пентамин
5. лабеталол

11. При истинном кардиогенном шоке лечение следует начинать с введения:

1. дофамина
2. кортикостероидных гормонов
3. добутамина

4. сердечных гликозидов
5. норадреналина

12. При ишемическом инсульте для снижения АД показан:

1. натрия нитропруссид
2. пентамин
3. нифедипин
4. апрессин

13. В первые часы острого инфаркта миокарда наиболее высока вероятность:

1. асистолии
2. тахипноэды сердца
3. фибрилляции желудочков
4. отека легких
5. кардиогенного шока.

14. Об ишемии миокарда на ЭКГ свидетельствуют?

1. изменения комплекса QRS
2. депрессия сегмента
3. элевация сегмента ST
4. изменение зубца T
5. изменения зубца T и сегмента ST

15. Симптомы типичной чесотки:

1. зуд постоянно, чесоточные ходы, мелкие узелки и пузырьки, кровянистые корочки
2. зуд в ночное время, уртикарные, пятнистые высыпания в местах излюбленной локализации чесотки
3. зуд в ночное время, чесоточные ходы, мелкие узелки и пузырьки, кровянистые корочки на местах излюбленной локализации

16. В течении прободной язвы желудка и 12-ти перстной кишки можно выделить следующие периоды:

1. колики, шока, перитонита
2. перитонита, интоксикации
3. мнимого благополучия, шока, интоксикации

4. шока, минимого благополучия, перитонита

17. С какими заболеваниями Вы поведете дифференциальный диагноз при остром холецистите?

1. почечная колика, перфоративная язва, острый панкреатит
2. рак желудка, желчная колика, острый аппендицит
3. острый панкреатит, дизентерия, желтуха
4. рак поджелудочной железы, дивертикул Меккеля, желчная колика
5. дискинезия желчных путей, стенокардия, энтероколит

18. Клинические признаки гнойно - некротического панкреатита:

1. лихорадка, длительное тяжелое состояние больного, желтуха
2. перитонеальные симптомы, желтуха, жидкий стул
3. рвоты многократные, субфебрильная температура, боль в животе
4. длительное тяжелое состояние, выраженные местные симптомы в верхнем отделе живота, эндотоксикоз
5. лихорадка, местная боль, тяжесть в желудке, рвота

19. При прободной язве желудка следует учитывать в диагностике триаду Мондора, к которой относят:

1. исчезновение печеночной тупости при перкуссии, боль, тахикардия
2. брадикардию, лихорадку, симптом Курвуазье
3. кинжальные боли в животе, язвенный анамнез, рвота
4. язвенный анамнез, кинжальные боли в животе, доскообразный живот
5. доскообразный живот при пальпации, лихорадку, боль

20. Что наиболее характерно для клинической картины ушиба легкого?

1. кровохарканье при выслушиваемых дыхательных шумах, притупление перкуторного тона в определенной зоне, усиление голосового дрожания
2. везикулярное дыхание, симптом «оборванного» вдоха, рвота кровью
3. подкожная эмфизема, отсутствие дыхательных шумов, вздутые яремных вен
4. смещение средостения, высокое стояние диафрагмы, вздутые яремных вен
5. быстро нарастающая подкожная эмфизема, перкуторно – звук с коробообразным оттенком, осиплость голоса

21. Основным признаком двойных переломов ребер является:

1. парадоксальные дыхательные движения в области травмы
2. подкожная эмфизема

3. костная крепитация
4. нарастающая гематома
5. флотация средостения

22. Выберите два признака, наиболее характерных для вколоченных переломов:

1. локализованная боль и припухлости
2. наличие обширной гематомы, отсутствие функции конечностей
3. отраженная боль в области перелома при нагрузке по оси конечности, укорочение конечности
4. смещение под углом, отвисание стопы
5. крайняя наружная ротация стопы, костная крепитация

23. Укажите прямые признаки перелома

1. припухлость, изменение цвета кожных покров в области травмы
2. болезненность, затруднение функции
3. костная деформация, патологическая подвижность, костная крепитация, укорочение конечности
4. внутреннее кровотечение
5. боль

24. Что наиболее характерно для первой фазы острой кишечной непроходимости?

1. «каловая» рвота, резкое вздутие живота, отсутствие перистальтики
2. неукратимая рвота, сухой язык, тахикардия
3. схваткообразные боли в животе, рвота съеденной пищей, задержка стула и газов, усиленная перистальтика кишечника
4. шум плеска, отсутствие перистальтики, приглушение в отлогих частях живота
5. брадикардия, аускультативно - «шум падающей капли»; синдром Обуховской Больницы

25. Наиболее характерные клинические признаки вывиха плеча:

1. боль, отек сустава
2. отсутствие функции конечности, локализованная болезненность
3. деформация плеча, патологическая подвижность
4. пружинящие ощущения, возникающие при попытке приведения плеча к грудной клетке, уплотнение дельтовидной мышцы
5. отсутствие пульса на лучевой артерии, цианоз кисти