

**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегиионлаб»
(ООО «Едурегиионлаб»)**



УТВЕРЖДАЮ
Директор
Брехач Р.А./
«09» января 2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА»

**со сроком освоения 144 академических часа
по специальности «Лечебное дело»**

Пермь, 2023

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Семейная медицина», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Семейная медицина» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 1-ОЦ от «09» января 2023 г.

Используемые сокращения

ДОТ и ЭО	–	дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК	–	профессиональные компетенции
ТФ		трудовые функции
ОТФ		обобщенные трудовые функции
УП	–	учебный план
ДПП ПК	–	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СДО	–	система дистанционного обучения
ФОС	–	фонд оценочных средств
МО	–	медицинская организация
ОМС	–	обязательное медицинское страхование
МКБ	–	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
ИСМП	–	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ФАП	–	фельдшерско-акушерский пункт

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения

- 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания
- 1.2. Цель программы
- 1.3. Категория слушателей
- 1.4. Формы освоения программы

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

- 6.1. Кадровое обеспечение программы
- 6.2. Материально-техническое обеспечение программы
- 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

7. Контроль результатов обучения

- 7.1. Формы аттестации
- 7.2. Оценочные материалы
- 7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Семейная медицина» объемом 144 академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегинлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	Семейная медицина	Фельдшер (утв. Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ N 470н от 31 июля 2020г.) ОТФ – А: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «лечебное дело».	6

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Семейная медицина» разработана для специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Лечебное дело».

Основная цель вида профессиональной деятельности: оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Семейная медицина» обусловлена необходимостью постоянного совершенствования профессиональных

компетенций фельдшеров по специальности «Лечебное дело» и неуклонное повышение качества оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи сельскому населению, в том числе в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях.

Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер»;
- Приказа Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 мая 2014 г. N 514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 №186 (ред. от 05.08.2003) «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов» (с изменениями и дополнениями);
- Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

- Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

1.2. Цель Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, совершенствование и углубление профессиональных компетенций фельдшеров, необходимых для качественного и эффективного выполнения профессиональных задач в рамках специальности «Лечебное дело» и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.3. Категория слушателей

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

- Среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело».

Категория обучающихся – фельдшер фельдшерско-акушерского пункта, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер.

1.4. Форма освоения программы: заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Семейная медицина» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе

осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

Основными компонентами Программы являются:

1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план
4. Календарный учебный график
5. Рабочие программы учебных модулей
6. Организационно-педагогические условия реализации Программы
7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).
8. Оценочные материалы.

Планируемые результаты обучения (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалистами практического здравоохранения по специальности «Лечебное дело», совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

Календарный учебный график регламентирует режим занятий.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) кадровое обеспечение реализации программы;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- в) учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

- литературу,
- базы данных,

- Интернет-ресурсы,
- информационную поддержку,
- нормативно-правовое обеспечение.

Контроль результатов обучения осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

Оценочные материалы

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

Трудоемкость освоения Программы – 144 академических часа.

Режим занятий: 36 академических часов в неделю.

Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы: Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

По итогам обучения слушатель совершенствует профессиональные компетенции (далее - ПК):

Диагностическая деятельность:

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

Лечебная деятельность:

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

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

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе:

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Профилактическая деятельность:

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

Медико-социальная деятельность:

ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.

ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.

ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.

ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.

ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.

Организационно-аналитическая деятельность:

ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.

ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.

ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.

ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.

А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции (далее - ТФ):

– Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

– Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений;

– Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов;

– Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни;

– Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

– Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ПК	Код ОТФ	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
----	---------	--	-------------------	--------	--------

<p>ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-1.3 ПК-1.4 ПК-1.6 ПК-1.7</p>	<p>А</p>	<p>Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений А/01.6</p>	<p>Ведение амбулаторного приема. Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни. Проведение осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента. Формулирование предварительного диагноза. Составление плана обследования, а также направление пациента для его прохождения. Направление пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), врачам-специалистам. Проведение осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний. Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача. Определение медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи, а также паллиативной медицинской помощи. Выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований. Проведение работы по организации диспансерного наблюдения.</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей. Проводить физикальное обследование пациента, включая: - осмотр, - пальпацию, - перкуссию, - аускультацию. Оценивать состояние пациента, анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить: - общий визуальный осмотр пациента, - осмотр полости рта, - осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал, - измерение роста, - измерение массы тела, - измерение основных анатомических окружностей, - измерение окружности головы, - измерение окружности грудной клетки, - измерение толщины кожной складки (пликометрия). Проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода. Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания: - термометрию общую, - измерение частоты дыхания, - измерение частоты сердцебиения, - исследование пульса, исследование пульса методом мониторов, - измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления, - регистрацию электрокардиограммы, - прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров, - оценку поведения пациента с психическими расстройствами. Проводить диагностику неосложненных острых</p>	<p>Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза, проведения медицинских осмотров и обследований пациентов. Правила и цели проведения амбулаторного приема. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний. Признаки физиологически нормально протекающей беременности. Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития / наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей. Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной</p>
--	----------	--	--	--	--

			<p>Выявление курящих лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами. Выявление состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p>	<p>заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. Обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований. Обосновывать необходимость направления пациентов к врачам-специалистам. Выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований. Проводить работу по организации диспансерного наблюдения. Осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск. Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме. Выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.</p>	<p>помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара. Медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), врачам-специалистам. Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи. Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача.</p>
<p>ПК-2.1 ПК-2.2 ПК-2.3 ПК-2.4 ПК-2.5 ПК-2.6 ПК-2.7 ПК-2.8</p>	<p>А</p>	<p>Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений А/02.6</p>	<p>Составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями. Проведение мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи. Направление пациентов к врачам-специалистам. Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих</p>	<p>Разрабатывать план лечения. Оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения. Проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; - ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; 	<p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг. Порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специальных продуктов лечебного питания, немедикаментозного лечения, механизма действия и методы их применения. Порядок ведения</p>

		<p>оказания медицинской помощи в неотложной форме. Обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи. Обеспечение своевременной госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение. Оказание паллиативной медицинской помощи. Отпуск и применение лекарственных препаратов. Обеспечение рецептами на лекарственные препараты. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности. Оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности. Ведение физиологических родов. Подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - установка и замена инсулиновой помпы; - пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; - пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; - внутривенное введение лекарственных препаратов; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов; - уход за сосудистым катетером. <p>Проводить введение лекарственных препаратов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наочно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи; - внутримышечно; - внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околоуставное; - интраназально, в наружный слуховой проход; - втиранием растворов в волосистую часть головы; - с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; - инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; - интравагинально, ректально, с помощью клизмы. Проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания. Применять и вести учет лекарственных препаратов. Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами. Оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа. Оформлять документы для направления пациента на 	<p>физиологических родов и их клиническое течение. Технологии выявления и оценки уровня боли. Категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях. Положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение. Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов. Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности. Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу. Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и</p>
--	--	--	--	---

				медико-социальную экспертизу. Вести физиологические роды.	исходы заболеваний и (или) состояний. Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека. Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации.
ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3 ПК-5.4 ПК-5.5 ПК-5.6	А	Проведение мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов А/03.6	Проведение доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации. Направление пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. Выполнение назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации. Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей. Проведение оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской	Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации. Проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей. Применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации. Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей. Направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы.	Порядок организации медицинской реабилитации. Функциональные последствия заболеваний (травм), методы доврачебного функционального обследования пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, Международная классификация функционирования (МКФ). Методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза. Правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации. Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

			реабилитации.		
ПК-4.1 ПК-4.2 ПК-4.3 ПК-4.4 ПК-4.5 ПК-4.6 ПК-4.7 ПК-4.8 ПК-4.9	А	<p>Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни А/04.6</p>	<p>Проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения. Выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров. Динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин. Диспансерное наблюдение протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных. Проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения. Выполнение работы по организации и проведению диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. Проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний. Проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту. Проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем</p>	<p>Проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. Проводить профилактические медицинские осмотры населения. Проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней. Проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин. Организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности. Проводить работу по реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Проводить консультации по вопросам планирования семьи. Заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа. Проводить санитарно-просветительную работу. Проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями. Выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь. Формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни. Проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в</p>	<p>Рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактики заболеваний. Информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами. Диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения. Основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения. Порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов</p>

			<p>профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Составление экстренного извещения. Проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога. Направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи. Соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, выполнение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами.</p>	<p>крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование. Определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев. Определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку. Выполнять работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний. Проводить иммунизацию в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий. Соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала.</p>	<p>риска. Национальный календарь профилактических прививок, календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний. Порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, в том числе к фельдшерско-акушерскому пункту, амбулатории (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда).</p>
ПК-6.1	А	Ведение	Составление плана работы и отчета о	Заполнять медицинскую документацию, в том	Правила и порядок оформления

ПК-6.2 ПК-6.3 ПК-6.4 ПК-6.5		<p>медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/05.6</p>	<p>работе. Ведение мед.документации, в том числе в форме электронного документа. Учет прикрепленного населения фельдшерского участка. Формирование паспорта фельдшерского участка. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения. Контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом. Проведение работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Использование информационных систем в сфере здравоохранения и сети «Интернет». Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>	<p>числе в форме электронного документа. Проводить учет прикрепленного населения фельдшерского участка. Формировать паспорт фельдшерского участка. Составлять план работы и отчет о своей работе. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения. Использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет». Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.</p>	<p>мед.документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа. Порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера здравпункта, фельдшерско-акушерского пункта. Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок вычисления и оценки. Порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и сети «Интернет». Основы законодательства РФ о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников.</p>
ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-3.3 ПК-3.4 ПК-3.5 ПК-3.6 ПК-3.7 ПК-3.8	А	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме А/06.6</p>	<p>Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической</p>	<p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме. Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации. Оказывать 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), состояниях при осложнениях беременности. Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при</p>	<p>Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни. Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей). Методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Порядок применения</p>

			<p>смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности. Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>оказании медицинской помощи в экстренной форме.</p>	<p>лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи. Клиническая картина при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины.</p>
--	--	--	---	--	--

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Трудоемкость обучения: 144 академических часа.

Форма обучения: заочная с применением ДОТ и ЭО.

№	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						
		Всего часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	Коды формируемых компетенций
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Организация работы фельдшерско-акушерского пункта	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
2.	Эпидемиологическая безопасность. Профилактика ИСМП.	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
3.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
4.	Основы электрокардиографии	8	–	–	8	8	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
5.	Заболевания внутренних органов	24	–	–	24	24	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
6.	Противотуберкулезные мероприятия в фельдшерско-акушерском пункте	6	–	–	6	6	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
7.	Педиатрия	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
8.	Промежуточная аттестация	2	–	–	2	2	Промежуточное тестирование	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
9.	Хирургические болезни. Травматология.	10	–	–	10	10	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
10.	Акушерство и гинекология	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
11.	Болезни нервной системы	4	–	–	4	4	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
12.	Заболевания ЛОР-органов	4	–	–	4	4	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
13.	Глазные болезни	4	–	–	4	4	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5

14.	Кожные и венерические заболевания	4	–	–	4	4	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
15.	Инфекционные заболевания	16	–	–	16	16	Тестовый контроль	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
16.	Итоговая аттестация.	6	–	–	6	6	Итоговое тестирование	ПК1.1-ПК1.7, ПК2.1-ПК2.8, ПК3.1-ПК3.8, ПК4.1-ПК4.9, ПК5.1-ПК5.6, ПК6.1-ПК6.5
	Всего часов:	144	–	–	144	144		

* **Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).**

Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс
- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных
- ЛС – личные сообщения
- Т – тест
- С – семинар
- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	Традиционная лекция может быть представлена следующими способами: - публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ); - создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по - материалам для работы (ИЛ); - размещение презентации (КП); - электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс); - видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.
Практическое занятие	Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).
Семинар	Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется

	обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой. В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.
Тренинг	Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).
СРС	Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.
Консультация	Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	2	
<p>Система и политика здравоохранения в Российской Федерации. Система организации медицинской помощи населению. Перспективы развития здравоохранения в России. Приоритеты концепции развития здравоохранения Российской Федерации. Основы медицинского страхования. Лечебное дело в системе здравоохранения Российской Федерации, нормативно-правовые основания деятельности. Основы управления качеством медицинской помощи. Фельдшерское образование в Российской Федерации. Актуальные вопросы аккредитации специалистов со средним медицинским образованием. Непрерывное медицинское образование.</p> <p>Порядки и стандарты оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации.</p> <p>Основы законодательства в здравоохранении. Охрана здоровья граждан. Основные принципы охраны здоровья граждан. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Права и обязанности пациентов. Права и обязанности медицинских работников.</p> <p>Основы права в здравоохранении.</p> <p>Основы медицинской психологии. Основы конфликтологии. Психология общения. Личностные качества специалиста практического здравоохранения и его основные функции.</p> <p>Имидж и этикет делового общения.</p> <p>Современные информационные технологии в здравоохранении. Виды, формы, порядок оформления и хранения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».</p> <p>Требования охраны труда, основы безопасности. Правила делопроизводства и документооборота в медицинской организации. Порядок составления отчета о своей деятельности и результатах деятельности медицинского персонала.</p> <p>Техника выполнения манипуляций средними медицинскими работниками.</p> <p>Принципы организации процесса оказания медицинской</p>		8

<p>помощи средним и младшим медицинским персоналом.</p> <p>Обеспечение соблюдения лечебно-охранительного и санитарно-эпидемиологического режима.</p> <p>Нормативные требования к организации лечебного питания.</p> <p>Основы лечебно-диагностического процесса и профилактики заболеваний. Формы и методы реабилитации, организации и проведения мероприятий по реабилитации.</p> <p>Организация работы фельдшерско-акушерского пункта.</p> <p>Основная нормативно-правовая документация.</p> <p>Организация медицинской помощи в сельской местности.</p> <p>Организация первичной доврачебной и первичной врачебной медико-санитарной помощи.</p> <p>Организация сельского врачебного участка.</p> <p>Организация работы фельдшерско-акушерского пункта.</p> <p>Организация, структура и штатная численность фельдшерско-акушерского пункта.</p> <p>Оснащение фельдшерско-акушерского пункта. Стандарт оснащения врачебной амбулатории (фельдшерско-акушерского пункта).</p> <p>Основные направления деятельности фельдшерско-акушерского пункта.</p> <p>Лечебно-профилактическая помощь взрослому населению.</p> <p>Медицинское обслуживание женщин и детей.</p> <p>Профилактическая работа фельдшерско-акушерского пункта.</p> <p>Санитарно-противоэпидемическая работа.</p> <p>Формирование здорового образа жизни населения.</p> <p>Методы информирования населения о путях формирования здорового образа жизни.</p> <p>Основные направления профилактической работы по формированию здорового образа жизни.</p> <p>Перечень форм первичной медицинской документации фельдшерско-акушерского пункта.</p> <p>Должностные инструкции заведующего акушерским пунктом, фельдшера и акушерки фельдшерско-акушерского пункта.</p>		
---	--	--

** – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2.
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ.
ПРОФИЛАКТИКА ИСМП

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Актуальные нормативно-правовые документы санитарного законодательства Российской Федерации.</p> <p>Определение инфекционной безопасности и инфекционного контроля. Особенности организации и контроля санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации.</p> <p>Санитарно-противоэпидемический режим медицинской организации. Санитарное содержание помещений, оборудования, инвентаря. Бельевой режим. Личная гигиена больных и обслуживающего медицинского персонала.</p> <p>Роль среднего медицинского персонала в организации санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима медицинской организации.</p> <p>Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи - ИСМП. Определение. Классификация. Номенклатура ИСМП. Порядок выявления, регистрации и учета ИСМП.</p> <p>Эпидемиология, этиологическая классификация. Механизмы и пути передачи ИСМП. Причины роста внутрибольничной инфекции. Роль специалиста практического здравоохранения в профилактике внутрибольничной инфекции.</p> <p>Система инфекционной безопасности и инфекционного контроля в медицинских организациях.</p> <p>Требования к безопасной больничной среде и ее обеспечению. Правила сбора, хранения и утилизации медицинских отходов в медицинской организации.</p> <p>Правила дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. Методы, средства и режимы. Контроль качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.</p> <p>Правила проведения текущей и генеральной уборки.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекции, дезинсекции и дератизации в условиях медицинской организации.</p> <p>Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами.</p> <p>Методы контроля санитарно-эпидемиологических требований.</p> <p>ВИЧ-инфекция и вирусные парентеральные гепатиты.</p>		8

<p>Этиология. Механизмы и пути передачи. Причины роста. Эпидемиология, клиника, профилактика, лечение.</p> <p>Правила работы с пациентами при подозрении на ВИЧ-инфекцию. Основные регламентирующие документы, определяющие работу по профилактике ВИЧ-инфекции и других парентеральных инфекций.</p> <p>Федеральная программа по предупреждению распространения в Российской Федерации заболевания, вызванного вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекция).</p> <p>Принципы профессиональной инфекционной безопасности специалиста практического здравоохранения.</p> <p>Тактика при аварийных ситуациях.</p> <p>Журнал учёта аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций.</p> <p>Акт об аварии в медицинской организации.</p>		
--	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 3. ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Медицинское обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях и катастрофах на догоспитальном этапе.</p> <p>Определение понятий «чрезвычайная ситуация» и «медицина катастроф».</p> <p>Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций (ЧС) мирного и военного времени.</p> <p>Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера.</p> <p>Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС.</p> <p>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.</p> <p>Этапы медицинского обеспечения. Формирование экстренной медицинской помощи. Обязанности медицинских работников при чрезвычайных ситуациях в зависимости от фазы развития ЧС. Виды медицинской сортировки, характеристика</p>		8

<p>сортировочных групп.</p> <p>Основы сердечно-легочной реанимации. Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.</p> <p>Доврачебная помощь и особенности поведения реанимационных мероприятий при экстремальных воздействиях.</p> <p>Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах.</p> <p>Артериальная гипертония.</p> <p>Нарушения ритма сердца.</p> <p>Декомпенсация сердечной недостаточности.</p> <p>Острые нарушения мозгового кровообращения.</p> <p>Неотложные состояния при сахарном диабете.</p> <p>Диагностика заболеваний органов дыхания.</p> <p>Черепно-мозговая травма.</p> <p>Локальный статус при травме.</p> <p>Травматические повреждения груди и живота.</p> <p>Острые хирургические заболевания органов брюшной полости.</p> <p>Острая акушерско-гинекологическая патология и ведение родов вне медицинской организации.</p> <p>Патология уха, горла и носа в практике бригад скорой медицинской помощи: диагностика и основные лечебные манипуляции.</p> <p>Острая задержка мочеиспускания.</p> <p>Синдром отечной мошонки.</p> <p>Пограничные психические расстройства.</p> <p>Первая помощь пострадавшим с кровотечениями, геморрагическим шоком и коматозным состоянием.</p> <p>Неотложная помощь при травмах и травматическом шоке.</p> <p>Неотложная помощь при острых отравлениях.</p> <p>Помощь при острых аллергических реакциях.</p> <p>Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).</p> <p>Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания.</p> <p>Алгоритмы оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>Актуальные вопросы фармакотерапии неотложных и</p>		
--	--	--

экстренных состояний в работе фельдшера.		
--	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 4 ОСНОВЫ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Анатомо-физиологические основы электрокардиографии. Строение и функции проводящей системы сердца. Электрокардиограмма в норме. Анализ электрокардиограммы. Электрокардиограмма при аритмиях, обусловленных нарушением образования электрического импульса. Нарушения автоматизма синусового узла (номотопные нарушения ритма). Эктопические (гетеротопные) ритмы, обусловленные механизмом повторного входа волны возбуждения. Эктопические ритмы, обусловленные автоматизмом эктопических центров. Синоатриальная или синоаурикулярная блокада. Внутрипредсердная блокада. Атриовентрикулярные блокады. Внутрижелудочковые блокады. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Электрокардиограмма при гипертрофии предсердий и желудочков. Электрокардиограмма при тромбозии легочной артерии. Электрокардиограмма при воспалительных, дистрофических, метаболических поражениях сердца и при электролитных нарушениях. Электрокардиограмма при ишемической болезни сердца. Стенокардия. Инфаркт миокарда.</p>		8

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 5. ЗАБОЛЕВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)

<p align="center">Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</p>	<p align="center">3</p>	
<p>Организация терапевтической помощи на ФАП.</p> <p>Заболевания органов дыхания.</p> <p>Бронхит острый. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Бронхит хронический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Бронхиальная астма. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Средства неотложной помощи.</p> <p>Бронхоэктазы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Плевриты. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Пневмония. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Рак легких. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Хроническая обструктивная болезнь легких. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Заболевания органов кровообращения.</p> <p>Атеросклероз. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Гипертоническая болезнь. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Инфаркт миокарда. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Острая сердечная недостаточность. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Неотложная догоспитальная помощь.</p> <p>Острый коронарный синдром. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.</p> <p>Стенокардия. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Хроническая сердечная недостаточность. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Заболевания органов пищеварения.</p> <p>Гастриты. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Гепатит хронический. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Дискинезии желчевыводящих путей. Клиническая картина.</p>	<p align="center">24</p>	

<p>Диагностика. Лечение.</p> <p>Желчнокаменная болезнь. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Рак желудка. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Неспецифический язвенный колит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Панкреатит хронический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Синдром раздраженного кишечника. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Холангит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Холецистит хронический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Цирроз печени. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Заболевания почек и мочевыделительной системы.</p> <p>Гломерулонефрит острый диффузный. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Гломерулонефрит хронический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Мочекаменная болезнь. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Пиелонефрит острый. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Пиелонефрит хронический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Цистит. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Острое повреждение почек. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Хроническая болезнь почек. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Заболевания эндокринной системы.</p> <p>Гипотиреоз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Зоб диффузный токсический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Зоб эндемический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Тиреоидит подострый. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Первичная хроническая недостаточность коры надпочечников (болезнь Аддисона). Клиническая картина. Диагностика.</p>		
---	--	--

<p>Лечение. Сахарный диабет. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Заболевания крови. Анемии. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Лейкозы (гемобластозы). Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Геморрагические диатезы. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Гемофилии. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Заболевания костно-суставной системы. Ревматоидный артрит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Системная красная волчанка. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Остеоартрит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Подагра. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Остеопороз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Острые аллергические заболевания. Крапивница. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Отек Квинке. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Анафилактический шок. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p>		
--	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 6. ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ФЕЛЬДШЕРСКО- АКУШЕРСКОМ ПУНКТЕ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Организация рентгенофлюорографического обследования населения на территории обслуживания и ведение флюорокартотеки на все население с 17 лет. Формирование групп риска по туберкулезу и контроль за прохождением ими рентгенофлюорографического обследования. Контроль за прохождением рентгенофлюорографического</p>		6

<p>обследования обязательных контингентов;</p> <p>Выявление пациентов, имеющих проявления, подозрительные на туберкулез, и направление на консультацию к фтизиатру.</p> <p>Отбор пациентов для проведения микробиологического исследования мокроты, мочи или другого биологического материала для выявления МБТ, особенно среди лиц пожилого возраста и нетранспортабельных жителей (для выявления таких лиц осуществляются подворные обходы).</p> <p>Организация учета и ведение амбулаторных карт на больных туберкулезом и диспансерное наблюдение за ними.</p> <p>Контроль за посещением больными районного фтизиатра в установленные сроки.</p> <p>Организация и проведение под непосредственным медицинским контролем амбулаторного лечения больных туберкулезом (по назначению фтизиатра).</p> <p>Организация проведения туберкулино-диагностики и диаскинтеста и непосредственное участие в нем (в составе специально организованной бригады медицинских работников).</p> <p>Направление к районному фтизиатру на консультацию детей и подростков по результатам туберкулинодиагностики и диаскинтеста (с «виражом» туберкулиновых проб, с гиперергическими пробами, при нарастании размера инфильтрата на 6 мм и более в течение 1 года, при стойком сохранении пробы Манту с 2 ТЕ 12 мм и более, положительный или сомнительный результат диаскинтеста).</p> <p>Организация и проведение химиопрофилактики (по назначению фтизиатра).</p> <p>Проведение комплекса оздоровительных мероприятий в эпидемическом туберкулезном очаге (совместно с фтизиатром и эпидемиологом).</p> <p>Помощь в трудоустройстве больных туберкулезом;</p> <p>Санитарно-просветительная работа среди населения и больных туберкулезом.</p>		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 7. ПЕДИАТРИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	16

<p>Лечебно-профилактическая помощь детскому населению в условиях фельдшерско-акушерского пункта.</p> <p>Организация работы фельдшерско-акушерского пункта со здоровыми и больными детьми.</p> <p>Наблюдение за здоровым ребенком. Законы роста и развития ребенка. Вскармливание и питание детей раннего возраста. Диспансерное наблюдение за новорожденными и детьми раннего возраста. Комплексная оценка состояния развития ребенка.</p> <p>Частная патология детского возраста. Этиология, клиника, диагностика и лечение детских болезней. Болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, болезни крови, эндокринные болезни у детей.</p> <p>Неотложные состояния у детей. Организация оказания доврачебной медицинской помощи при неотложных состояниях у детей в фельдшерско-акушерском пункте.</p> <p>Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний.</p> <p>Национальный календарь профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям.</p> <p>Организация прививочной работы.</p> <p>Обеспечение безопасности иммунизации.</p> <p>Требования к оснащению прививочного кабинета. Техника введения медицинских иммунобиологических лекарственных препаратов. Места постановки вакцин.</p> <p>Правила соблюдения «холодовой цепи» при работе с иммунобиологическими лекарственными препаратами.</p> <p>Побочные проявления после иммунизации и их профилактика.</p>		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 8. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	2
Промежуточное тестирование		

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

**МОДУЛЬ 9.
ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ. ТРАВМАТОЛОГИЯ**

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<p style="text-align: center;">Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</p> <p>Организация хирургической помощи на ФАП. Острая и хроническая хирургическая инфекция на ФАП. Абсцессы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Анальная трещина. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Артриты гнойные. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Атеромы нагноившиеся. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Бурситы гнойные. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Геморрой. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Гидраденит. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Карбункул. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Лимфадениты и аденофлегмоны. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Маститы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Остеомиелиты. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Панариции и флегмоны кисти. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Парапроктиты. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Рожистое воспаление. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Сепсис хирургический. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Тромбофлебиты. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Флегмоны. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Фурункул. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Хирургические заболевания органов брюшной полости. Синдром острого живота. Перитонит острый. Аппендицит. Холецистит острый калькулезный. Панкреатит острый. Грыжи брюшной стенки. Дивертикулез и дивертикулит толстой кишки. Острая кишечная непроходимость. Динамическая кишечная непроходимость. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Свищи. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Паротит острый. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Хирургические заболевания периферических сосудов конечностей. Артериальная недостаточность (ишемия) нижних конечностей. Тромбофилия и тромбоз. Артериальные аневризмы. Венозная недостаточность нижних конечностей.</p>	3	10

<p>Варикозное расширение вен нижних конечностей. Кровотечение из варикозно расширенного венозного узла. Острый поверхностный тромбофлебит нижних конечностей. Посттромбофлебитический синдром. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Омертвление (некроз). Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Термические повреждения. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Холодовая травма. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Травматология.</p> <p>Повреждения мягких тканей опорно-двигательной системы.</p> <p>Вывихи.</p> <p>Переломы костей скелета.</p> <p>Черепно-мозговая травма.</p> <p>Повреждение таза и тазовых органов.</p> <p>Повреждения позвоночника и спинного мозга.</p> <p>Десмургия, виды, требования к повязкам, раны.</p> <p>Предоперационный и послеоперационный период.</p> <p>Стомы. Уход за стомами. Смена калоприемника.</p> <p>Онкологический пациент. Паллиативная помощь.</p>		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 10. АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	16
<p>Организация акушерско-гинекологической помощи на ФАП.</p> <p>Нормативно-правовое обеспечение первичной доврачебной медико-санитарной помощи по акушерско-гинекологическому профилю. Нормативно-правовое обеспечение первичной медико-санитарной акушерско-гинекологической помощи.</p> <p>Организация медицинской помощи акушерско-гинекологического профиля в фельдшерско-акушерском пункте.</p> <p>Профилактика нарушений формирования репродуктивной системы и заболеваний половых органов. Санитарно-гигиеническое просвещение. Контрацепция.</p> <p>Регионализация перинатальной помощи. Принципы</p>		

<p>маршрутизации пациенток. Транспортировка беременных в стационар (правила, особенности).</p> <p>Беременность и послеродовой период. Диагностика беременности. Обследование беременной.</p> <p>Анатомические и физиологические изменения во время беременности.</p> <p>Методы диагностики беременности.</p> <p>Основные принципы обследования беременной в условиях фельдшерско-акушерского пункта, врачебной амбулатории и/или районной женской консультации. Постановка на учет, информирование и дообследование в районной женской консультации и/или перинатальном центре. Наблюдение беременных.</p> <p>Ведение беременности при ее нормальном течении. Порядок оказания медицинской помощи женщинам в период беременности.</p> <p>Организация и оказание медицинской помощи беременным и родильницам в условиях эпидемии/пандемии (на примере коронавирусной инфекции 2019-2020 гг.). Порядок оказания медицинской помощи женщинам с ВИЧ-инфекцией в период беременности, родов и в послеродовой период.</p> <p>Функциональные методы исследования в акушерстве.</p> <p>Пренатальная диагностика врожденных и наследственных заболеваний.</p> <p>Основы рационального поведения и питания во время беременности. Физическая и психопрофилактическая подготовка беременных к родам.</p> <p>Послеродовой период.</p> <p>Послеродовые гнойно-септические осложнения.</p> <p>Роды вне стационара, транспортировка, документирование</p> <p>Осложненная беременность.</p> <p>Преждевременное прерывание беременности. Преждевременные роды.</p> <p>АВ0- и РЕЗУС-иммунизация (сенсбилизация).</p> <p>Многоплодная беременность.</p> <p>Предлежание плаценты.</p> <p>Беременность при тазовом предлежании плода. Беременные с тазовым предлежанием и неправильным положением плода.</p> <p>Беременность и анатомически узкий таз.</p> <p>Беременность и роды после гинекологических операций.</p> <p>Беременные, перенесшие операции на матке.</p> <p>Беременность и экстрагенитальные заболевания ДН больных беременных осуществляют акушерка ФАП и фельдшер.</p> <p>Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы.</p>		
---	--	--

<p>Неотложные состояния в акушерстве. Презеклампсия, эклампсия (доврачебная помощь на догоспитальном этапе). Кровотечения во II и III триместрах беременности. Кровотечения послеродовые (ранние и поздние). Гинекологическая помощь. Методы обследования гинекологических больных. Инфекционные заболевания. Доброкачественные заболевания и предрак шейки матки. Эрозия и эктопия шейки матки истинная эрозия шейки матки. Подготовка к беременности (прегравидарная подготовка). Неотложные состояния в гинекологии. Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Перфорация матки. Перекрут ножки опухоли яичника. Нарушение кровоснабжения миоматозного узла. Рождающийся миоматозный узел. Наружные кровотечения из половых путей. Аномальные маточные кровотечения.</p>		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 11. БОЛЕЗНИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объем учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Цереброваскулярные заболевания. Транзиторная ишемическая атака. Ишемический инсульт. Внутримозговое кровоизлияние. Субарахноидальное кровоизлияние. Этиология и патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Головная и лицевая боль. Мигрень. Головная боль напряжения. Кластерная головная боль. Невралгия тройничного нерва. Этиология и патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Заболевания периферической нервной системы. Невропатия лицевого нерва (паралич Белла). Туннельные синдромы. Полиневропатии. Диабетическая полиневропатия. Алкогольная полиневропатия. Синдром Гийена-Барре. Боковой амиотрофический склероз. Этиология и патофизиология.</p>		4

<p>Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Нервно-мышечные заболевания. Миастения. Врожденные миопатии. Прогрессирующие мышечные дистрофии. Этиология и патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Демиелинизирующие заболевания. Рассеянный склероз. Острый рассеянный энцефаломиелит. Этиология и патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Экстрапирамидные заболевания. Болезнь Паркинсона. Дискинезии. Дистония. Эссенциальный тремор. Болезнь Гентингтона. Этиология и патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Дегенеративные и метаболические заболевания. Алкоголизм. Болезнь Альцгеймера. Этиология и патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Опухоли нервной системы. Опухоли головного мозга. Опухоли спинного мозга. Этиология и патофизиология. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Черепно-мозговая травма. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Эпилептические приступы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Головокружение и обморок. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Боль в спине и шее, заболевания спинного мозга и корешков спинного мозга. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p> <p>Вегетативная дистония и невротические расстройства. Вегетативная дистония. Тревожные расстройства. Обсессивно-компульсивное расстройство. Истерический невроз. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.</p>		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 12. ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛОР-ОРГАНОВ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Основные заболевания ЛОР-органов в практике фельдшера.</p> <p>Острый катаральный и гнойный отит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.</p> <p>Фарингит, ларингит. Этиология, патогенез, клиника,</p>		4

<p>диагностика, лечение. Профилактика.</p> <p>Фурункул носа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.</p> <p>Острый ринит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.</p> <p>Носовое кровотечение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.</p> <p>Болезни придаточных пазух носа. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.</p>		
---	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 13. ГЛАЗНЫЕ БОЛЕЗНИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак. час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Глаукома, формы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь. Профилактика.</p> <p>Заболевания сосудистого тракта. Ириты, иридоциклиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь. Профилактика.</p> <p>Краткие сведения о заболеваниях сетчатки. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь. Профилактика.</p> <p>Механические повреждения придаточных частей органа зрения и глазного яблока без внедрения и с внедрением инородных тел. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь. Профилактика.</p> <p>Химическое повреждение глаза (кислотами, щелочами). Первая помощь и дальнейшее лечение. Термические повреждения глаза. Первая помощь и дальнейшее лечение.</p> <p>Профилактика профессионального и бытового травматизма глаз. Роль фельдшера. Повреждение, инородные тела, ожоги роговицы, первая помощь.</p> <p>Ячмень, лечебные процедуры, профилактика.</p> <p>Дакриоаденит, дакриоцистит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение. Неотложная помощь. Профилактика.</p> <p>Заболевания конъюнктивы. Кератиты, причины, виды, клиника, диагностика, лечение, профилактика.</p>		4

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 14. КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Организация борьбы с венерическими и кожными болезнями. Гнойничковые заболевания кожи у взрослых, этиология и патогенез, эпидемиология, симптомы, лечение, уход, профилактика.</p> <p>Особенности течения чесотки в современных условиях: профилактика, лечение, санитарно-эпидемиологический режим.</p> <p>Сифилис, этиология и патогенез, эпидемиология, пути заражения, клиника, формы, диагностика, лечение, осложнения, профилактика.</p> <p>Гонорея, этиология и патогенез, эпидемиология, пути распространения, особенности течения у мужчин и женщин. Клинические формы, методы, профилактика, диспансеризация.</p> <p>Трихомониаз, этиология и патогенез, эпидемиология, пути заражения, особенности течения у мужчин и женщин. Методы диагностики. Лечение, профилактика, диспансеризация.</p>		4

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 15. ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
<p>Нормативно-правовая база.</p> <p>Инфекции дыхательных путей.</p> <p>Грипп и ОРВИ. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Тактика фельдшера.</p> <p>Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Этиология, патогенез. Эпидемиология. Клиника. Диагностика. Лечение. Профилактика. Тактика фельдшера.</p>		16

<p>Туберкулёз. Медицинские, социальные, экономические аспекты. Причины. Факторы риска. Клинические формы. Раннее выявление туберкулёза. Тактика фельдшера здравпункта. Принципы лечения. Осложнения. Специфическая и неспецифическая профилактика. Санитарно-просветительная работа.</p> <p>Кишечные инфекции. Пищевые токсикоинфекции.</p> <p>Дизентерия. Этиология, эпидемиология, источники инфекции, механизм заражения. Значение санитарно-бытовых условий и санитарной культуры населения в распространении инфекции. Диагностика. Техника взятия и доставки в лабораторию материала. Лечение, уход, питание.</p> <p>Сальмонеллез. Этиология; эпидемиология, источники инфекции. Механизм заражения. Роль пищевых продуктов в возникновении инфекции. Условия возникновения вспышек токсикоинфекций. Патогенез, клиника, осложнения. Клиническая и лабораторная диагностика. Оказание неотложной терапевтической помощи. Диета. Уход за больными.</p> <p>Пищевые токсикоинфекции. Особенности патогенеза. Клиника, диагностика, лечение. Уход за больными. Профилактика пищевых токсикоинфекций.</p> <p>Действия фельдшера в случае массового поражения населения.</p> <p>Столбняк. Этиология; эпидемиология, источники инфекции. Механизм заражения. Клинические проявления. Осложнения. Специфическая и неспецифическая профилактика.</p> <p>Сыпной тиф. Этиология; эпидемиология, источники инфекции. Механизм заражения. Клинические проявления. Осложнения. Специфическая и неспецифическая профилактика.</p> <p>Малярия. Этиология; эпидемиология, источники инфекции. Механизм заражения. Клинические проявления. Осложнения. Специфическая и неспецифическая профилактика.</p>		
--	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

МОДУЛЬ 16. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		6

--	--	--

* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Кадровое обеспечение Программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

6.2. Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Наименование аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования
<p>Аудитория для организации дистанционного обучения:</p> <p>Учебный класс 103</p>	<p>Теоретические Практические Самостоятельная работа</p>	<p>Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием:</p> <p>компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.</p>

Общие требования к организации образовательного процесса

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
- диалог с преподавателем в веб-чате;
- форум с обучающимися в группе.

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы

6.3.1. Основные источники

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. 03.07.2016);
3. Федеральный закон от 12.04.2010 №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
4. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер»;
5. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 №2 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»;

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»;

7. Акушерство: учебник / под ред. проф. В.Е.Радзинского, проф. А.М.Фукса. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1047 с.: ил.

8. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6104-4.

9. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В.С.Моисеева, А.И.Мартынова, Н.А.Мухина. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Т.1 – 960 с.: ил.

10. Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред. В.С.Моисеева, А.И.Мартынова, Н.А.Мухина. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – Т.2 – 896 с.: ил.

11. Гинекология : национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Г. М. Савельева, Г. Т. Сухих, В. Н. Серов, В. Е. Радзинский, И. Б. Манухин. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1056 с. - DOI: 10.33029/9704-5739-9-GIN-2020-1-056. - ISBN 978-5-9704-5739-9.

12. Гинекология. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Под ред. В.Е. Радзинского. 3-е изд., перераб. и доп. 2020. - 552 с.: ил.

13. Клинические нормы. Терапия / В. Н. Ларина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 256 с. : ил.

14. Неотложная эндокринология / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 88с.

15. Неврология: национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. (Серия «Национальные руководства»). - ISBN 978-5-9704-4143-5.

16. Основы реабилитации : учеб. пособие для студ. учреждений сред. мед. проф. образования / М.А.Еремушкин. — 3-е изд., стер. — М.: Издательский центр «Академия», 2013 — 208 с.

17. Петрикова С.С. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19: руководство для врачей - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 432 с.

18. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики [Электронный ресурс] : учебник / И. А. Шамов. - М. : ГЭОТАР- Медиа, 2019. – 390с.

19. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс]: учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 609с.

20. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Давыдкина И.Л., Щукина Ю.В. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 519с.

21. Рациональная фармакотерапия. Справочник терапевта: руководство для практикующих врачей / под ред. А. И. Мартынова, В. Н. Лариной. - 2-изд. - Москва:

Литтерра, 2021. – 1159с. (Серия «Рациональная фармакотерапия»). - ISBN 978-5-4235-0352-9.

22. Радзинский, В. Е. Руководство для акушеров фельдшерско-акушерского пункта / под ред. Радзинского В. Е. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-6030-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460306.html> (дата обращения: 05.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

23. Синдром длительного сдавления / А.И. Колесник, С.В. Донченко, И.В.Кирпичев, И.М.Солодилов. – Москва. ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 112с.

24. Справочник оториноларинголога / А.С. Лопатин, А.В.Варвянская, Г.Р.Каспранская. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 234с.: ил. - ISBN 978-5-9704-5927-0.

25. Травматология: национальное руководство / под ред. Г.П.Котельникова, С.П.Миронова. – 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 776с. – (Серия «Национальные руководства»).

26. Экстренные ситуации в клинической практике: пер. с нем. / М.Фриммель. – М.: Мед.лит., 2018. – 224с.: ил.

27. Эпилепсия и беременность / Д. В. Дмитренко, Н. А. Шнайдер, А. Т. Егорова [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 193с. : ил. - DOI: 10.33029/9704-6359-8-EPI-2022-1-296. - ISBN 978-5-9704-6359-8.

28. Экстренная помощь при шокогенной травме и острой кровопотере на догоспитальном этапе. / Лапшин В. Н., Михайлов Ю. М. СПб: Издательство ООО «РА «Русский Ювелир», 2017 г. - 96 с.: ил.

29. Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах : руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") - ISBN 978-5-9704-6304-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463048.html> (дата обращения: 05.08.2022).

30. Фролькис, Л. С. Справочник фельдшера фельдшерско-акушерского пункта / Л. С. Фролькис, Б. Д. Грачев, Е. А. Мухина [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-6738-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467381.html> (дата обращения: 05.08.2022). - Режим доступа : по подписке.

6.3.2. Дополнительные источники

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.)

2. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях».

3. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».

4. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)

5. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)

6. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)

7. Федеральные клинические рекомендации «Гигиена рук медицинского персонала» (Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (РП «НАСКИ»), ноябрь, 2014 г.;

8. Руководство Р.3.5.1904-04 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха в помещениях»;

9. Методические рекомендации (2-е издание с дополнениями и уточнениями) «Новая модель медицинской организации, оказывающая первичную медикосанитарную помощь» утв. МЗ РФ 30.07.2019»;

10. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Версия 15 (22.02.2022).

11. Методические рекомендации МР 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).

12. ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»;

13. ГОСТ Р 52623.2-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, ортопедические пособия»;

14. ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»;

15. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»;

16. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.;

17. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 декабря 2020 г. N 1317н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) по сестринскому делу»;

18. Приказ Минздрава РФ от 17.04.2002 N 123 «Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»

19. Базовая сердечно-легочная реанимация: учебно-методические материалы / А.Г.Булычев, Е.А.Воронова, В.В.Тремполец; ГАОУ ДПО Пермский

краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения. – изд. 5-е, перераб. и доп. - Пермь, 2012. - 23 с.

20. Дифференцированная оплата труда в здравоохранении. Д 50 Чернышев В.М., Стрельченко О.В., Заиграев А.Л., Пушкарев О.В., Парамонова Л.В., Гендлин А.Ю. – ФГБУЗ СОМЦ ФМБА России, Новосибирск – 2011.- 122 с.

21. Инфузионная терапия при критических состояниях/А.С. Владыка, В.В. Суслов, О.А.Тарабрин; под ред. проф. В.В. Сулова.– К.: Логос, 2010. – 274 с.: ил. – библиогр.: с. 253–272. ISBN 978-966-171-272-9;

22. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. Т. 1 / Под ред. проф. В.В. Никонова, доц. А.Э. Феськова. — Изд. 3-е, исправленное и дополненное. — Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2008. — 504 с.

23. Этика паллиативной помощи: учебно-методическое пособие / Е.А.Воронова, Т.Е.Бугорская; ГОУ ДПО Пермский краевой центр повышения квалификации работников здравоохранения, – Пермь, 2009. - 30с.

6.3.4. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

- <http://rosmedobr.ru> - Международные конференции для работников здравоохранения
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество
- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал
- <http://www.medinfo> Медицинская поисковая система для специалистов
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum»
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество

6.3.5. Интернет-ресурсы:

№№	Наименование	Ресурсы интернета
1.	Стандарты медицинской помощи	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1
2.	Стандарты скорой помощи	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts1&mod2=db1&mod3=db2&vid[0]=3&mkb10[0]=&findtext=
3.	Протоколы ведения больных	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1
4.	Государственный реестр лекарственных средств	http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp
5.	Сайт медицины критических состояний	http://www.critical.onego.ru

7. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

7.1. Формы аттестации

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

7.2. Оценочные средства

Итоговый контроль представляет собой тестовые задания. Каждый вопрос подразумевает один или несколько верных ответов, которые слушатель должен выбрать в СДО; позволяет оценить теоретическую и практическую подготовку специалиста.

Выполнение итогового тестового задания предполагает комплексное совершенствование и развитие профессиональных компетенций, углубление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения, развитие умений применять полученные знания для решения конкретных практических задач.

Результаты тестирования отображаются автоматически в электронном дневнике каждого обучающегося.

Критерии оценки тестирования

Процент правильных ответов	Оценка
0% -69%	не зачтено
70%-100%	зачтено

7.3. Контрольно-измерительные материалы

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

Промежуточная аттестация

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для анафилактического шока характерно:
 1. бледность кожных покровов
 2. снижение артериального давления
 3. тахикардия
 4. верно все *

2. Признаки, характерные для цирроза печени:
 1. асцит*
 2. варикозное расширение вен пищевода*
 3. увеличение селезенки*
 4. увеличение лимфоузлов

3. Для приступа бронхиальной астмы характерны симптомы:
 1. экспираторное удушье*
 2. сильный кашель с гнойной мокротой
 3. чувство сжатия за грудиной*
 4. учащение дыхательных движений в минуту

4. Иктеричность является следствием:
 1. лейкоцитоза
 2. гипербилирубинемии*
 3. тромбоцитопения
 4. гиперкальциемии

5. Факторы передачи сальмонеллеза:
 1. мясо*
 2. куриные яйца*
 3. воздух
 4. кровососущие насекомые

6. Тактика фельдшера при электротравме:
 1. удалить пострадавшего от источника тока, наложить на ожоги асептическую повязку
 2. отключить источник тока, подойти к пострадавшему, произвести прекардиальный удар и начать СЛР*
51. Тактика фельдшера при носовом кровотечении:
 1. усадить, голову наклонить вперед*
 2. холод на переносицу*
 3. передняя тампонада носа*

4. контроль АД*

7. Тактика фельдшера при электротравме:

1. удалить пострадавшего от источника тока, наложить на ожоги асептическую повязку
2. отключить источник тока, подойти к пострадавшему, произвести прекардиальный удар и начать СЛР*

8. Антидот при отравлении угарным газом:

1. глюкоза
2. адреналин
3. кислород*
4. тиамин

9. Антидот при отравлении ФОС:

1. адреналин
2. тиамин
3. атропин*
4. преднизолон

10. Признаки алкогольной комы:

1. запах алкоголя изо рта*
2. влажные и бледные кожные покровы*
3. непроизвольное мочеиспускание, дефекация*
4. судороги
5. рвота*
6. одышка, удушье

11. Неотложная помощь при гипогликемической коме:

1. инсулин внутривенно
2. инсулин подкожно
3. глюкоза внутривенно*
4. реланиум внутримышечно

12. Клинические симптомы отека Квинке:

1. потеря сознания, повышение АД
2. отеки нижних конечностей, нарушение мочеиспускания
3. отеки на лице, затруднение дыхания, осиплость голоса*
4. гиперемия лица, одышка*

13. Для тяжелой ЧМТ характерна:

1. гипотермия
2. гипертермия*
3. нормальная температура тела

4. гектическая температура

14. Факторы передачи сальмонеллеза:

1. мясо*
2. куриные яйца*
3. воздух
4. кровососущие насекомые

15. Скопление жидкости в брюшной полости:

1. анасарка
2. гидроторакс
3. асцит*
4. гидроперикардит

Итоговая аттестация

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

1. Приступ стенокардии длится:

1. 5-10 минут*
2. 20-30 минут
3. 30-60 минут
4. несколько суток

2. Для острого инфаркта миокарда характерно:

1. интенсивная сжимающая боль за грудиной*
2. усиление боли при глубоком вдохе и повороте туловища
3. резкая слабость*
4. бледность кожных покровов*

3. При обработке волосистой части головы средством «Ниттифор» экспозиция составляет:

1. 5 минут
2. 8 минут
3. 20 минут*
4. 45 минут

4. Симптомы гипертонического криза:

1. сильная головная боль*
2. тошнота, рвота*
3. головокружение*
4. непроизвольное мочеиспускание

5. Симптомы деформирующего остеоартроза:

1. боли в суставах наиболее выраженные в утренние часы

2. боли в суставах усиливающиеся поле физической нагрузки*
 3. неустойчивость в суставах*
 4. крепитация в суставах*
6. Методы общения с пациентом предполагают:
1. громкую речь
 2. активное слушание*
 3. прикосновение
 4. шепотную речь
7. С целью профилактики пролежней менять положение пациента рекомендуется каждые:
1. 8 часов
 2. 4 часа
 3. 6 часов
 4. 2 часа*
8. Для анафилактического шока характерно:
1. бледность кожных покровов
 2. снижение артериального давления
 3. тахикардия
 4. верно все *
9. Симптомы, характерные для острого пиелонефрита:
1. высокая температура*
 2. боли в поясничной области*
 3. отеки
 4. одышка
10. Характер болей при остром инфаркте миокарда:
1. интенсивные, продолжительные в течение нескольких часов или суток, не купирующиеся приемом нитроглицерина*
 2. кратковременные, от нескольких секунд до нескольких минут, купирующиеся приемом нитроглицерина
 3. интенсивные, непродолжительные в течение нескольких секунд, купируются приемом нитроглицерина
 4. непродолжительные, купируются приемом валидола
11. Осложнения гипертонического криза:
1. ХПН (хроническая почечная недостаточность)
 2. инсульт*
 3. отек легких*
 4. хроническая сердечная недостаточность
12. Иктеричность является следствием:

1. лейкоцитоза
2. гипербилирубинемии*
3. тромбоцитопения
4. гиперкальциемии

13. Факторы, способствующие образованию камней в почках:

1. неправильное питание*
2. высокое содержание минеральных солей в питьевой воде*
3. травмы почек
4. инфекции мочевыводящих путей*

14. Наиболее характерный симптом геморрагических диатезов:

1. кровоточивость *
2. слабость
3. боли в суставах
4. лихорадка

15. Симптомы, наиболее характерные для В₁₂-фолиеводефицитной анемии:

1. желтушность кожных покровов*
2. отсутствие аппетита без извращения вкуса
3. парестезии, нарушение чувствительности в конечностях*
4. выпадение волос

16. Диабетическая микроангиопатия чаще поражает:

1. печень
2. мозг
3. нижние конечности
4. сетчатку глаз *

17. Для определения уровня сывороточного железа, препараты железа нужно отменить:

1. за 10 дней до исследования*
2. за 3 дня до исследования
3. за 1 день до исследования
4. за 5 дней до исследования

18. Какие продукты рекомендуют употреблять при железодефицитной анемии:

1. молочные продукты
2. мясо*
3. фрукты*
4. печень*

19. Афазия – это:

1. нарушение памяти

2. нарушение координации движений
3. нарушение речи*
4. нарушение чувствительности

20. Атаксия – это:

1. нарушение памяти
2. нарушение координации движений*
3. нарушение речи
4. нарушение чувствительности

21. Антациды назначают при язвенной болезни:

1. за 40 мин. до еды
2. через 30 мин. после еды*
3. перед едой
4. за 1 час до еды

22. Печеночная колика, впервые возникшая, купируется на доврачебном этапе:

1. анальгетиками
2. спазмолитиками*

23. Признаки, характерные для цирроза печени:

1. асцит*
2. варикозное расширение вен пищевода*
3. увеличение селезенки*
4. увеличение лимфоузлов

24. Увеличение в крови количества мочевины, креатинина:

1. протеинурия
2. азотемия*
3. гликемия
4. изостенурия

25. Информированное добровольное согласие человека для медицинского вмешательства:

1. обязательно *
2. желательно
3. не обязательно
4. не предусмотрено

26. Гормоны поджелудочной железы:

1. инсулин*
2. тироксин
3. адреналин
4. глюкагон*

27. Гормоны щитовидной железы:

1. тироксин*
2. кортизол
3. соматостатин
4. трийодтиронин*

28. Основным проявлением сахарного диабета является:

1. постоянная гипергликемия*
2. гипергликемия после употребления большого количества углеводов

29. Симптомы, характерные для II типа сахарного диабета:

1. полиурия*
2. полидипсия*
3. избыточная масса тела*
4. похудание

30. Симптомы гипогликемического состояния:

1. сильное чувство голода*
2. выраженная влажность кожи*
3. тремор рук*
4. рвота

31. Парентеральным называют питание посредством:

1. илеостомы
2. еюностомы
3. трахеостомы
4. внутривенных капельных вливаний*

32. Места введения инсулина подкожно:

1. плечо*
2. предплечье
3. бедро*
4. живот*
5. кисть
6. стопа

33. Препараты инсулина короткого действия:

1. хумалог
2. актрапид*
3. новорапид
4. хумулин регуляр*

34. Меры профилактики диабетической стопы:

1. ежедневное мытье ног теплой водой с мылом*
2. ежедневный осмотр ног с помощью зеркала*
3. ежедневная смена носков, ношение удобной обуви*
4. горячие ванны для ног
5. согревание ног грелкой
6. регулярное посещение сауны

35. Для приступа бронхиальной астмы характерны симптомы:

1. экспираторное удушье*
2. сильный кашель с гнойной мокротой
3. чувство сжатия за грудиной*
4. учащение дыхательных движений в минуту

36. Причины В12-дефицитной анемии:

1. аутоиммунный гастрит*
2. резекция желудка и кишечника*
3. повышенная радиация
4. глистная инвазия (лентец широкий)*

37. Причины гемолитической анемии:

1. воздействие гемолитических ядов*
2. наследственный фактор (микросфероцитоз)*
3. повторные кровотечения
4. переливание несовместимой крови*
5. нарушение всасывания
6. алиментарный фактор

38. Виды клеток, в клиническом анализе крови, позволяющие заподозрить острый лейкоз:

1. ретикулоциты
2. бластные*
3. нейтрофилы
4. лимфоциты

39. Основные звенья эпидемического процесса:

1. пути передачи и возбудитель инфекции
2. источник инфекции, механизм передачи возбудителя и восприимчивый организм*
3. источник инфекции и окружающая среда
4. возбудитель и восприимчивый организм

40. Дезинфекция – метод:

1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов*
2. уничтожения только споровых форм микроорганизмов
3. снижения количества бактерий и вирусов

4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений

41. Стерилизация – метод:

1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов
2. уничтожения всех видов и форм микроорганизмов, включая вегетативные и споровые формы*
3. снижения количества бактерий и вирусов
4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений

42. Кратность проведения генеральной уборки в манипуляционных помещениях:

1. не реже 2 раз в день
2. не реже 1 раза в 14 дня
3. не реже 1 раза в 7 дней*
4. не реже 1 раза в 10 дней

43. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

1. половой*
2. вертикальный*
3. парентеральный*
4. воздушно-капельный

44. Диспансеризация взрослых, перенесших внебольничную пневмонию:

1. 1 месяц
2. 6 месяцев*
3. 1 год
4. 2 недели

45. Искусственное питание больных через гастростому применяется:

1. при бессознательном состоянии
2. при опухоли прямой кишки
3. при непроходимости кишечника
4. при опухоли пищевода*

46. Признаки клинической смерти:

1. отсутствие дыхания*
2. отсутствие пульсации на сонной артерии*
3. отсутствие реакции зрачка на свет*
4. холодные кожные покровы

47. Признаки эффективности проводимой реанимации:

1. появление реакции зрачка на свет*
2. помутнение роговицы глаза
3. появление пульсации на сонной артерии*
4. холодные, бледные кожные покровы

48. В первые 6 часов после лапаротомии приём жидкости:

1. не ограничивают
2. рекомендуют увеличить
3. резко ограничивают
4. запрещают*

49. Кровь при легочном кровотечении:

1. цвета «кофейной гущи», выделяется при рвоте
2. алая, выделяется через нос при сморкании
3. алая, пенистая, выделяется при кашле*
4. выделяется при рвоте сгустками с примесью пищи

50. Признаки внутреннего кровотечения:

1. бледность кожи, холодный пот*
2. судороги
3. тахикардия*
4. снижение артериального давления*

Практико-ориентированные ситуационные задачи

Ситуационная задача 1

Фельдшер ФАП укололся иглой после постановки инъекции ВИЧ-инфицированному пациенту.

Задания:

1. Назовите возбудитель, вызывающий ВИЧ-инфекцию. Дайте определение ВИЧ-инфекции, пути передачи ВИЧ-инфекции
2. Назовите биологические жидкости, при работе с которыми необходимо соблюдать универсальные меры предосторожности.
3. Правила обработки медицинского инструментария после использования для лечения больного ВИЧ-инфекцией.

Ситуационная задача 2

Фельдшера пригласили к соседу по посёлку. Сосед – пчеловод, его укусила пчела в область правого плеча. Беспокоит жгущая боль в области укуса, чувство нехватки воздуха. Объективно: в центре укуса в области плеча имеется черная точка, разлитая гиперемия, отек, лицо отечно, глазные щели узкие, пульс 110 ударов в минуту малого наполнения, ЧДД 22 в минуту. АД 110/70 мм рт. ст. Отек лица продолжает увеличиваться.

Задание:

1. Определите и обоснуйте неотложное состояние.
2. Определите тактику и последовательность оказания доврачебной помощи.

Ситуационная задача 3

В медицинских организациях нередко происходит инфицирование больных госпитальными штаммами – возбудителями инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Задания:

1. Дайте определения понятия ИСМП
2. Причины роста ИСМП?
3. Кто входит в группу риска возникновения ИСМП?
4. Клинико-эпидемиологические особенности ИСМП?

Ситуационная задача 4

Больному при t тела $41,2$ оС были введены жаропонижающие препараты. Через 20 мин t снизилась до нормы, но состояние больного ухудшилось: появилась бледность, резкая слабость, обильное потоотделение, цианоз кожных покровов, падение АД, учащение пульса, конечности холодеют.

Задания:

1. Определите период лихорадки, в котором находится больной.
2. Расскажите об уходе за пациентом.

Ситуационная задача 5

У мужчины в возрасте 40 лет, выявлен туберкулез легких.

Задания:

1. Назовите микроорганизм, который вызывает туберкулез, укажите возможные пути заражения и факторы передачи.
2. Метод обеззараживания и утилизации мокроты больного в очаге туберкулеза.
3. Профилактика заражения туберкулезом легких.