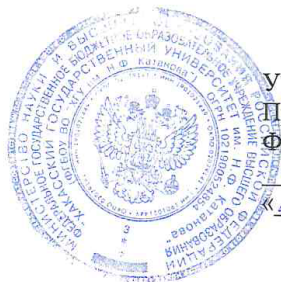


МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Хакасский государственный университет им. Н.Ф. Катанова»
(ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»)



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по непрерывному образованию
ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова»

Адамова М.В. Адамова
«26» 02 2026 г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

144 часа

Форма обучения: очная

Абакан
2026

1. Общая характеристика программы

1.1 Цель обучения

Цель обучения: совершенствование компетенций слушателей в области оказания медицинской помощи, а также овладение практическими навыками оказания экстренной и неотложной помощи.

Программа разработана с учетом требований:

Профессионального стандарта 02.068 Фельдшер (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 470н):

- Оказание медицинской помощи в экстренной форме (трудовая функция А/06.6)

Профессионального стандарта 02.065 Медицинская сестра / медицинский брат (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 475н):

- Оказание медицинской помощи в экстренной форме (трудовая функция А/06.5)

Требований рынка труда:

– проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений (СК-1);

По итогам обучения слушатели смогут диагностировать заболевания и состояния, требующие оказания экстренной медицинской помощи и оказывать доврачебную медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме.

1.2. Планируемые результаты обучения

Слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации должен обладать следующими компетенциями в соответствии с видами и задачами профессиональной деятельности:

Знать	Уметь	Владеть
клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)	навыками сбора анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей)
клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов	- проводить физикальное обследование пациента, включая: осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию; - оценивать состояние пациента	навыками проведения осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента
этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний; клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	- интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания; - проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей	навыками проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний
клинические признаки состояний,	Распознавать состояния,	навыками выявления клинических

требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме	представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; 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)	признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме Навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)
Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Навыками проведения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	

Уровень квалификации слушателей, завершивших освоение программы, в соответствии с утвержденными профессиональными стандартами **Профессионального стандарта 02.068 Фельдшер** (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 470н) и **Профессионального стандарта 02.065 Медицинская сестра / медицинский брат** (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 475н)

ОТФ «Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «лечебное дело» (код А, уровень квалификации б);

ОТФ «Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «сестринское дело» (код А, уровень квалификации б).

1.3 Категория слушателей: лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело» или «Акушерское дело», студенты выпускных курсов.

1.4. Трудоемкость обучения: 144 часа.

Нормативная трудоемкость обучения программы составляет 144 часа, из них объем контактной работы 106 часов (73% от общей трудоемкости образовательной программы), из них практических занятий 80 часов (75% от объема контактной работы), объем самостоятельной работы 38 часов (26% от общей трудоемкости образовательной программы). Обучение проводится в течение 8 недель.

1.5. Форма обучения: очная

1.6. Режим занятий: 6-8 часов в неделю.

1.7. Документ об образовании: удостоверение о повышении квалификации

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№	Наименование разделов	Трудоемкость, час.	Контактная работа, час.						СРС, час	Текущий контроль	Промежуточная аттестация
			Аудиторные занятия, час			Дистанционные занятия, час					
			всего	Из них		всего	Из них				
				лекции	прак. зан		лекции	прак. зан			
1	Раздел 1. Неотложные состояния при внутренних болезнях на догоспитальном этап	36	26	6	20	-	-	-	10	Тест	
2	Раздел 2. Оказание неотложной помощи при ЧС	32	24	8	16	-	-	-	8	Тест	
3	Раздел 3. Неотложные состояния в хирургии	28	20	6	14	-	-	-	8	Тест	
4	Раздел 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Неотложные состояния в педиатрии	26	20	6	14	-	-	-	6	тест	
5	Раздел 5. Симуляционный курс	18	12		12	-	-	-	6	тест	
Итоговая аттестация в форме кейса.		4	4		4						
Итого		144	106	26	80				38		

2.2. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование дисциплин (модулей, курсов), разделов, тем	Срок освоения / трудоемкость		Контактные часы, в.т.ч. с применением ДОТ						СРС	Формы контроля
				лекции		лабораторные работы		практические и семинарские занятия			
		Всего, ч.	из них с ДОТ, ч / (%)	Все го, ч	из них с ДОТ, ч	Все го, ч	из них с ДОТ, ч	Все го, ч	из них с ДОТ, ч		
1	Раздел 1. Неотложные состояния при внутренних болезнях на догоспитальном этапе	36		6				20		10	Тест
1.1	Тема 1. Острый коронарный синдром	8		2				4		2	
1.2	Тема 2. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз	8						6		2	
1.3	Тема 3. Острые аллергозы. Бронхиальная астма	6		2				2		2	
1.4	Тема 4. Тромбоэмболия легочной артерии.	6						4		2	
1.5	Тема 5. Гипогликемия. Гипергликемия	8		2				4		2	
2	Раздел 2. Оказание неотложной помощи при ЧС	32		8				16		8	Тест
2.1	Тема 6. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Раны.	12		2				6		4	

	Кровотечения. Термические поражения. Ожоги. Отморожения.										
2.2	Тема 7. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза	10		2				6		2	
2.3	Тема 8. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Синдром длительного сдавления. Травматический шок. Общие нарушения жизнедеятельности организма. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в ЧС	10		4				4		2	
3	Раздел 3. Неотложные состояния в хирургии	28		6				14		8	
3.1	Тема 9. Острая абдоминальная боль. Желудочно-кишечное кровотечение	12		2				6		4	
3.2	Тема 10. Открытые повреждения	8		2				4		2	
3.3	Тема 11. Закрытые повреждения	8		2				4		2	

4.	Раздел 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Неотложные состояния в педиатрии	26		6				14		6	
4.1.	Тема 12. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	12		2				6		4	
4.2.	Тема 13. Неотложные состояния в педиатрии	14		4				8		2	
5.	Раздел 5. Симуляционны й курс	18						12		6	
5.1.	Тема 14. Отработка практических навыков оказания неотложной медицинской помощи в симуляционных условиях	18						12		6	
	Итоговая аттестация в форме кейса.	4						4			
	Итого	144		26				80		38	

2.3. Календарный учебный график

Календарный учебный график составляется в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы, с запросами заказчика и сроками обучения, указанными в договорах об образовании.

Период обучения Вид учебной деятельности	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя	5 неделя	6 неделя	7 неделя	8 неделя
Контактная работа	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Самостоятельная работа	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Итоговая аттестация								ИА

2.4. Рабочая программа разделов

2.4.1 Содержание теоретических разделов (26 часов)

Раздел 1. Неотложные состояния при внутренних болезнях на догоспитальном этапе (6 часов)

Тема 1. Острый коронарный синдром (2 часа)

Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин). Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 3. Острые аллергозы. Бронхиальная астма (2 часа)

Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Противошоковые мероприятия. Показания к проведению коникотомии. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Тактика фельдшера в отношении не госпитализированных пациентов. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 5. Гипогликемия. Гипергликемия (2 часа)

Причины и патогенез гипогликемии. Причины и патогенез гипергликемии. Клинические проявления гипогликемии, гипергликемии. Дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Часто встречающиеся ошибки.

Раздел 2. Оказание неотложной помощи при ЧС (6 часов)

Тема 6. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Раны. Кровотечения. Термические поражения. Ожоги. Отморожения. (2 часа)

Общие сведения о ЧС. Классификация ЧС. Организация службы медицины катастроф. Права и обязанности граждан РФ в ЧС. Структура ВСМК. Режимы работы службы медицины катастроф. Понятия о системе лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС. Этапы ЛЭО, их характеристика. Виды медицинской помощи, их организация и регламент объема медицинской помощи. Принципы организации ЛЭО. Понятие о медицинской эвакуации, ее организации, виды. Понятие о медицинской сортировке, ее организация, значение, виды, сортировочные группы.

Понятие о ране, ссадине. Классификация ран по характеру огнестрельного оружия. По отношению к полостям тела. Классификация ран по характеру нанесения раны. Этапное оказание помощи при ранениях. Понятие кровотечения, виды кровотечения. Диагностика кровотечений. Определение объема потерянной крови. Индекс Алговера. Этапное оказание помощи и доврачебная помощь при кровотечениях.

Тема 7. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза. (2 часа)

Раны мягких тканей головы. Повреждения костей головы. ЧМТ. Особенности минно-взрывного ранения. Пулевые, осколочные ранения черепа. Закрытая травма груди (сдавление грудной клетки, перелом ребер, ушиб мягких тканей грудной клетки). Открытые повреждения грудной клетки: ранения грудной клетки, осложнения, ранения сердца и перикарда. Первая медицинская помощь и доврачебная помощь при повреждениях грудной клетки. Первая врачебная помощь при повреждениях грудной клетки. Травмы живота, виды. Проникающие ранения живота, симптомы. Объем первой медицинской и доврачебной помощи при повреждениях живота. Понятие об ушибах мягких тканей, объем медицинской

помощи. Растяжение связочного аппарата, объем медицинской помощи. Разрывы связок, объем медицинской помощи. Травматические вывихи, объем медицинской помощи. Переломы конечностей, объем медицинской помощи. Переломы позвоночника, объем медицинской помощи. Переломы костей таза, объем медицинской помощи.

Тема 8. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза. (2 часа)

Понятие травматического шока, патогенез травматического шока. Характеристика ТШ по степеням тяжести. Понятие СДС, патогенез. Клиническая картина СДС, периоды. Этапное оказание помощи при СДС. Причины терминальных состояний. Виды терминальных состояний. Оружия массового поражения, их характеристика, санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в ЧС.

Раздел 3. Неотложные состояния в хирургии (6 часов)

Тема 9. Острая абдоминальная боль. Желудочно-кишечное кровотечение. (2 часа)

Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота». «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения. Направления терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 10. Открытые повреждения. (2 часа)

Раны, классификация ран, оказание неотложной помощи при ранениях. Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения. Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении. Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Инфекционная безопасность. Часто встречающиеся ошибки. Ожоги, виды, определение площади ожогов, неотложная помощь при ожогах.

Тема 11. Закрытые повреждения. (2 часа)

Ушибы, клиника, помощь, диф. диагностика. Повреждения связочного аппарата, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Вывихи, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Переломы конечностей, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Повреждения позвоночника, таза, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

Раздел 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Неотложные состояния в педиатрии (6 часов)

Тема 12. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. (2 часа)

Неотложные состояния в акушерстве: преэклампсия, эклампсия, кровотечения во время беременности, ранние послеродовые кровотечения, СДС – синдром, геморрагический шок. Клинические проявления. Диф.диагностика, неотложная помощь. Неотложные состояния в гинекологии: воспалительные заболевания органов малого таза, внематочная беременность, апоплексия яичника, перфорация матки, наружные кровотечения из половых путей. Клинические проявления. Диф.диагностика, неотложная помощь.

Тема 13. Неотложные состояния в педиатрии. (4 часа)

Неотложные состояния у детей: лихорадка, стеноз гортани (стенозирующий ларинготрахеит), обструкция верхних дыхательных путей, судороги, острые аллергические реакции. Основные клинические проявления, неотложная помощь

2.4.2 Содержание практических разделов (80 часов)

Раздел 1. Неотложные состояния при внутренних болезнях на догоспитальном этапе (20 часов)

Тема 1. Острый коронарный синдром (4 часа)

Острый коронарный синдром: причины, возможные осложнения, дифференциальная диагностика. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Биохимическое экспресс-исследование при остром инфаркте миокарда (тропонин, миоглобин). Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 2. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз (6 часов)

Нарушения сердечного ритма и проводимости: причины, классификация, клинические проявления. Особенности физикального и инструментального обследования на догоспитальном этапе. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при возникновении у пациента нарушений сердечного ритма. Проводить оксигенотерапию либо ИВЛ по показаниям. Лекарственные препараты для оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе: способы применения, подбор доз и осложнения терапии. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 3. Острые аллергозы. Бронхиальная астма (2 часа)

Причины острых аллергозов, наиболее частые аллергены. Классификация, клинические проявления острых аллергозов. Тяжелые (прогностически неблагоприятные) аллергозы. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Противоаллергическая и симптоматическая терапия. Противошоковые мероприятия. Показания к проведению коникотомии. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Тактика фельдшера в отношении не госпитализированных пациентов. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 4. Тромбоз легочной артерии. (4 часа)

Причины, клиническая картина ТЭЛА. Оценка степени тяжести нарушения гемодинамики. Особенности транспортировки. Противошоковые мероприятия.

Тема 5. Гипогликемия. Гипергликемия (4 часа)

Причины и патогенез гипогликемии. Причины и патогенез гипергликемии. Клинические проявления гипогликемии, гипергликемии. Дифференциальная диагностика. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Часто встречающиеся ошибки.

Раздел 2. Оказание неотложной помощи при ЧС (16 часов)

Тема 6. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Раны. Кровотечения. Термические поражения. Ожоги. Отморожения. (6 часов)

Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Раны. Кровотечения. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Термические поражения. Ожоги. Отморожения.

Тема 7. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза. (6 часов)

Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза.

Тема 8. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза. (4 часа)

Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Синдром длительного сдавления. Травматический шок. Общие нарушения жизнедеятельности организма. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые в ЧС.

Раздел 3. Неотложные состояния в хирургии (14 часов)

Тема 9. Острая абдоминальная боль. Желудочно-кишечное кровотечение. (6 часов)

Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Токсические агенты, способные вызывать клинику «острого живота». «Острый живот» в гинекологии: причины, клинические проявления, осложнения. Направления терапии. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 10. Открытые повреждения. (4 часа)

Раны, классификация ран, оказание неотложной помощи при ранениях. Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения. Неотложная помощь при наружном, артериальном и венозном кровотечении. Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Инфекционная безопасность. Часто встречающиеся ошибки. Ожоги, виды, определение площади ожогов, неотложная помощь при ожогах.

Тема 11. Закрытые повреждения. (4 часа)

Ушибы, клиника, помощь, диф. диагностика. Повреждения связочного аппарата, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Вывихи, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Переломы конечностей, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Повреждения позвоночника, таза, клинические проявления, дифференциальная диагностика, неотложная помощь.

Раздел 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Неотложные состояния в педиатрии (14 часов)

Тема 12. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. (6 часов)

Неотложные состояния в акушерстве: преэклампсия, эклампсия, кровотечения во время беременности, ранние послеродовые кровотечения, СДС – синдром, геморрагический шок. Клинические проявления. Диф.диагностика, неотложная помощь. Неотложные состояния в гинекологии: воспалительные заболевания органов малого таза, внематочная беременность, апоплексия яичника, перфорация матки, наружные кровотечения из половых путей. Клинические проявления. Диф.диагностика, неотложная помощь.

Тема 13. Неотложные состояния в педиатрии. (8 часов)

Неотложные состояния у детей; решение практических задач по неотложным состояниям у детей. Реанимационное пособие при острых состояниях: механическая и стронгуляционная асфиксия, утопление, поражение эл. током и эл. дугой, общее переохлаждение и тепловое поражение.

Раздел 5. Симуляционный курс (12 часов)

Тема 14. Отработка практических навыков оказания неотложной медицинской помощи в симуляционных условиях

Пример практического задания

Решение ситуационных задач

Задача № 1 Из горящего дома выскочил мужчина (29 лет). Он катался по земле, пытался сбить пламя. Его рубашка на спине перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин. Обе верхние конечности гиперемированы,

отечны. 1. Определите степень и площадь ожога. 2. Окажите доврачебную медицинскую помощь. 3. Сделайте прогноз тяжести и исхода ожога.

Задача № 2 Женщина (32 года) кипятила бельё. С кипящей кастрюли сняла крышку, и её паром обожгло лицо, шею, правое плечо и кисть. От боли женщина закричала, дёрнула рукой, уронила крышку и опрокинула кастрюлю на себя, обожгла живот и переднюю поверхность правого бедра. Обожженные участки гиперемизированы с обрывками отслоённого эпидермиса, болезненны. Родственники вызвали скорую помощь. 1. Определите степень и площадь ожога. 2. Окажите доврачебную медицинскую помощь. 3. Сделайте прогноз тяжести и исхода ожога.

Задача № 3 Женщина (26 лет) кипятила бельё. При снятии ёмкости с плиты по неосторожности опрокинула кастрюлю на себя, получила ожоги. Передняя поверхность туловища, левое предплечье и кисти рук гиперемизированы, раневая поверхность белесоватая с плохой болевой чувствительностью. 1. Определите степень и площадь ожога. 2. Окажите доврачебную медицинскую помощь. 3. Сделайте прогноз тяжести и исхода ожога.

Пример практического задания

Задача № 1 Мужчина длительное время находился на улице в тесной и холодной обуви в малоподвижном состоянии, t воздуха = -10°C . Дома повысила t тела, появился озноб, возникли боли в стопах. Стопы багрового цвета, отёчны, отёк распространяется на голени, на тыльной стороне поверхности стоп имеются пузыри, наполненные прозрачной жидкостью. При ощупывании стопы резко болезненны, чувствительность кожи пальцев отсутствует.

1. *Поставьте диагноз.*
2. *Окажите доврачебную медицинскую помощь на догоспитальном этапе.*

Задача № 2. Вы – медицинский работник. Приехали по вызову. На улице лежит человек без сознания. t воздуха = -20°C , ветер. Объективно: Пострадавший заторможен. Движения скованные. При осмотре отмечается резкая бледность кожи кистей, капиллярный пульс не определяется, пальцы покрыты коркой льда.

1. *Поставьте диагноз.*
2. *Окажите доврачебную медицинскую помощь на догоспитальном этапе.*

Пример практического задания

Задача № 1. Вы фельдшер «Скорой помощи». Вас вызвали к ребёнку 9 месяцев. Мама предъявляет жалобы на грубый, «лающий кашель», осиплость голоса, шумное дыхание.

Накануне ребёнок был здоров. В ночь с 16 на 17 ноября появилось «шумное дыхание», грубый кашель, ребёнок стал беспокойным, плохо спал. Мама дала микстуру от кашля, сделала содовую ингаляцию. 17 ноября появилась осиплость голоса, сохранялся грубый кашель, выросла одышка, родители вызвали «скорую помощь».

Объективные данные: температура тела $37,2^{\circ}\text{C}$, состояние ребёнка выраженной средней тяжести. Беспокойный, капризный. Голос осиплый, во время плача появляются звонкие ноты. Кашель грубый, «лающий», приступообразный. Во время кашля ребёнок становится цианотичным.

Кожные покровы чистые, отмечаются периоральный цианоз, раздувание крыльев носа, из носа незначительное серозное отделяемое.

В ротоглотке отмечается разлитая гиперемия дужек, задней стенки глотки, её зернистость.

Дыхание шумное, слышно на близком расстоянии. Обращает на себя внимание затруднённый вдох, умеренное втяжение яремной и надключичных ямок при дыхании, втяжение межреберий. ЧД – 48/мин.

Перкуторно над лёгкими коробочный оттенок звука.

Аускультативно дыхание с жестким оттенком, хрипов нет.

Границы относительной сердечной тупости в пределах возрастной нормы. Тоны сердца ясные, тахикардия до 120/мин.

Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает из под края рёберной дуги + 1 см + 1 см + 1/4. Стул 2 раза в день, полуоформленный. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

1. Ваш диагноз? Проведите дифференциальную диагностику.

2. Окажите неотложную помощь на догоспитальном этапе, расскажите о дальнейшей тактике

Пример тестового задания

1. Для ожога IIIб степени характерно:

А. пропотевание плазмы вследствие расширения сосудов

Б. появление пузырей

В. некроз кожи на всю толщину

Г. поражение кожи до росткового слоя

2. Поверхностные ожоги, не требующие пересадки кожи

А. I, II, IV степени

Б. I, IIIа, IV степени

В. I II IIIб степени

Г. I II IIIа степени

2.4.3 Содержание самостоятельной работы (38 часов)

Раздел 1. Неотложные состояния при внутренних болезнях на догоспитальном этапе (10 часов)

Тема 1. Острый коронарный синдром (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 2. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 3. Острые аллергозы. Бронхиальная астма (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 4. Тромбоэмболия легочной артерии. (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 5. Гипогликемия. Гипергликемия (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Раздел 2. Оказание неотложной помощи при ЧС (8 часов)

Тема 6. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Раны. Кровотечения. Термические поражения. Ожоги. Отморожения. (4 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 7. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза. (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 8. Принципы и организация медицинской сортировки в ЧС. Повреждения черепа и головного мозга, грудной клетки, живота. Повреждения конечностей, позвоночника и таза. (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Раздел 3. Неотложные состояния в хирургии (8 часов)

Тема 9. Острая абдоминальная боль. Желудочно-кишечное кровотечение. (4 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 10. Открытые повреждения. (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 11. Закрытые повреждения. (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Раздел 4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. Неотложные состояния в педиатрии (6 часов)

Тема 12. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии. (4 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Тема 13. Неотложные состояния в педиатрии. (2 часа)

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме.

Раздел 5. Симуляционный курс (12 часов)

Тема 14. Отработка практических навыков оказания неотложной медицинской помощи в симуляционных условиях

Изучение дополнительного материала, рекомендованного для самостоятельного изучения по теме. Самостоятельная работа в симуляционном центре.

3. Организационно-педагогические условия

3.1 Материально-технические условия реализации программы

Для реализации программы университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов занятий. Каждый слушатель обеспечен доступом к ЭИОС и библиотечному фонду университета.

Для проведения практических занятий используется кабинет дифференциальной диагностики и оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе (учебная аудитория для проведения семинарских и практических занятий, индивидуальных консультаций, текущего контроля), симуляционный медицинский центр.

3.2 Кадровые условия

Данная программа обеспечивается научно-педагогическим кадрами университета, имеющими образование, соответствующее профилю преподаваемых разделов программы.

3.3 Учебно-методическое обеспечение программы

Учебный процесс по дополнительной профессиональной программе обеспечен учебной и учебно-методической литературой, включая ресурсы электронных библиотечных систем. Слушателям обеспечена возможность доступа к учебно-методическим материалам, разработанным составителями программы и размещённым на платформе онлайн обучения ХГУ им. Н.Ф. Катанова «СДО Moodle» (<https://newdo.khsu.ru/course/view.php?id=622>).

Перечень рекомендуемой литературы:

1. Логвина, В. К. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Синдромная патология и дифференциальная диагностика / В. К. Логвина, А. Ф. Купреенкова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2024. — 280 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/360527>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Бурмистрова, О. Ю. Основы реаниматологии / О. Ю. Бурмистрова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2024. — 224 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/364775>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Овечкина, Р. П. Основы реаниматологии. Сборник задач: учебное пособие для спо / Р. П. Овечкина. — 2-е изд. стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2024. — 92 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/398501>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Веретенникова, С. Ю. Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой (элементарной) сердечно-легочной реанимации в условиях дефицита времени: учебное пособие для спо / С. Ю. Веретенникова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2024. — 84 с. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/408125>. — Режим доступа: для авториз. пользователей.

5. Левчук, И. П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях: учебник / Левчук И. П., Соков С. Л., Курочка А. В., Назаров А. П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455180.html>

3.4 Используемые образовательные технологии обучения

Программа определяет минимальный объем знаний и умений, которыми должен обладать выпускник, окончивший программу повышения квалификации. Программа имеет практико ориентированный формат - 75% объема контактной работы в учебно-тематическом плане выделено на практические занятия.

Обучение по дополнительной профессиональной программе проводится с использованием современных образовательных технологий. Занятия по программе проводятся в аудиторной форме, самостоятельная работа слушателей организована с использованием библиотечных и электронных ресурсов. При освоении программы слушателям предоставляется возможность пользоваться ресурсами электронной информационно-образовательной среды университета: электронных библиотечных систем, сайта библиотеки ХГУ.

Учебный материал каждого раздела разбит на отдельные темы. Каждая тема создает целостное представление об определенной предметной области. При освоении содержания учебной программы используются образовательные технологии, предусматривающие различные методы и формы изучения материала. Программой предусматриваются информационные лекции, лекции-дискуссии. Практические занятия – анализ конкретных ситуаций, решение задач. Задания к практическим занятиям имеют целью закрепить материал по темам дисциплины, а также сформировать практические навыки по оказанию медицинской помощи в экстренной форме.

Самостоятельная работа предусматривает ознакомление с материалами, направленное на укрепление и систематизацию знаний, полученных в процессе обучения.

4. Оценка качества освоения программы

4.1. Оценочные материалы для текущего контроля

Текущий контроль успеваемости проводится в форме тестирования на образовательном портале.

Тест содержит 30 заданий. Каждое задание предполагает выбор одного правильного ответа из предложенных вариантов. Правильный ответ оценивается в 1 балл. Результат тестирования отображается автоматически после завершения теста

Критерии оценивания: 0-14 балла – не аттестован; 15-30 баллов – аттестован

4.2. Оценочные материалы для итоговой аттестации

Итоговая аттестация слушателей программы является обязательной и осуществляется после освоения образовательной программы в полном объеме. Целью итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения программы предъявляемым требованиям. К итоговым аттестационным испытаниям допускается лицо, успешно завершившее в полном объеме освоение дополнительной профессиональной программы.

Итоговая аттестация по программе проводится в форме решения и защиты кейса. Кейс, представляет собой:

- 1) тестовые задания,
- 2) практические задания (ситуационные задачи, демонстрационного задания).

Слушатель предварительно выполняет тестовые задания. Для зачета тестовой части необходимо верно выполнить не менее 60% заданий.

На экзамене обучающийся вытягивает себе практическое задание кейса для решения и ответа. Секретарь комиссии фиксирует в индивидуальном протоколе время, когда слушатель выбрал кейс и название самого кейс-задания. Обучающемуся выдается два листа для подготовки (черновики). После этого обучающийся садится готовиться, время подготовки на решение кейса не менее 45 минут.

При решении задания-кейса обучающийся должен прочитать предложенный текст, решить задачи, представленные в нем, и устно дать развернутые и обоснованные ответы на вопросы, отраженные в критериях оценки на экзамене. Во время устного ответа обучающемуся по кейсу члены комиссии могут задавать уточняющие вопросы в рамках обсуждаемого текста и профессиональных компетенций, с целью повышения точности и качества оценки ответа.

При проверке решений кейса экзаменационная комиссия на закрытом заседании обсуждает согласованную оценку по пятибалльной шкале.

Примерное кейс-задание

1) Пример тестовых заданий

1. Начальная реакция на облучение при радиационных ожогах проявляется в виде
 - А. пузырей
 - Б. язв
 - В. эритемы
 - Г. отека
2. Появление эрозий и язв при радиационных ожогах характерен в период ...
 - А. скрытый
 - Б. разгара болезни
 - В. первый период
 - Г. выздоровления
3. Предупреждение ожогового шока заключается во введении ...
 - А. обезболивающих средств
 - Б. сердечных средств
 - В. сердечных гликозидов
 - Г. этилового спирта
4. Для ожога IIIб степени характерно:
 - А. пропотевание плазмы вследствие расширения сосудов
 - Б. появление пузырей
 - В. некроз кожи на всю толщину
5. Рана является проникающей, если
 - а) в ней находится инородное тело
 - б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
 - в) повреждены мышцы и кости
 - г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

6. Чем опасны укушенные раны
- заражением бешенством
 - заражением туберкулезом
 - большой кровопотерей
 - переломом костей

2) Пример практического задания (ситуационной задачи, демонстрационного задания)

Вы - фельдшер, на вызове у ребенка 8 мес. Болен 2-й день. Внезапно повысилась температура до 38,9°C, дважды была рвота, периодически резко беспокоится, вздрагивает во сне, крик монотонный. При осмотре: состояние тяжелое, резкая вялость, температура 39,8°C, на окружающее не реагирует, большой родничок выбухает и напряжен, голова запрокинута назад, во время осмотра дал кратковременные судороги.

- Ваш диагноз, обоснуйте его.
- Ваша тактика по отношению к больному, неотложная помощь.

Фельдшера ФАПа вызвали к ребенку 8 мес. Болен со вчерашнего дня, когда появились срыгивания, затем рвота (уже 6-8 раз), жидкий водянистый стул с примесью слизи, практически без счета. Состояние ребенка тяжелое. Температура 38,2° С, вялый, адинамичен. Кожа бледная, на ощупь сухая. Видимые слизистые сухие, яркие. Большой родничок запавающий, черты лица заострились. Частота дыхания 32 в 1 мин., пульс 120 ударов в 1 мин., слабого наполнения, тоны сердца глухие. Живот умеренно вздут, мочится редко.

- Какой синдром развился у ребенка, какими заболеваниями он может быть обусловлен?
- Ваша тактика?
- Составьте алгоритм своих действий по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе лечения? (Масса тела = 9,0 кг).

Вы – фельдшер. Медицинский/ая брат/сестра вызвал/а Вас на помощь. Перед Вами пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см). На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Медицинский/ая брат/сестра – Ваш помощник, недавно приступил/а к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Он/а будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в его/ее компетенцию.

Оценка	Критерии оценивания
Отлично	Ответ полный, развернутый, имеет четкую структуру и аргументацию. Слушатель демонстрирует отличные теоретические знания, уверенно и быстро отвечает на уточняющие вопросы. Слушатель способен правильно оценить клиническую ситуацию и составить план своих действий. При выполнении демонстрационного практического задания выполняет выше 90% действий верно.
Хорошо	Задание выполнено полностью. Слушатель не приводит полную четкую аргументацию выбранного решения. В ответе имеются неточности. При выполнении демонстрационного практического задания выполняет выше 80% действий верно.
Удовлетворительно	Задание выполнено не полностью. Не сделан детальный анализ клинической ситуации. Отсутствует четкая аргументация выбора решения. При выполнении демонстрационного практического задания выполняет выше 70% действий верно.
Неудовлетворительно	Задание не выполнено, или выполнено менее чем на треть. Нет четкого решения проблем. Слушатель на уточняющие вопросы не

	отвечает. При выполнении демонстрационного практического задания выполняет менее 70% действий верно.
--	--

Компетенции	Оценочные средства
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме (трудовая функция А/06.6) - Оказание медицинской помощи в экстренной форме (трудовая функция А/06.5) – проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений (СК-1)	Текущий контроль: тестовые задания Итоговая аттестация: -кейс (тестовые задания и практические задания (ситуационные задачи, демонстрационного задания)).

Освоение программы дополнительного профессионального образования в полном объеме завершается выдачей удостоверения о повышении квалификации.

5. Составители программы

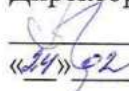
ФИО преподавателя	Ученая степень, ученое звание	Номер разработанного модуля/раздела/темы	Подпись
Килина О.Ю.	Доктор медицинских наук	Все разделы и темы	

СОГЛАСОВАНО

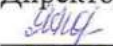
Начальник УНО

 О.В. Кокова
«15» 02 2026 г.

Директор ИПКиПК

 Т.М. Толмашова
«14» 02 2026 г.

Директор УМЦ

 Я.А. Юрченко
«14» 02 2026 г.