

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 31.03.2023 13:04:55
Уникальный программный ключ:
9b3f8e0cff23e9884d694a62d687668f7ad01d4e

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Кировский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ
Минздрава России
Е.Н. Касаткин**

« 17 » февраля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Киров
2021 г.**

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Скорая медицинская помощь»
(срок обучения 144 академических часа)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	4
5.	Планируемые результаты обучения	8
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	8
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	34
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	34
6.	Учебный план	41
7.	Календарный учебный график	41
8.	Рабочие программы учебных модулей	41
8.1.	Учебный модуль 1. «Неотложная помощь (НП), реанимация и основы интенсивной терапии (ИТ) при острой недостаточности кровообращения»	41
8.2.	Учебный модуль 2. «НП и основы ИТ при острой дыхательной недостаточности»	45
8.3.	Учебный модуль 3. «НП, реанимация и основы ИТ при острых повреждениях головного мозга и неврологических расстройствах»	48
8.4.	Учебный модуль 4. «НП, реанимация и основы ИТ при травмах»	51
8.5.	Учебный модуль 5. «НП, реанимация и основы ИТ при акушерско-гинекологической патологии»	54
8.6.	Учебный модуль 6. «НП при заболеваниях брюшной полости, мочевыделительной системы и ЛОР органов»	57
8.7.	Учебный модуль 7. «Симуляционный курс. Общая реаниматология и сердечно-легочная реанимация (СЛР)»	60
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	63
10.	Требования к итоговой аттестации	69
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	69
12.	Кадровое обеспечение	70
13.	Оценочные материалы	72
	Приложение №1 «Учебный план»	73
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	81
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	82

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации
«Скорая медицинская помощь»
(срок обучения 144 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры госпитальной хирургии

Протокол № 5 от «25» января 2021 г.

Заведующий кафедрой госпитальной
хирургии, д.м.н., профессор

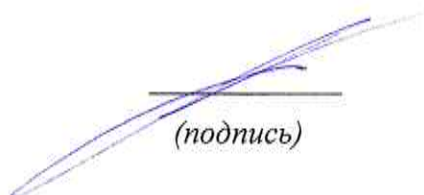

(подпись)

В.А. Бахтин

Советом Института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ

Протокол № 1 от «17» февраля 2021 г.

Директор ИНДО


(подпись)

С.В. Ситников

Рецензенты

Главный внештатный анестезиолог-реаниматолог
Минздрава Кировской области

А.А. Южанин

Заведующий кафедрой факультетской хирургии
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
к.м.н., доцент

Е.С. Прокопьев

3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Скорая медицинская помощь»
(срок обучения 144 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Теплова Наталья Николаевна	к. м. н., доцент	Доцент кафедры госпитальной хирургии лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России
2.	Чичерин Игорь Николаевич	к. м. н.	Доцент кафедры госпитальной хирургии лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» (категория обучающихся): для специалистов имеющих высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Скорая медицинская помощь" или профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия" или имеющих высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Скорая медицинская помощь" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода В профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи", реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

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	«Скорая медицинская помощь»	Профессиональный стандарт «Врач – скорой медицинской помощи» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 133н	8
		Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой	A/01.8

		медицинской помощи вне медицинской организации	
		Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8
		Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	A/03.8
		Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях	B/01.8
		Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности	B/02.8
		Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	B/03.8

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов

профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499; Профессиональный стандарт «Врач – скорой медицинской помощи» Утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. N 133н.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

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

В настоящее время специальность «Скорая медицинская помощь» в РФ является одной из основных дисциплин в области медицины. Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» является актуальной и предназначена для освоения и получения новых компетенций специальности – «Скорая медицинская помощь» и подразумевает совершенствование теоретической составляющей дисциплины, повышение владения практическими навыками и приобретение новых профессиональных компетенций. Имеет существенное значение в процессе формирования фундаментальных и прикладных знаний врача скорой медицинской помощи и является составной частью изучения специальности.

4.3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» (далее – Программа).

Цель Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование имеющихся и/или приобретение новых профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь».

Задачи:

1. Обеспечить подготовку врача-специалиста по скорой медицинской помощи в рамках программы повышения квалификации, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины, и профилактики заболеваний.
2. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача скорой медицинской помощи с целью улучшения ведения больных преимущественно на догоспитальном периоде оказания медицинской помощи населению, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным методам исследования в целях формирования умений оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний и выборе адекватного лечения.

4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лекарственных препаратов.
5. Совершенствовать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача по диагностике, лечению, профилактике неотложных и жизнеугрожающих состояний в условиях догоспитальной помощи населению.
6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при ургентных состояниях.
7. Совершенствовать знания, умения, навыки по диагностике и лечению распространенной патологии внутренних органов, диагностике инфекционных и острых хирургических болезней, острых экзогенных отравлений.
8. Совершенствовать знания, умения, навыки по выполнению типичных диагностических и лечебных манипуляций.
9. Организовывать работу в условиях чрезвычайной ситуации.
10. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения.
11. Совершенствовать умения оценивать основные показатели состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики.
12. Совершенствовать знания основ медицинского страхования.
13. Совершенствовать знания по основам медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

4.4. Категории обучающихся: высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Скорая медицинская помощь" или профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия"/ высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Скорая медицинская помощь" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода В профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи",

4.5. Трудоемкость программы: 144 ауд. часов трудоемкости, в том числе 144 зач. ед.

4.6. Формы освоения программы - очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения

Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации.

5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ВПД -1 Диагностическая деятельность	ПК-1: способность проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Анализ полученной от пациентов и (или) их законных представителей информации и (или) заболеваний, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Интерпретировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.	Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Стандарты оказания скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях,

	<p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, с учетом медицинских рекомендаций (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>(или) состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, с учетом медицинских рекомендаций (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Методика сбора анамнеза и жалоб у пациентов (из законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика,</p>
--	---	---	--

	<p>с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне организации.</p> <p>Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических</p>	<p>Оценивать функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> - физикальное обследование пациента; - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - ультразвуковой мониторинг 	<p>особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. МКБ.</p> <p>Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующие оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций.</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p>
--	--	---	--

		<p>мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ). Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.</p>	<p>распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики; -регистрация электрокардиограммы; -расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; -измерение артериального давления на периферических артериях; -пульсоксиметрия; -проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма; -исследование уровня глюкозы в крови; Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Применять при обследовании</p>
--	--	---	--

	ПК-2: способность проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или)	Проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения различных возрастных групп. Проведение	<p>Пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ. Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций.</p>	
		Проводить диспансерное наблюдение за инвалидами и больными с хроническими заболеваниями.		<p>Общие вопросы организации медицинской помощи населению.</p> <p>Вопросы организационно-противоэпидемических (профилактических)</p>

<p>состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи в стационарном отделении скорой медицинской помощи</p>	<p>диспансерного наблюдения за инвалидами, длительно и часто болеющими и пациентами с хроническими заболеваниями</p>	<p>мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Стандарты скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе специализированной,</p>
--	--	---

			<p>медицинской помощи.</p> <p>Методика сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов для диагностики заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов.</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и(или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи.</p>
--	--	--	--

				<p>МКБ. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьёзных и непредвиденных, возникших в результате в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p>
<p>ВПД-2 лечебная деятельность</p>	<p>ПК-3: способность назначать лечение пациентам с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>Осуществление выездного вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной и выездной бригады скорой медицинской помощи. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной бригады скорой медицинской помощи)</p>	<p>Осуществлять выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной и выездной бригады скорой медицинской помощи. Осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации</p>	<p>Порядок оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Стандарты оказания скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи. Методы лечения пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи.</p>

		<p>медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Определить медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи.</p>	<p>или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определить медицинские показания и противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p>	<p>помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений,</p>
--	--	--	--	---

	<p>вне медицинской организации.</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, в том числе серьезных реакций, возникших в результате или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.</p> <p>Определение показаний к медицинской эвакуации</p>	<p>Выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, как:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проведение комплексной сердечно-сосудистой и церебральной реанимации с определением условий отказа для от ее проведения и показаний к ее прекращению; -обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, камбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; -проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); -электроимпульсная терапия (дефибриляция, кардиоверсия); -оксигенотерапия; -искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплексов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких; -применение искусственной вентиляции легких в режимах с контролем по объему, контролем по давлению; -применение вспомогательной вентиляции легких; 	<p>побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и(или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Содержание укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Общие вопросы организации скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях.</p> <p>Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации</p>
--	---	--	--

		<p>пациента в профильную медицинскую организацию. Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента.</p> <p>Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Организация и обеспечение перемещения, в том числе автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации.</p> <p>Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах и иных состояниях.</p> <p>Оценка результатов медицинских вмешательств у</p>	<p>-обезболивание; -транспортиная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; -применение методов десмургии; -остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств; -проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; -осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; -внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; -проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов; -проведение системного тромболизиса; -пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации; -наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; -пункция и дренирование</p>	<p>медицинских последствий чрезвычайной ситуации.</p> <p>Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны функциональной единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.</p> <p>Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и(или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p>
--	--	---	---	--

		<p>пациентов с заболеваниями и(или) требующими скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p>	<p>плеральной полости; -ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; -катетеризация пузыря с помощью мягких катетеров; -зондовое промывание желудка; -коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; -профилактика и лечение аспирационного синдрома; -профилактика и лечение жировой эмболии; -применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента. Предотвращать или устранить осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. Проводить мониторинг заболевания и(или) состояния требующего оказания скорой</p>	
--	--	---	---	--

	<p>медицинской помощи вне медицинской организации, корректировку лечения.</p> <p>Определять показания к вызову специализированных бригаад скорой медицинской помощи.</p> <p>Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию.</p> <p>Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента.</p> <p>Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний</p> <p>одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации.</p> <p>Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных</p>	
--	---	--

		<p>ПК-4: способность назначать лечение пациентам с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной , медицинской помощи в стационарном отделении скорой медицинской помощи, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>Осуществление выездного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской бригады скорой медицинской помощи. Разработать план лечения пациента с заболеванием и(или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи, с учетом диагностики, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Осуществлять оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне</p>	<p>Оценить результаты вмешательств у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p>	<p>Порядок оказания скорой, с том скорой специализированной, медицинской помощи. Стандарты оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. Методы лечения пациентов с заболеваниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p>
--	--	--	--	---	---

		<p>учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной бригады скорой медицинской помощи и в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), а также в амбулаторных и стационарных условиях, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, специализированной медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими</p>	<p>медицинской организации (в составе врачебной выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, специализированной медицинской помощи.</p> <p>Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими</p>	<p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>Медицинские вмешательства при заболеваниях и(или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>Способы предотвращения или устранения побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных.</p> <p>Содержание упаковок и наборов</p>
--	--	---	---	---

		<p>Определение медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой, специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Определение медицинских показаний к вызову выездных бригад скорой медицинской помощи.</p> <p>Определение медицинских показаний к медицинской</p>	<p>оказания скорой, в том числе скорой, специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, как: -проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению: -обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; -проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); -электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия) -оксигенотерапия;</p>	<p>для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Методы обезболивания при оказании скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Требования асептики и антисептики при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Общие вопросы организации оказания скорой специализированной, медицинской помощи, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях.</p> <p>Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации последствий чрезвычайной ситуации.</p> <p>Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой</p>
--	--	---	--	--

	<p>эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию.</p> <p>Обновление выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента.</p> <p>Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации.</p> <p>Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при</p>	<p>-искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких; -применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению; -обезболивание; -транспортиная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; -применение методов десмургии; -остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств; -проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; -осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; -внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; -проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузюматов; -проведение системного</p>	<p>государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.</p> <p>Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.</p> <p>Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и(или) состояния, в том числе специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p>
--	--	--	---

		<p>массовых заболеваниях или иных состояниях.</p> <p>Обеспечение динамического наблюдения и проведения лечения пациентов на койках скорой медицинской помощи</p> <p>суточного пребывания и при наличии медицинских показаний осуществление краткосрочного лечения на койках скорой медицинской помощи</p> <p>краткосрочного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи.</p> <p>Определение медицинских показаний для направления пациента в структурные подразделения стационарного отделения скорой, медицинской помощи, в специализированные отделения медицинской организации, в составе которой создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, а также другие медицинские организации.</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших</p>	<p>тробилиза; -пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации;</p> <p>-наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;</p> <p>-пункция и дренирование плевральной полости;</p> <p>-ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;</p> <p>-катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;</p> <p>-зондовое промывание желудка;</p> <p>-коникотомия, коникостомия, и коникопункция и микротрахеостомия;</p> <p>-профилактика и лечение аспирационного синдрома;</p> <p>-профилактика и лечение жировой эмболии;</p> <p>-применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента.</p> <p>Определять медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.</p> <p>Определять медицинские показания к медицинской эвакуации пациента в профильную</p>
--	--	--	--

		<p>В результате диагностики или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p> <p>Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.</p>	<p>медицинскую организацию.</p> <p>Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента.</p> <p>Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи.</p> <p>Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации.</p> <p>Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях..</p> <p>Выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в амбулаторных и стационарных</p>
--	--	--	--

				<p>условиях, в стационарном отделении скорой медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проведение комплексной и сердечно-легочной и церебральной реанимации, определение условия отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; -обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; -проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); -электроимпульсная терапия (дефибриляция), накожная и чреспищеводная кардиостимуляция; -оксигенотерапия; -Искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких; -применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению; -применение вспомогательной
--	--	--	--	---

	<p>вентиляции легких; -коникотомия, коникостомия и микротрахеостомия; -обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза; -местное обезболивание (апликационное, инфльтрационное, фулярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия; -выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, фулярная бедренного и седалищного нервов); -иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения; -управление простых и привычных вывихов конечностей/, не требующих внутривенного или ингаляционного</p>	
	<p>анестезиологического пособия; -наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков; -применение методов десмургии; -остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;</p>	

			<p>-применение зонда Блекмора для остановки пищевода для кровотока;</p> <p>-проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;</p> <p>-проведение первичной обработки ран и наложение повязок при ожогах, отморожениях;</p> <p>-внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриаартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волнометрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;</p> <p>-проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов;</p> <p>-проведение системного тромболизиса;</p> <p>-пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием</p>
--	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> ультразвуковой навигации, периферических венесекции сосудов; -пункция и дренирование плеральной полости; -наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; -пункция перикарда; -ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; -катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; -надлобковая пункция мочевого пузыря; -промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной; -гемотрансфузия; -спинномозговая пункция; -профилактика и лечение аспирационного синдрома; -профилактика и лечение жировой эмболии; -определение группы крови и определение резус-принадлежности; -применение по показаниям мер физического стеснения. Обеспечивать динамическое наблюдение и проведение лечения пациентов на койках скорой медицинской помощи суточного 	
--	--	--	--

		<p> пребывания при наличии медицинских показаний осуществлять краткосрочное лечение пациентов на койках скорой медицинской помощи в краткосрочном пребывании в стационарном отделении. </p> <p> скорой медицинской помощи </p> <p> Предотвращать или устранять осложнения побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникающие в результате диагностических или лечебных мероприятий манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной/, медицинской помощи. </p> <p> Проводить мониторинг заболеваний и(или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи. </p> <p> Производить мониторинг заболеваний и(или) состояния требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, корректировку лечения в </p>
--	--	--

<p>ВПД-3: организационно-управленческая деятельность</p>			<p>зависимости от особенностей течения. Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и(или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.</p>	
<p>ПК-5: способность вести медицинскую документацию и организовывать деятельность входящегося распорядке медицинского персонала</p>	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. Проведение противозидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции. Контроль выполнения должностных обязанностей входящегося распорядке и иного персонала. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. Проводить противозидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции. Осуществлять контроль должностных обязанностей медицинским и иным персоналом. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи.</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь», в том числе в форме электронного документа. Правила работы информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Должностные обязанности работников медицинских и иных работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь»</p>	

	<p>пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p> <p>Организация работы выездной общепрофильной бригады скорой медицинской помощи.</p> <p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.</p> <p>Заполнение и направление в установленном порядке электронного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляемые федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p>	<p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней.</p> <p>Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляемые федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.</p>
--	--	--

5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

- готовность к применению новых современных стандартов оказания скорой медицинской помощи при различных состояниях (ПК-6)
- готовность к применению современных основ реанимации и интенсивной терапии при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, коматозных состояниях (ПК-7)
- готовность к применению современных методов диагностики при оказании помощи в объеме догоспитального этапа при травмах и поражениях, в том числе возникающих при ЧС (ПК-9).

5.3. Перечень знаний, умений и навыков

По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы организации службы скорой помощи, основные документы, регламентирующие ее работу, права и обязанности персонала бригады станции скорой помощи структуру заболеваемости в службе скорой помощи, основы трудового права в здравоохранении;
- основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных;
- основы общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе;
- основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях);
- основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости;
- основы диагностики и неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата;
- основы неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа;
- основы неотложной помощи при травмах и заболеваниях нервной системы;
- основы неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах глаза;
- общие принципы неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии;
- общие принципы неотложной помощи при психических заболеваниях;
- основы неотложной помощи при острых экзогенных отравлениях;
- основы неотложной помощи при термических поражениях;
- основы неотложной помощи при инфекционных заболеваниях;
- основы неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах в урологии.

2. Специальные знания:

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств медиаторного действия (М- и Н-холиномиметики и холинолитики, альфа и бета-адреномиметики и α -адреноблокаторы), антиаритмических средств, наркотических анальгетиков, средств, применяемых для инфузионной терапии;
- показания и методы проведения реанимации, условия отказа от нее, особенности проведения реанимации у детей и новорожденных;
- причины развития острой дыхательной недостаточности, классификация, принципы лечения;
- причины, патогенез, классификация шока и принципы лечения при его разновидностях;
- причины развития, классификацию и лечение аллергических и коматозных состояний;
- особенности реанимации и интенсивной терапии при утоплении, повешении; электротравме;

- основные компоненты общей анестезии, применяемые на догоспитальном этапе, механизм действия и методику применения закиси азота, трилена, фторотана, барбитуратов, оксибутирата натрия, кетамина, препаратов нейролептанальгезии, фармакодинамику и способы применения местных анестетиков;
- аппаратуру ингаляционного наркоза, ее характеристику и эксплуатацию;
- аппаратуру для проведения искусственной вентиляции легких, ее характеристику и эксплуатацию.

3. Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

В области неотложных состояний в клинике внутренних болезней врач скорой медицинской помощи должен знать:

- диагностику и неотложную помощь при ишемической болезни сердца, ее современную классификацию, диагностику стенокардии, инфаркта миокарда и его осложнений, принципы интенсивной терапии;
- диагностику и терапию неотложных состояний при воспалительных, дистрофических поражениях, пороках сердца и кардиомиопатии;
- диагностику и неотложную терапию при аритмиях и блокадах сердца;
- диагностику и неотложную терапию при артериальных гипертензиях;
- методы регистрации и расшифровки ЭКГ, ее особенности при инфаркте миокарда, нарушениях ритма и проводимости;
- диагностику и неотложную терапию при пневмониях, остром обструктивном ларинготрахеите, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме и астматическом статусе;
- диагностику и неотложную помощь при спонтанном пневмотораксе и легочных кровотечениях;
- диагностику и неотложную помощь при язвенной болезни и ее осложнениях, заболеваниях пищевода (грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, варикозные изменения вен);
- эпидемиологию гепатитов А и В, врачебную тактику при их диагностике, неотложную помощь при печеночной коме;
- диагностику и неотложную помощь при желчнокаменной болезни, остром панкреатите, показания к госпитализации;
- диагностику и неотложную помощь при остром пиелонефрите, мочекаменной болезни, уремической коме;
- диагностику и врачебную тактику при расслаивающей аневризме брюшной аорты;
- диагностику и неотложную помощь при сахарном диабете (гипогликемические состояния и диабетические ацидозы);
- диагностику и неотложную помощь при феохромоцитоме, недостаточности коры надпочечников;
- диагностику и неотложную помощь при гипотиреозной коме и тиреотоксикозе;
- неотложные состояния при гемобластозах и геморрагических диатезах;

В области неотложных состояний при острых заболеваниях и травмах органов брюшной и грудной полости врач скорой медицинской помощи должен знать:

- диагностику и тактику при остром аппендиците, особенности диагностики у беременных, в детском и старческом возрасте;
- диагностику и тактику при ущемленных грыжах, наиболее часто встречающиеся осложнения;
- диагностику и тактику при острой кишечной непроходимости, основные расстройства гомеостаза и методы их коррекции;
- диагностику и тактику при повреждении живота, клинику ранений паренхиматозных и полых органов, особенности диагностики при закрытых повреждениях живота;
- диагностику и неотложную помощь при повреждениях груди, механизмы развития ОДН, принципы лечения различных видов пневмоторакса, тактику при гемотораксе, неотложную помощь на догоспитальном этапе.

В области травматологии врач скорой медицинской помощи должен знать:

- структуру повреждений при травмах опорно-двигательного аппарата, значение обезболивания и борьбы с шоком;
- диагностику и неотложную помощь при повреждениях мягких тканей, переломах и вывихах;
- диагностику и особенности неотложной помощи при повреждениях костей таза и позвоночника;
- классификацию открытых повреждений, классификацию ран, методы их обработки и пути профилактики инфекции;
- особенности диагностики, принципы травматогенеза при сочетанных повреждениях, лечебные мероприятия на догоспитальном этапе;
- особенности травмы опорно-двигательного аппарата у детей.

В области неотложных состояний при заболеваниях и травмах уха, горла и носа врач скорой медицинской помощи должен знать:

- принципы диагностики и лечения при ранениях и инородных телах;
- диагностику и неотложную помощь при переломах костей носа, носовых кровотечениях, внутричерепных осложнениях заболеваний носа и придаточных пазух (менингит, абсцессы мозга);
- диагностику и неотложную помощь при травмах глотки, гортани и пищевода, нагноительных процессах и инородных телах.

В области неотложных состояний при травмах и заболеваниях нервной системы врач скорой медицинской помощи должен знать:

- классификацию и диагностику черепно-мозговой травмы, клиническое течение различных типов комозионно-контузионного синдрома, общие принципы их лечения на догоспитальном этапе;
- классификацию и диагностику травм спинного мозга, принципы лечения, особенности транспортировки;
- классификацию, диагностику и лечение при судорожных состояниях, особенности развития у детей;
- классификацию, диагностику и неотложную помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения;
- диагностику и неотложную помощь при острых воспалительных заболеваниях головного и спинного мозга и его оболочек.

В области неотложных состояний при заболеваниях и травмах глаза врач скорой медицинской помощи должен знать:

- клинические проявления и неотложную помощь при остром приступе глаукомы;
- характеристику ранений и ожогов глаза, принципы неотложной помощи, показания к госпитализации.

В области неотложных состояний в акушерско-гинекологической практике врач скорой медицинской помощи должен знать:

- этиологию, патогенез и клинику токсикозов беременных, неотложную помощь при эклампсии;
- диагностику и неотложную помощь при абортах и преждевременных родах, патогенез кровотечения при преждевременных родах;
- общие принципы ведения родов вне стационара;
- диагностику кровотечений при поздних сроках беременности, в родах и послеродовом периоде;
- патогенез геморрагического шока в акушерстве, принципы инфузионной терапии;
- клинические проявления септических заболеваний (метро-эндометрит, перитонит) и неотложную помощь при них;
- диагностику и неотложную помощь при внематочной беременности, апоплексии яичника и дисфункциональных маточных кровотечениях;
- диагностику и тактику при острых воспалительных заболеваниях женских половых органов.

В области неотложных состояний при психических заболеваниях врач скорой медицинской помощи должен знать:

- клиническую картину психопатологических синдромов, их классификацию, принципы неотложной помощи;
- клинические проявления шизофрении и неотложную помощь на догоспитальном этапе при ее обострениях,
- диагностику и неотложную помощь при алкогольном психозе, маниакально-депрессивном психозе и реактивных состояниях,

В области токсикологии врач скорой медицинской помощи должен знать:

- классификацию ядов по токсичности, основные факторы, определяющие тяжесть отравления;
- классификацию острых отравлений, патологические синдромы при острых отравлениях, современные принципы лечения;
- особенности токсикологии детского возраста, особенности клинического течения острых отравлений у лиц пожилого и старческого возраста.

В области неотложной помощи при термических поражениях врач скорой медицинской помощи должен знать:

- общие сведения об ожогах, их классификацию, периоды ожоговой болезни, патогенез и клинику ожогового шока, методы интенсивной терапии;
- диагностику и неотложную помощь при солнечном и тепловом ударе, общем охлаждении и отморожениях.

В области неотложной помощи при инфекционных заболеваниях врач скорой медицинской помощи должен знать:

- этиологию и эпидемиологию, диагностику и неотложную помощь при тифопаратифозных заболеваниях, сальмонеллезе пищевых токсикоинфекциях, ботулизме, гриппе и его осложнениях, дифтерии;
- диагностику и неотложную помощь при менингококковой инфекции, менингитах, энцефалитах, столбняке;
- врачебную тактику, меры самозащиты при особо опасных и карантинных инфекциях (холера, чума, сибирская язва, СПИД);
- особенности течения и неотложной помощи при инфекционных заболеваниях у новорожденных.

В области неотложных состояний при острых заболеваниях и травмах в урологии врач скорой медицинской помощи должен знать:

- семиотику урологических заболеваний, неотложную помощь при острой задержке мочи;
- основы диагностики и неотложной помощи при воспалительных заболеваниях половых органов у мужчин;
- основы диагностики и неотложной помощи при травмах мочеполовых органов.

2. Специальные знания:

- распространенность и смертность населения от нозологических форм заболеваний у больных реанимационного профиля с учетом пола и возраста, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения и эффективности реанимационной помощи;
- основы законодательства и директивные документы, определяющие деятельность анестезиолого-реанимационной службы;
- системы организации анестезиолого-реанимационной службы в стране, ее структура и основные задачи;
- материально-техническая база анестезиолого-реанимационной службы, нормативы оснащения наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратурой, штатные нормативы и статистические показатели анестезиолого-реанимационной деятельности;
- правовые вопросы в анестезиологии-реаниматологии;
- организация неотложной анестезиолого-реанимационной помощи на догоспитальном этапе;

- этиология и патогенез основных нозологических форм заболеваний и патологических синдромов, встречающихся в практике анестезиологов-реаниматологов;
- современные методы обследования больного и мониторинга за состоянием основных витальных функций организма больного;
- основы знаний топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, мочевыделительной системы, необходимые для выполнения операций и манипуляций;
- основы нормальной и патологической физиологии нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, пищеварительной системы, системы крови, водно-электролитного баланса и кислотно-основного состояния;
- основы патофизиологии острой травмы, кровопотери, шока, коагулопатии, гипо- и гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности, острой и хронической почечной недостаточности, печеночной недостаточности, коматозных состояний различного генеза, экзо- и эндотоксикоза;
- патофизиологию различных видов умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления - постреанимационной болезни;
- анатомо-физиологические особенности детского возраста, новорожденных и недоношенных, особенности пожилого и старческого возраста с точки зрения анестезиолога-реаниматолога;
- основы клинической, функциональной и лабораторной диагностики синдромов острых нарушений функции различных органов и систем;
- принципы патогенетической и симптоматической терапии критических состояний, основанные на заместительной терапии и управлении жизненно важными функциями организма;
- основы клинической фармакологии;
- фармакодинамика и фармакокинетика средств, применяемых в целях анестезии и премедикации (фторотан, хлорэтил, тиопентал натрия, калипсол, диприван, ГОМК, морфин, фентанил, снотворные, седативные, транквилизаторы, нейролептики, антидепрессанты, антигистаминные, наркотические и ненаркотические анальгетики, антихолинэстеразные средства, холинолитические, ганглиоблокирующие, местные анестетики, миорелаксанты);
- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых в практике интенсивной терапии и реанимации: адреналина, допамина, специфических адреноблокаторов, сердечных гликозидов, антиаритмических, спазмолитических, сосудорасширяющих, диуретических, антигипертензивных, витаминов, гормональных средств, антибиотиков, ферментных и антиферментных средств, ингибиторов протеолиза, плазмозамещающих растворов, аминокислот, средств для парентерального питания, иммуномодуляторов, инсулина, кристаллоидов;
- побочные эффекты и осложнения при лекарственной терапии, проницаемость плаценты и гемато-энцефалического барьера, проблема совместимости фармакологических средств, полипрагмазии в анестезиолого-реанимационной практике;
- методы медикаментозной подготовки к операции и наркозу, значение премедикации;
- современные методы общей анестезии, метод масочной ингаляционной анестезии, внутривенной анестезии, применение комбинированного эндотрахеального наркоза;
- современные методы интенсивной терапии в ближайшем послеоперационном периоде, интенсивная терапия при критических состояниях в хирургии, кардиологии, терапии, неврологии, нейрохирургии, инфекционной клинике, травматологии, урологии, детской хирургии, педиатрии, акушерстве и гинекологии, токсикологии, нефрологии;
- применение комплексной интенсивной терапии с использованием методов детоксикации: ультрагемофильтрации, гемодиализа, гемосорбции, плазмафереза, сеансов ГБО;
- асептика и антисептика в анестезиологии и реаниматологии;
- анализ осложнений в анестезиологии и реаниматологии, экспертиза летальных исходов;

- санитарно-просветительная работа среди организованных слоев населения и медицинских работников смежных специальностей по применению методов оживления в простейших условиях.

3. Знание сопутствующих и смежных дисциплин:

- клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии и реанимации при сопутствующих заболеваниях;
- современные методы общей и местной анестезии у больных с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями в различных условиях: в стационаре, поликлинике, военно-полевой обстановке, при транспортировке, при массовом поступлении пострадавших;
- анестезия, интенсивная терапия при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости, нарушенной внематочной беременности, при травме, черепно-мозговой травме, ножевых и огнестрельных ранениях грудной и брюшной полостей, повреждениях мочевыделительной системы;
- методы интенсивной терапии и реанимации при неотложных состояниях (осложненный инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, астматический статус, гипогликемическая и диабетическая кома, анафилактический и токсико-аллергический шок, острая дыхательная и печеночно-почечная недостаточность, острая кровопотеря, отравления, ожоги);
- основы интенсивной терапии при инфекционных заболеваниях (кишечных инфекциях, дифтерии, менингитах, сепсисе, карантинных инфекциях);
- основные принципы анестезии и интенсивной терапии в онкологии, методы лечения острой и хронической боли;
- клиника, диагностика и меры предосторожности со стороны медицинского персонала при лечении больных с ВИЧ-инфекцией;
- принципы сортировки и оказания неотложной медицинской помощи в военно-полевых условиях, при массовом поражении и катастрофах, интенсивная терапия во время транспортировки пострадавших;
- основы первичной реанимации, искусственное дыхание по методу дыхания "рот в рот", "рот в нос", закрытый массаж сердца, обеспечение проходимости дыхательных путей;
- основы дозиметрии ионизирующих излучений, источники облучения человека, принципы радиационной безопасности;
- интенсивная терапия при острой лучевой болезни.

По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:

- диагностировать основные неотложные состояния в условиях бригады СМП
- осуществлять синдромную и дифференциальную диагностику
- оказывать экстренную и неотложную первичную врачебную помощь на догоспитальном этапе при заболеваниях внутренних органов, хирургической патологии, в акушерстве и гинекологии, в педиатрии, неврологических и психиатрических состояниях, инфекционных заболеваниях
- организовать медицинскую помощь на месте, сортировку, транспортировку и госпитализацию больных и пострадавших во взаимодействии с другими экстренными службами при катастрофах и чрезвычайных ситуациях
- самостоятельно проводить основные лечебно-диагностические процедуры с использованием табельного оборудования СМП
- вести медицинскую документацию

По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:

- интубацией трахеи
- аспирацией жидкости из дыхательных путей
- искусственной вентиляцией легких без аппаратов и с помощью аппаратов ИВЛ
- закрытым массажем сердца

- пункцией периферических вен
- венесекцией
- ингаляцией кислорода
- наркозом с закисью азота
- промыванием желудка
- трахеостомией и коникотомией
- техникой записи и расшифровки ЭКГ
- техникой электроимпульсной терапии (дефибрилляцией сердца)
- методами временной остановки кровотечения
- пункцией плевральной полости при пневмо- и гемотораксе
- транспортной иммобилизацией (все виды шин)
- выполнением блокад: вагосимпатической, паравертебральной, сакроспинальной, блокадами бедренного и седалищного нерва
- выполнением футлярной анестезии
- наложением бинтовых повязок
- передней и задней тампонадой при носовых кровотечениях
- катетеризацией мочевого пузыря

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» (срок обучения 144 академических часа) представлен в Приложении №1.

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» (срок обучения 144 академических часа) в представлен в Положении №2.

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Неотложная помощь (НП), реанимация и основы ИТ при острой недостаточности кровообращения»

Трудоемкость освоения: 24 акад. час. или 24 зач. ед.

Перечень знаний, умений врача-скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- классификацию, патогенез и принципы ИТ различных видов шока с позиций современных подходов, применяемых на догоспитальном этапе
- меры НП и основные принципы ИТ острого инфаркта миокарда и его осложнений на догоспитальном этапе
- клиничко-инструментальные методы, применяемые у больных для выявления острой коронарной патологии на догоспитальном этапе
- меры НП и основные принципы ИТ острой левожелудочковой недостаточности и кардиогенного отека легких
- дифференциальную диагностику острого коронарного синдрома, осложненного кардиогенным шоком и кардиогенным отеком легких
- классификацию гипертензионных кризов
- классификацию и клиническую фармакологию гипотензивных лекарственных средств
- осложнения гипотензивной терапии на догоспитальном этапе
- меры НП и фармакотерапия гипертензионных кризов на догоспитальном этапе
- показания для госпитализации больных с гипертензионными кризами
- диагностику, НП и принципы ИТ при жизнеугрожающих аритмий (суправентрикулярные аритмии, желудочковые аритмии, нарушения проводимости)
- клинические проявления ТЭЛА
- меры НП и основы ИТ терапии при ТЭЛА на догоспитальном этапе

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- дифференцировать различные виды нарушений кровообращения/шоков
- меры НП и основные принципы ИТ острого инфаркта миокарда и его осложнений на догоспитальном этапе
- клиничко-инструментальные методы, применяемые у больных для выявления острой коронарной патологии на догоспитальном этапе
- меры НП и основные принципы ИТ острой левожелудочковой недостаточности и кардиогенного отека легких
- дифференциальную диагностику острого коронарного синдрома, осложненного кардиогенным шоком и кардиогенным отеком легких
- классификацию гипертензионных кризов
- классификацию и клиническую фармакологию гипотензивных лекарственных средств

- осложнения гипотензивной терапии на догоспитальном этапе
- меры НП и фармакотерапия гипертензионных кризов на догоспитальном этапе
- показания для госпитализации больных с гипертензионными кризами
- диагностику, НП и принципы ИТ при жизнеугрожающих аритмий (суправентрикулярные аритмии, желудочковые аритмии, нарушения проводимости)
- клинические проявления ТЭЛА
- меры НП и основы ИТ терапии при ТЭЛА на догоспитальном этапе

Содержание учебного модуля 1. «НП, реанимация и основы ИТ при острой недостаточности кровообращения»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Тема Современное представление о шоке, классификация, патогенез, принципы ИТ различных видов шока
1.1.1.	Определение понятия шока. Причины, классификации и виды шока. Сочетанные виды шока. Осложнения и нарушение клеточных функций при шоке.
1.1.2.	Клиника шока и проявления органной дисфункции. Компенсированный и декомпенсированный шок.
1.1.3.	Современное представление о шоке, классификация, патогенез, принципы ИТ различных видов шока
1.1.4.	НП и основы ИТ кардиогенного шока
1.1.5.	НП и основы ИТ септического шока
1.1.6.	НП и принципы ИТ при гиповолемических шоках различной этиологии
1.2.	Тема НП и основы ИТ при остром инфаркте миокарда и его осложнениях
1.2.1.	Основы диагноза и дифференциальный диагноз основных причин болевого синдрома в груди. Причины классических (типичных) болей в груди. Причины болей в груди атипичной локализации.
1.2.2.	Неотложная помощь при кардиальных болях в груди. Неотложная помощь при некардиальных болях в груди. Дифференциальный диагноз жизнеугрожающих болей в груди.
1.2.3.	НП и основы ИТ при остром инфаркте миокарда и его осложнениях» Этиология, патогенез, клинические проявления ОИМ. Электрокардиографические признаки ОИМ при различной локализации зоны ишемии. Мониторинг и принципы ИТ ОИМ. Осложнения ОИМ: клиника, диагностика. ИТ основных осложнений ОИМ
1.2.4.	Определение, причины и клиника кардиогенного шока. Кардиогенный шок при ОИМ, отсроченный кардиогенный шок. Мониторинг гемодинамики и показателей гомеостаза при КШ. Основные направления и компоненты ИТ кардиогенного шока
1.3.	Тема НП и основы ИТ при острой левожелудочковой недостаточности и кардиогенном отеке легких
1.3.1.	Клиническая и социальная значимость проблемы левожелудочковой недостаточности. Определение острой левожелудочковой недостаточности. Современные представления об этиологии (основные причины снижения сократимости миокарда) и патогенезе острой левожелудочковой недостаточности (ОЛЖН). Оказание неотложной помощи и принципы ИТ больным ОЛЖН и КОЛ.
1.3.2.	Клинические проявления различных патогенетических форм острой сердечной недостаточности и отека легких.
1.3.3.	Лечение застойной (задней) сердечной недостаточности: нитраты, салуретики, вазодилататоры. Лечение передней сердечной недостаточности и кардиогенного шока (инотропные и вазоактивные препараты).
1.3.4.	Алгоритм фармакотерапии кардиогенного отека легких. Ошибки при оказании неотложной помощи при острой сердечной недостаточности.
1.4.	НП и фармакотерапия гипертензионных кризов на догоспитальном этапе
1.4.1.	Социальная и медицинская значимость артериальной гипертензии. Основные

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	этиопатогенетические механизмы развития артериальной гипертензии. Нормальные показатели артериального давления. Определение криза, его клинические характеристики. Криз 1 (осложненный) и криз 2 (неосложненный).
1.4.2.	Патогенез гипертензионной энцефалопатии. Диагностика, дифференциальная диагностика и клинические особенности гипертензионных кризов
1.4.3.	Фармакотерапия осложненного гипертензионного криза, характеристика основных ЛС. Фармакотерапия неосложненного гипертензионного криза, характеристика основных ЛС.
1.4.4.	Неотложная помощь и принципы ИТ при гипертензионных кризах. Показания для госпитализации.
1.4.5.	Ошибки, опасности и осложнения при лечении больных гипертензионными кризами.
1.5.	Диагностика, НП и принципы ИТ при жизнеугрожающих аритмиях
1.5.1.	Определение, этиология и патогенез аритмий. Аритмии, требующие и не требующие неотложной терапии.
1.5.2.	Суправентрикулярные аритмии. Желудочковые аритмии.
1.5.3.	Нарушения проводимости. Действия на вызове: вопросы, осмотр, физикальное обследование.
1.5.4.	Инструментальные исследования. Диагностика нарушений ритма и проводимости.
1.5.5.	НП при суправентрикулярной тахикардии: немедикаментозная и медикаментозная терапия, показания к госпитализации, ошибки.
1.5.6.	НП при фибрилляции предсердий: восстановление синусового ритма и отказ от восстановления ритма, показания к госпитализации, ошибки.
1.5.7.	НП при трепетании предсердий, при экстрасистолии, брадиаритмиях: медикаментозная терапия, показания к госпитализации, ошибки.
1.6.	НП и основы ИТ терапии при ТЭЛА
1.6.1.	Актуальность проблемы ТЭЛА. Определение. Механизм развития ТЭЛА. Факторы риска венозного тромбоза.
1.6.2.	Тромбоз глубоких вен. Патогенез и клиника ТЭЛА.
1.6.3.	Частота и значимость клинических проявлений. Массивная и малая ТЭЛА.
1.6.4.	Диагностика: ЭКГ, рентгенография, другие методы.
1.6.5.	Основные компоненты ИТ: восстановление гемодинамики, антикоагулянтная и тромболитическая терапии, поддержание газообмена, хирургическое лечение. Профилактика ТЭЛА

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:

1. Классификация различных видов шока с позиций современных подходов.
2. Меры неотложной (НП) и основные принципы интенсивной (ИТ) острого инфаркта миокарда и его осложнений на догоспитальном этапе.
3. Патогенез острого коронарного синдрома.
4. ИТ кардиогенного отека легких на догоспитальном этапе.
5. Медико-социальное значение гипертензионных кризов.
6. Клиническая фармакология пероральных гипотензивных средств (капотен, коринфар, карведилол, клофелин и др.).
7. Клиническая фармакология парентеральных гипотензивных средств.
8. Осложнения гипертензионного криза и показания для госпитализации больных с гипертензионными кризами.
9. НП и принципы ИТ при жизнеугрожающих аритмий (суправентрикулярные аритмии, желудочковые аритмии, нарушения проводимости).
10. НП и основы ИТ терапии при ТЭЛА на догоспитальном этапе.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Морфин оказывает следующие полезные эффекты при кардиогенном отеке легких:
 - 1) вазодиляцию
 - 2) снижение работы дыхательных мышц
 - 3) пеногашение
 - 4) уменьшение работы сердца
2. При нестабильной стенокардии с недостаточным эффектом от приема нитратов целесообразно:
 - 1) срочно госпитализировать больного
 - 2) увеличить дозу нитратов
 - 3) ввести наркотические анальгетики
 - 4) проведение оксигенотерапии
 - 5) все перечисленные мероприятия
3. К группе опиатных анальгетиков со свойствами агониста/антагониста относится
 - 1) налоксон
 - 2) галоперидол
 - 3) морадол
 - 4) промедол
 - 5) фентанил
4. При отказе больного с острым инфарктом миокарда от госпитализации
 - 1) фельдшерская бригада оставляет «актив» в поликлинику
 - 2) фельдшерская бригада вызывает врачебную или специализированную бригаду
 - 3) врачебная бригада вызывает специализированную бригаду
 - 4) специализированная бригада оставляет «актив» себе или на поликлинику
5. К возникновению шока I степени приводит потеря ОЦК
 - 1) 1 %
 - 2) 5 %
 - 3) 10 %
 - 4) 20 %
 - 5) 30 %

Литература к учебному модулю 1.

Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
2. Инфекционные болезни: национальное руководство /под ред.: Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1047 с.: ил. 2.
3. Акушерство: учебник /Э.К. Айламазян и др. – 9-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 704 с.: ил.
4. Акушерство: национальное руководство: краткое издание /под ред. Э.К. Айламазяна [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с.
5. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.
6. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. – под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя. А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. – Издательство «ГЭОТАР-медиа», 2015. – 288с.

Дополнительная литература:

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание /под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.

2. Клиническая фармакология: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. - 965 с.: ил.

3. Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

8.2. Рабочая программа учебного модуля 2. НП и основы ИТ при острой дыхательной недостаточности

Трудоемкость освоения: 22 акад. час. или 22 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача-скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- классификацию, патогенез и принципы ИТ различных видов острой дыхательной недостаточности
- меры НП и основные принципы ИТ различных видов ОДН на догоспитальном этапе
- клиничко-инструментальные методы, применяемые у больных для выявления ОДН на догоспитальном этапе
- дифференциальную диагностику различных видов ОДН
- современные методы поддержания проходимости дыхательных путей
- основные понятия об острой дыхательной недостаточности
- патофизиологию, клинику, диагностику ОДН
- основные синдромы ОДН: гипоксический, гиперкапнический и гипоксемический
- алгоритм интенсивной терапии астматического статуса
- алгоритм интенсивной терапии при РДСВ
- алгоритм интенсивной терапии при пневмониях, осложненных ОДН
- способы эксплуатации аппаратуры для проведения искусственной вентиляции легких, ее характеристику

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- дифференцировать различные виды нарушений дыхания
- проводить НП и ИТ различных видов ОДН на догоспитальном этапе
- устанавливать орофарингеальный воздуховод
- осуществлять ИВЛ мешком Амбу
- проводить прямую ларингоскопию
- проводить профилактику аспирационного синдрома
- проводить кислородотерапию различными способами

Содержание учебного модуля 2. «НП и основы ИТ при острой дыхательной недостаточности (ОДН)»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.1.	Тема НП, реанимация и принципы ИТ при дыхательной недостаточности
2.1.1.	Понятие острой дыхательной недостаточности. Классификации, этиология и патогенез различных видов ОДН.
2.2.2.	Клинические проявления и стадии, принципы ИТ различных видов ОДН
2.2.3.	Дифференциальная диагностика ОДН.
2.2.4.	Реанимация и ИТ при вентиляционной, различных формах обструктивной и шунто-диффузной ОДН.
2.2.	Тема Принципы и современные методы респираторной поддержки на догоспитальном этапе
2.2.1.	Современные подходы и методы респираторной поддержки.
2.2.2.	Физиологическое обоснование, показания и способы проведения кислородотерапии.
2.2.3.	Физиологическое обоснование, показания и способы осуществления режимов

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	ПДКВ и ППД.
	Характеристика вентиляционных систем в реаниматологии. Основные задачи проведения ИВЛ. Сравнительная характеристика спонтанного дыхания и механической ИВЛ. Факторы, влияющие на выведение CO ₂ . Пути повышения МАВ.
2.2.4.	Терминология: пиковое давление в ДП, среднее давление в ДП, растяжимость (C), аэродинамическое сопротивление (R), объем, поток. Факторы, определяющие оксигенацию. Способы повышения MAP.
2.2.5.	Техническая реализация различных методов респираторной поддержки. Классификация современных методов ИВЛ.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:

1. Патофизиология и клинические проявления ОДН.
2. Асфиксия. Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия при различных видах асфиксии.
3. Тяжелые формы пневмонии: Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
4. Аспирационный синдром: Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.
5. Астматический статус: Патофизиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Ведущий патогенетический фактор вентиляционной ОДН:
 - 1) тахипноэ > 40;
 - 2) экспираторная одышка;
 - 3) **снижение альвеолярной вентиляции;**
 - 4) гиперкапния;
 - 5) гипоксемия.
2. Укажите основное отличие бронхостатуса от приступа бронхоспазма:
 - 1) уменьшение ДО;
 - 2) снижение pO₂;
 - 3) повышение pCO₂;
 - 4) **ингаляции β- адреномиметиков становятся неэффективными;**
 - 5) тахипноэ > 40.
3. Аспирация содержимого желудка может привести:
 - 1) к цианозу и одышке;
 - 2) к асфиксии;
 - 3) к пневмониту;
 - 4) к ателектазу легкого;
 - 5) **все ответы правильные.**
4. Наиболее правильный критерий при эффективности дыхания:
 - 1) дыхательный объем;
 - 2) минутный объем дыхания;
 - 3) частота дыхания;
 - 4) **газовый состав крови;**
 - 5) отсутствие тахипноэ.

5. Больной с массой тела 70 кг подключен к аппарату ИВЛ с регуляцией по объему. Каким должен быть первичный дыхательный объем, чтобы обеспечить достаточный объем вентиляции?
- 1) **700 мл;**
 - 2) 250 мл;
 - 3) 400 мл;
 - 4) 500 мл;
 - 5) 1000 мл.
6. Наиболее целесообразным мероприятием при развитии клинически выраженной гиперкапнии у больного в астматическом статусе является:
- 1) назначение дыхательных аналептиков;
 - 2) усиление регидратационной терапии;
 - 3) **перевод на ИВЛ;**
 - 4) назначение гидрокарбоната натрия внутривенно;
 - 5) введение атропина.
7. Из перечисленных данных обследования больного только для второй стадии астматического статуса характерны:
- 1) неэффективность симпатомиметиков;
 - 2) продолжительность приступа более 14 часов;
 - 3) участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания;
 - 4) **«немое легкое»;**
 - 5) тахикардия 128 в минуту.
8. К ранним осложнениям крупозной пневмонии относят все, кроме:
- 1) отек легких;
 - 2) делириозный синдром;
 - 3) острая артериальная гипотензия;
 - 4) **легочное кровотечение;**
 - 5) инфекционно-токсический шок.
9. Для утопления в пресной воде характерно:
- 1) гиповолемиа;
 - 2) гипернатриемия;
 - 3) гиперхлоремия;
 - 4) **гиперволемиа;**
 - 5) все ответы правильные
10. Для утопления в морской воде характерно:
- 1) гиперволемиа;
 - 2) **гипернатриемия;**
 - 3) гипохлоремия;
 - 4) гипокалиемия.
11. Третья фаза асфиксии характеризуется:
- 1) урежением дыхания;
 - 2) усиленной деятельностью дыхательного центра;
 - 3) редкими судорожными “вздохами”- так называемое терминальное (агональное) дыхание;
 - 4) **развитием гипоксической комы.**

Литература к учебному модулю 2.

Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
2. Инфекционные болезни: национальное руководство /под ред.: Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1047 с.: ил. 2.
3. Акушерство: учебник /Э.К. Айламазян и др. – 9-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 704 с.: ил.

4. Акушерство: национальное руководство: краткое издание /под ред. Э.К. Айламазяна [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с.
5. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.
6. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. – под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия. А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. – Издательство «ГЭОТАР-медиа», 2015. – 288с.

Дополнительная литература:

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание /под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.
2. Клиническая фармакология: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В И. Петрова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. - 965 с.: ил.
3. Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

8.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «НП, реанимация и основы ИТ при острых повреждениях головного мозга и неврологических расстройствах»

Трудоемкость освоения: 26 акад. час. или 26 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача-скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- классификацию, патогенез ЧМТ и первичных и вторичных повреждений головного мозга
- принципы доказательной медицины в нейротравматологии
- основы концепции предупреждения вторичных повреждений ГМ
- этиологию и патогенез травм позвоночника
- классификацию спинальной травмы
- клиническую картину спинальной травмы в зависимости от уровня поражения спинного мозга
- ранние признаки инсульта
- определение инсульта, распределение инсультов
- классификацию, этиопатогенез основных видов инсультов

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- классифицировать ЧМТ и первичные и вторичные повреждения головного мозга
- проводить ИТ ЧМТ
- контролировать ВЧД
- определять прогноз и летальность при ЧМТ
- проводить дифференциальный диагноз острой церебральной недостаточности
- проводить противоотечную терапию при ЧМТ и других повреждениях головного мозга
- проводить НП при спинальной травме: транспортировка и лекарственная терапия
- проводить дифференциальную диагностику инсультов
- оказывать НП при инсультах на догоспитальном этапе (базисная недифференцированная и дифференцированная терапия)

Содержание учебного модуля 3. «НП, реанимация и основы ИТ при острых повреждениях головного мозга и неврологических расстройствах»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.	Тема НП, реанимация и принципы ИТ при черепно-мозговой травме
3.1.1.	Встречаемость, классификация ЧМТ, патогенез. Первичные и вторичные повреждения головного мозга.

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
3.1.2.	Принципы доказательной медицины в нейрореаниматологии. Основные концепции предупреждения вторичных повреждений ГМ.
3.1.3.	Принципы ИТ при ЧМТ. Контроль ВЧД. Прогноз и летальность при ЧМТ. Дифференциальный диагноз острой церебральной недостаточности.
3.1.4.	Жизнеугрожающие осложнения ЧМТ. Дислокации и вклинения ствола мозга, отек мозга.
3.1.5.	Принципы ранней диагностики и терапии. Дифференциальная диагностика тенториального и затылочного вклинения ствола мозга.
3.1.6.	Противоотечная терапия.
3.2.	Тема НП и ИТ у больных с повреждением спинного мозга
3.2.1.	Этиология и патогенез травм позвоночника. Классификация спинальной травмы.
3.2.2.	Клиническая картина спинальной травмы в зависимости от уровня поражения спинного мозга.
3.2.3.	Действия на вызове: вопросы, осмотр и физикальное обследование.
3.2.4.	НП при спинальной травме: транспортировка и лекарственная терапия.
3.3.	Тема НП, реанимация и принципы ИТ острых нарушений мозгового кровообращения и субарахноидальном кровоизлиянии
3.3.1.	Определение инсульта, распределение инсультов. Транзиторная ишемическая атака. Классификация, этиопатогенез основных видов инсультов.
3.3.2.	Клинические проявления, обследование и дифференциальный диагноз.
3.3.3.	Принципы оказания НП при инсультах на догоспитальном этапе (базисная недифференцированная и дифференцированная терапия).
3.3.4.	Коррекция гемодинамики при артериальной гипотензии и гипертензии.
3.3.5.	Особенности реанимации и интенсивной терапии в зависимости от вида инсульта.
3.3.6.	Диагностика и принципы неотложной помощи при субарахноидальном кровоизлиянии.
3.3.7.	Ошибки при оказании неотложной помощи больным при инсультах.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:

1. Медико-социальное значение острых нарушений мозгового кровообращения.
2. Факторы риска инсультов.
3. Определение инсульта
4. Патогномоничные клинические проявления инсульта.
5. Показания для госпитализации больных с инсультами.
6. Правило «терапевтического окна».
7. Характеристика системы организации специализированной медико-социальной помощи больным с инсультами.
8. Понятие зоны пенумбры (полутени).
9. Диагностика и принципы неотложной помощи при субарахноидальном кровоизлиянии.
10. Методы профилактики острых нарушений мозгового кровообращения.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование.

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Острое нарушение мозгового кровообращения является преходящим если:
 - 1) регресс неврологических признаков происходит в течение суток после их проявления
 - 2) неврологические симптомы выпадения исчезают в сроки до 30 недель
 - 3) неврологическая симптоматика стойкая длительная

2. В клинике острого ишемического инсульта преобладает:
 - 1) очаговая неврологическая симптоматика
 - 2) общемозговая симптоматика
 - 3) наличие судорожного синдрома
3. Клиника геморрагического инсульта:
 - 1) внезапное начало часто на фоне высокого АД
 - 2) гиперемия лица
 - 3) повышения температуры
7. Признаки развивающегося отёка головного мозга:
 - 1) нарастающая брадикардия
 - 2) снижение гемодинамических показателей
 - 3) урежение дыхания
8. Первостепенными проблемами в сестринском процессе в острейшем периоде инсульта в первые часы являются:
 - 1) поддержание проходимости верхних дыхательных путей и контроль адекватности дыхания
 - 2) контроль гемодинамики
 - 3) профилактика аспирационно-обтурационных нарушений дыхания
9. Меры при эпилептическом статусе должен быть ориентирован на:
 - 1) профилактику западения корня языка, аспирацию слюной и бронхиальной слизью
 - 2) контроль АД пульса дыхания
 - 3) профилактику гипоксии и отёка мозга
10. Для купирования острых невротических расстройств на догоспитальном этапе применяются:
 - 1) транквилизаторы;
 - 2) нейролептики;
 - 3) ноотропы;
 - 4) психостимуляторы.

Литература к учебному модулю 3.

Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
2. Инфекционные болезни: национальное руководство /под ред.: Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1047 с.: ил. 2.
3. Акушерство: учебник /Э.К. Айламазян и др. – 9-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 704 с.: ил.
4. Акушерство: национальное руководство: краткое издание /под ред. Э.К. Айламазяна [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с.
5. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.
6. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. – под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя. А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. – Издательство «ГЭОТАР-медиа», 2015. – 288с.

Дополнительная литература:

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание /под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.
2. Клиническая фармакология: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. - 965 с.: ил.
3. Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

8.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «НП, реанимация и основы ИТ при травмах»

Трудоемкость освоения: 34 акад. час. или 34 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача-скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- классификацию, этиопатогенез травматических повреждений
- определение понятий множественная, сочетанная, комбинированная травма
- особенности оказания НП при множественной и сочетанной травме на догоспитальном этапе
- правила «золотого часа»
- правила транспортировки больных травмами

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- определять тяжесть состояния пациентов при оказании помощи при травматических повреждениях
- организовывать помощь больным с травматическими повреждениями на догоспитальном этапе
- проводить инфузионную терапию при травматическом шоке
- пунктировать напряженный пневмоторакс
- оказывать НП при скелетной травме
- проводить диагностику осложнений

Содержание учебного модуля 4. «НП, реанимация и основы ИТ при травмах»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.1.	Тема Общая характеристика травматических повреждений. Особенности оказания НП при множественной и сочетанной травме
4.1.1.	
4.1.2.	Основные синдромы, определяющие степень тяжести травматических повреждений на догоспитальном этапе. Определение тяжести состояния, основы диагноза повреждений при оказании помощи при травматических повреждениях.
4.1.3.	Особенности оказания НП при множественной и сочетанной травме на догоспитальном этапе.
4.1.4.	Организация помощи больным с травматическими повреждениями на догоспитальном этапе. Понятие «золотого часа».
4.1.5.	Медицинская сортировка, показания для госпитализации при травматических повреждениях
4.1.6.	Часто встречающиеся ошибки при оказании неотложной помощи больным с травматическими повреждениями на догоспитальном этапе.
4.2.	Тема НП, реанимация и принципы ИТ при травматическом шоке
4.2.1.	Определение травматического шока. Современная классификация травматического шока.
4.2.2.	Обсуждение основных компонентов патогенеза травматического шока: роли гиповолемии, активации симпатoadреналовой стимуляции.
4.2.3.	Клинические проявления травматического шока. Критерии оценки тяжести шока.
4.2.4.	Обсуждение основных компонентов ИТ травматического шока: обезболивание, сосудистый доступ, инфузионно-трансфузионная терапия, респираторная поддержка, лекарственная поддержка, хирургическая тактика.
4.2.5.	Обезболивание больных с травматическим шоком.
4.2.6.	Ошибки при оказании неотложной помощи больным с травматическим шоком.
4.3.	Тема НП, реанимация и принципы ИТ при травме груди

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
4.3.1.	Классификация закрытой травмы груди. Причины травм груди и патогенез расстройств витальных функций.
4.3.2.	Реаниматологические проблемы травмы груди. НП при различных вариантах переломов ребер. Методы обезболивания.
4.3.3.	Классификация проникающих ранений груди.
4.3.4.	НП при интраплевральных осложнениях травмы груди (пнеumo-, гемоторакс).
4.4.	Тема НП и ИТ при скелетной травме и травме живота
4.4.1.	Классификация травм живота: открытые и закрытые травмы.
4.4.2.	Тупые травмы живота: этиология, механизм травм внутренних органов.
4.4.3.	Диагностика травм живота. Болевой синдром при тупой травме живота.
4.4.4.	Проникающие ранения живота.
4.4.5.	Симптомы повреждения внутренних органов. НП и транспортировка пострадавших с травмами живота.
4.5.	Тема НП и основы ИТ при ожоговой травме и перегревании
4.5.1.	Определение ожогов и обширных ожогов, оценка площади ожогов у взрослых и детей.
4.5.2.	Клиническая картина ожогового шока.
4.5.3.	Первая помощи при ожоговой травме. Принципы оказания неотложной помощи обожженным.
4.5.4.	НП при перегревании
4.6.	Тема Транспортировка больных в критических состояниях
4.6.1.	Общие принципы транспортировки больных, находящихся в критических состояниях на догоспитальном этапе.
4.6.2.	Показания и выбор способа транспортировки. Критерии стабилизации больных в критических состояниях перед транспортировкой в стационар.
4.6.3.	Принципы неотложной помощи в процессе транспортировки.
4.6.4.	Классификация и особенности различных видов транспорта (наземный, воздушный транспорт).

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:

1. Общая характеристика травматических повреждений.
2. Профилактика синдрома жировой эмболии.
3. Основные виды перегревания.
4. Клиническая фармакология инфузионных сред для стабилизации гемодинамики на догоспитальном этапе.
5. Симптомы подозрения термоингаляционной травме.
6. Определение площади ожоговой поверхности у детей.
7. Сосудистый доступ при травмах.
8. Классификация травм (множественная, сочетанная и т.д.)
9. Иммобилизация поврежденных конечностей при скелетной травме.
10. Способы обезболивания при травмах (фармакологические и нефармакологические).

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. В сосудистом русле задерживается
 - 1) 10 % введённого физиологического раствора
 - 2) 25 % введённого физиологического раствора
 - 3) 50 % введённого физиологического раствора

- 4) 100 % введённого физиологического раствора
2. Опорожнение желудка замедляется при:
 - 1) травме
 - 2) назначении опиоидов
 - 3) приёме алкоголя
 - 4) первом триместре беременности
 - 5) гипотермии
 3. Повреждение спинного мозга может привести к
 - 1) вялому параличу
 - 2) приапизму
 - 3) задержке мочи
 - 4) потере тонуса анального сфинктера
 - 5) гипотонии и брадикардии.
 4. После ЧМТ
 - 1) может быть период мнимого благополучия, если имеется эпидуральная гематома
 - 2) выполнение краниотомии важнее операции по поводу абдоминального кровотечения
 - 3) вдавленный перелом всегда требует оперативного вмешательства
 - 4) ПХО раны может быть выполнена под местной анестезией.
 - 5) гипертензия и брадикардия могут быть связаны с высоким ВЧД.
 5. После тупой травмы грудной клетки
 - 1) перелом 9-12 ребер может быть связан с повреждением печени или селезенки
 - 2) повреждение миокарда может быть следствием перелома грудины
 - 3) контузия легких может быть осложнена РДСВ
 - 4) флотация грудной стенки может быть клинически диагностирована
 - 5) нужна торакотомия, если по грудному дренажу вытекло больше 1500 мл крови
 6. Тампонада сердца
 - 1) может быть следствием колотого ранения
 - 2) может быть следствием выпотного перикардита
 - 3) нужен наркоз для дренирования перикарда
 - 4) может быть следствием тупой травмы грудной клетки
 - 5) комплексы на ЭКГ могут быть уменьшены
 7. При тампонаде сердца может быть
 - 1) гипотензия
 - 2) набухание шейных вен
 - 3) признак Куссмауля
 - 4) pulsus paradoxus

Литература к учебному модулю 4.

Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
2. Инфекционные болезни: национальное руководство /под ред.: Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1047 с.: ил. 2.
3. Акушерство: учебник /Э.К. Айламазян и др. – 9-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 704 с.: ил.
4. Акушерство: национальное руководство: краткое издание /под ред. Э.К. Айламазяна [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с.
5. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.

6. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. – под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. – Издательство «ГЭОТАР-медиа», 2015. – 288с.

Дополнительная литература:

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание /под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.
2. Клиническая фармакология: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. - 965 с.: ил.
3. Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

8.5. Рабочая программа учебного модуля 5. «Неотложная помощь (НП), реанимация и основы интенсивной терапии (ИТ) при акушерско-гинекологической патологии»

Трудоемкость освоения: 12 акад. час. или 12 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача-скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

- анатомо-физиологические особенности беременных
- анатомо-физиологические особенности новорожденных
- клинику всех периодов родов
- клинику кровотечений в акушерстве и гинекологии
- этиопатогенез гестозов
- клинику сепсиса в акушерстве

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

- диагностировать и проводить НП при дисфункциональных маточных кровотечениях
- принимать роды на дому
- оказывать НП при кровотечениях
- проводить ИТ гестозов
- диагностировать рано признаки шока
- проводить инфузионную терапию септического шока
- проводить СЛР беременным и новорожденным
- ликвидировать синдром нижней полой вены

Содержание учебного модуля 5. «Неотложная помощь (НП), реанимация и основы интенсивной терапии (ИТ) при акушерско-гинекологической патологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.1.	Тема Диагностика, НП и основы ИТ при острой акушерско-гинекологической патологии
5.1.1.	Общая характеристика неотложных состояний в акушерско-гинекологической практике.
5.1.2.	Диагностика и НП при дисфункциональных маточных кровотечениях.
5.1.3.	Диагностика и НП при травматических повреждениях и онкологических опухолях половых органов.
5.1.4.	Диагностика и НП при острой гинекологической патологии.
5.1.5.	Диагностика и НП при акушерских кровотечениях.
5.2.	Тема НП, реанимация и принципы ИТ гестозов
5.2.1.	Актуальность и история проблемы. Наиболее опасные осложнения преэклампсии.

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
5.2.2.	Терминология и классификация. Теории патогенеза преэклампсии и эклампсии.
5.2.3.	Волемиические изменения и САКК. Диагностика патологии.
5.2.4.	Оценка АД, протеинурии и отеков. Дополнительные критерии тяжести преэклампсии. HELLP – синдром. НП при преэклампсии и эклампсии.
5.2.5.	Принципы ИТ преэклампсии и эклампсии. Магнезиальная терапия. Особенности инфузионной терапии. Антигипертензивная терапия.
5.3.	Тема Акушерское пособие на догоспитальном этапе (роды на дому)
5.3.1.	Характеристика различных стадий родов. Течение родовой деятельности.
5.3.2.	Неотложная помощь при родах вне стационара
5.3.3.	Тактика при осложненных родах.
5.3.4.	Обработка и реанимация новорожденных.
5.4.	Тема Диагностика и основы ИТ акушерско-гинекологического сепсиса
5.4.1	Современное представление на стадии септического процесса.
5.4.2.	Инфекция, ССВО, сепсис, септический шок, СПОН. Патогенез сепсиса. Терминология. Фазы септического ответа. Определение сепсиса
5.4.3.	Патогенез и клиника септического шока (СПШ). Критерии септического шока и СПОН. Этиология септического шока в акушерстве и гинекологии.
5.4.4.	Основы ИТ септического шока на догоспитальном этапе.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 5:

1. Тактика врача скорой медицинской помощи при НП сепсиса на догоспитальном этапе.
2. Клиническая диагностика лекарственных средств, при меняемых для коррекции гипертензии беременных на догоспитальном этапе.
3. Особенности реанимации беременных на поздних сроках беременности.
4. Роль магнезиальной терапии при купировании судорог при эклампсии.
5. Клиническая фармакология основных противосудорожных средств.
6. Современная классификация сепсиса (Сепсис-3).

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 5:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Когда должно произойти отхождение околоплодных вод?
 - 1) при раскрытии шейки матки на 4 см
 - 2) при раскрытии шейки матки на 5-6 см
 - 3) с началом потуг
 - 4) при раскрытии близком к полному
2. Каким размером прорезывается головка при родах в лицевом предлежании?
 - 1) малый косой
 - 2) вертикальный
 - 3) прямой
 - 4) большой косой
3. Самый ранний симптом, указывающий на тяжелую (50 %) отслойку плаценты:
 - 1) боль
 - 2) внутриутробная гибель плода
 - 3) нарушение гемодинамики (падение АД, частый слабый пульс, бледность)
 - 4) кровотечение из половых путей
 - 5) изменение консистенции и конфигурации матки
4. Какая кровопотеря бывает при физиологических родах?

- 1) 0,5%от массы тела
 - 2) 150-200 мл
 - 3) 300-400мл
 - 4) не более 400 мл
5. Каким размером пререзывается головка при родах в переднем виде затылочного предлежания?
- 1) большой косой
 - 2) прямой размер
 - 3) вертикальный
 - 4) малый косой
6. Сколько можно ждать самостоятельного отделения и рождения последа при удовлетворительном состоянии роженицы и отсутствии кровотечения?
- 1) 1 час
 - 2) 2 часа
 - 3) 30 минут — 1 час
 - 4) 30 минут
7. Какова нормальная продолжительность II периода родов у первородящих?
- 1) 1 час
 - 2) 2 часа
 - 3) 3 часа
 - 4) 30 минут
 - 5) 1-2 часа
8. Тактика при не отделившемся последе, когда не прошло 30 минут после рождения ребенка, а кровопотеря превысила физиологическую норму:
- 1) сокращающие в/в
 - 2) ручное отделение и выделение последа
 - 3) транспортировка

Литература к учебному модулю 5.

Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
2. Инфекционные болезни: национальное руководство /под ред.: Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1047 с.: ил. 2.
3. Акушерство: учебник /Э.К. Айламазян и др. – 9-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 704 с.: ил.
4. Акушерство: национальное руководство: краткое издание /под ред. Э.К. Айламазяна [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с.
5. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.
6. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. – под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя. А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. – Издательство «ГЭОТАР-медиа», 2015. – 288с.

Дополнительная литература:

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание /под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.
2. Клиническая фармакология: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. - 965 с.: ил.
3. Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

8.6. Рабочая программа учебного модуля 6. «Неотложная помощь (НП), при заболеваниях брюшной полости, мочевыделительной системы (МВС) и ЛОР органов»

Трудоемкость освоения: 14 акад. час. или 14 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача-скорой медицинской помощи, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 6 обучающийся должен знать:

- определение понятия синдрома «острого живота» и значение его для врача скорой медицинской помощи
- этиопатогенез, особенности клинической картины заболеваний органов брюшной полости, ведущих к острой хирургической патологии («острому животу»)
- основы диагноза острого аппендицита, перитонита, холецистита, панкреатита, острой непроходимости кишечника, ущемленной грыжи на догоспитальном этапе
- фармакотерапию острой боли в брюшной полости на догоспитальном этапе
- показания для госпитализации больных с острой хирургической патологией органов брюшной полости
- характеристику пищеводных компрессионных зондов различной конструкции
- этиологию, клинику и диагностику носового кровотечения

По окончанию изучения учебного модуля 6 обучающийся должен уметь:

- проводить оценку острой боли в животе по алгоритму
- проводить дифференциальный диагноз при острой хирургической патологии органов брюшной полости
- оказывать неотложную помощь при острой патологии органов брюшной полости
- анализировать часто встречающиеся ошибки при диагностике и оказании неотложной помощи больным с острой хирургической патологией органов брюшной полости
- оказывать НП и реанимацию при кровотечениях из варикозных вен пищевода
- диагностировать и проводить НП и ИТ при острой задержке мочи на догоспитальном этапе – оказывать НП при носовых кровотечениях

Содержание учебного модуля 6. «Неотложная помощь (НП), при заболеваниях брюшной полости, МВС и ЛОР органов»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
6.1.	Тема НП и принципы ИТ при острой хирургической патологии органов брюшной полости
6.1.1.	Определение понятия синдрома «острого живота» и значение его для врача скорой медицинской помощи. Понятие об острой абдоминальной боли. Алгоритм оценки острой боли в животе.
6.1.2.	Этиопатогенез, особенности клинической картины заболеваний органов брюшной полости, ведущих к острой хирургической патологии («острому животу»).
6.1.3.	Основы диагноза при остром аппендиците, перитоните, холецистите, панкреатите, острой непроходимости кишечника, ущемленной грыже на догоспитальном этапе.
6.1.4.	Дифференциальный диагноз при острой хирургической патологии органов брюшной полости
6.1.5.	НП и принципы ИТ при острой хирургической патологии органов брюшной полости, брюшины. Показания, противопоказания, осложнения.
6.1.6.	Выявление и методика определения специфических симптомов острых хирургических заболеваний. Симптомы раздражения брюшины.
6.1.7.	Фармакотерапия острой боли в брюшной полости на догоспитальном этапе.
6.1.8.	Показания для госпитализации больных с острой хирургической патологией органов брюшной полости.
6.1.9.	Часто встречающиеся ошибки при диагностике и оказании неотложной помощи

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
	больным с острой хирургической патологией органов брюшной полости
6.2.	Тема НП при острых желудочно-кишечных кровотечениях
6.2.1.	Определение кровотечения из ЖКТ. Причины кровотечений из разных отделов ЖКТ.
6.2.2.	Кровотечения из варикозных вен пищевода: этиология, клиника, диагностика.
6.2.3.	НП и принципы ИТ при кровотечениях из варикозных вен пищевода. Характеристика пищеводных компрессионных зондов различной конструкции.
6.2.4.	Методика установки компрессионного зонда.
6.3.	Тема НП и принципы ИТ при острых заболеваниях МВС
6.3.1.	Диагностика, НП и принципы ИТ при остром пиелонефрите на догоспитальном этапе.
6.3.2.	Диагностика, НП и принципы ИТ при острой задержке мочи на догоспитальном этапе.
6.3.3.	Диагностика, НП и принципы ИТ при почечной колике на догоспитальном этапе.
6.3.4.	Диагностика, НП и принципы ИТ при гематурии на догоспитальном этапе.
6.3.5.	Показания для госпитализации больных с острой патологией МВС.
6.4.	Тема НП при острых заболеваниях ЛОР-органов и носовых кровотечениях
6.4.1.	Определение носового кровотечения. Этиология, клиника и диагностика носового кровотечения.
6.4.2.	НП при носовом кровотечении: механические и медикаментозные методы остановки носового кровотечения.
6.4.3.	Оценка различных методов тампонады носовой полости.

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 6:

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) – тестирование

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 6:

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. К прободению органа и развитию такого грозного осложнения как перитонит наиболее часто ведет
 - 1) острый аппендицит
 - 2) острый холецистит
 - 3) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
 - 4) болезнь Крона
 - 5) острый гепатит
2. Обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, которое может привести в прободению язвы, наиболее часто встречается
 - 1) зимой и летом
 - 2) весной и летом
 - 3) осенью и зимой
 - 4) осенью и весной
3. Для обострения язвенной болезни наиболее типичны следующие симптомы
 - 1) озноб, тошнота, живот мягкий, слегка болезненный при пальпации
 - 2) боль в эпигастральной области, язык обложен белым налетом, влажный или суховат
 - 3) резкие "кинжальные" боли в эпигастрии, рвота
 - 4) боли по всему животу, рвота, притупление в отлогих местах
 - 5) боль в эпигастрии, иррадиирующая в поясницу, рвота

4. Причиной прободения язвы желудка и двенадцатиперстной кишки наиболее часто является
- 1) обострение язвенной болезни
 - 2) нарушение режима питания
 - 3) травма
 - 4) желудочные кровотечения
 - 5) повышение давления в желудке при напряжении, кашле
5. Наиболее часто прободение язвы желудка и двенадцатиперстной кишки встречается
- 1) у женщин в возрасте 20-40 лет
 - 2) у мужчин в возрасте 20-40 лет
 - 3) у пожилых людей старше 50 лет
 - 4) у детей и подростков
 - 5) беременных
6. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки как причина перитонита, требующая экстренной госпитализации и операции, встречается
- 1) в 20% случаев
 - 2) в 40% случаев
 - 3) в 50% случаев
 - 4) в 60% случаев
 - 5) в 70% случаев
7. В течение прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки выделяют следующие периоды
- 1) перитонита, интоксикации, реконвалесценции
 - 2) перитонита
 - 3) шока, мнимого благополучия, перитонита
 - 4) перитонита, мнимого благополучия, шока
 - 5) эндотоксикоза, шока, мнимого благополучия
8. Боли при прободении язвы желудка и двенадцатиперстной кишки носят характер
- 1) схваткообразных
 - 2) "кинжальных"
 - 3) острых, с иррадиацией в область пупка
 - 4) ноющих
 - 5) постепенно нарастающих

Литература к учебному модулю 6.

Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
2. Инфекционные болезни: национальное руководство /под ред.: Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1047 с.: ил. 2.
3. Акушерство: учебник /Э.К. Айламазян и др. – 9-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 704 с.: ил.
4. Акушерство: национальное руководство: краткое издание /под ред. Э.К. Айламазяна [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 606 с.
5. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.
6. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. – под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя. А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. – Издательство «ГЭОТАР-медиа», 2015. – 288с.

Дополнительная литература:

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание /под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.

2. Клиническая фармакология: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. - 965 с.: ил.

3. Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

8.7. Рабочая программа учебного модуля 7. «Симуляционный курс. Общая реаниматология и сердечно-легочная реанимация (СЛР)»

Трудоемкость освоения: 6 акад. час. или 6 зач.ед.

Перечень знаний, умений врача анестезиолога-реаниматолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций:

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен знать:

- принципиальные элементы реанимационного алгоритма (цепь выживания или формулу спасения).
- причины остановки кровообращения (кардиальные и экстракардиальные).
- виды остановки кровообращения (асистолия, фибрилляция желудочков, электромеханическая диссоциация), ЭКГ-признаки данных нарушений ритма.
- диагностические признаки клинической смерти.
- алгоритм проведения базовых реанимационных мероприятий и использования автоматического наружного дефибриллятора (АНД).
- алгоритм перемещения пострадавшего без сознания в устойчивое боковое положение.
- алгоритм первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом.
- алгоритм проведения расширенных реанимационных мероприятий (последовательность действий при ритмах, требующих и не требующих нанесения разряда дефибриллятора, лекарственные препараты, методы обеспечения проходимости дыхательных путей).
- принципы лечения больных в постреанимационном периоде.
- правила прекращения реанимационных мероприятий.

По окончанию изучения учебного модуля 7 обучающийся должен уметь:

- диагностировать и реагировать при внезапной остановке кровообращения и дыхания
- обеспечить проходимость верхних дыхательных путей (тройной прием Сафара, установка oro- и назофарингеальных воздухопроводов, установка ларингеальной маски, вентиляция легких дыхательным мешком)
- провести алгоритм оказания первой помощи при обструкции дыхательных путей инородным телом
- провести алгоритм базовых реанимационных мероприятий
- провести алгоритм расширенных реанимационных мероприятий
- диагностировать и проводить коррекцию основных синдромов критических состояний (гиповолемия, шок, острая дыхательная недостаточность)
- диагностировать вид остановки кровообращения
- проводить электрическую дефибрилляцию миокарда
- определять объем и последовательность реанимационных мероприятий
- оформлять медицинскую документацию (протокол реанимационных мероприятий)
- пунктировать и катетеризировать центральные сосуды
- выполнять коникотомию
- оформлять медицинскую документацию

Содержание учебного модуля 7. «Симуляционный курс Общая реаниматология и сердечно-легочная реанимация (СЛР)»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
7.1.	Тема СЛР. Современное состояние проблемы
7.1.1.	Современные стандарты СЛР взрослых (комплекс мероприятий базовой и усовершенствованной поддержки жизни)

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
7.1.2.	Современные технологии дефибрилляции. Лечение нарушений ритма при сердечно-легочной реанимации
7.1.3.	Медикаментозная терапия при сердечно-легочной реанимации
7.1.4.	Осложнения и ошибки при проведении СЛР
7.2.	Тема Особенности СЛР у новорожденных, детей и беременных
7.2.1.	Основы базовой и усовершенствованной поддержки жизни детей. Анатомо-физиологические особенности новорожденных и детей в аспекте СЛР
7.2.2.	Анатомо-физиологические изменения во время беременности
7.3.	Алгоритмы и особенности выполнения СЛР у беременных
7.3.1.	Тема Технические аспекты СЛР (выполнение основных методов реанимации: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей и искусственная вентиляция легких, электрическая дефибрилляция, обеспечение сосудистого доступа)
7.3.2.	Выполнение основных методов реанимации: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей и искусственная вентиляция легких
7.3.3.	Выполнение основных методов реанимации: электрическая дефибрилляция
7.3.4.	Выполнение основных методов реанимации: обеспечение сосудистого доступа

Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 7:

1. Характеристика и объем реанимационной помощи на догоспитальном этапе лечения.
2. Клиническая характеристика основных временных этапов умирания.
3. Виды остановки кровообращения.
4. Характеристика и объем реанимационной помощи на догоспитальном и госпитальном этапах лечения.
5. Показания к проведению СЛР.
6. Вопросы клинической фармакологии сердечно-легочной реанимации.
7. Алгоритм действий при сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения
8. Особенности СЛР различных возрастов.
9. Дефибрилляция: механизм действия, показания.
10. Методы поддержания проходимости дыхательных путей при оказании неотложной помощи.
11. Особенности путей введения лекарственных средств.
12. Особенности СЛР у новорожденных в родзале, детей и беременных.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю) –

1. Контрольные вопросы
2. Тестирование
3. Ситуационные задачи

Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 7:

Контрольные вопросы

1. Сердечно-легочная реанимация. Современное состояние проблемы.
2. Признаки остановки кровообращения для лиц с медицинским образованием.
3. Признаки остановки кровообращения для лиц без медицинского образования.
4. Алгоритм реанимационных мероприятий при остановке кровообращения у взрослых.
5. Алгоритм реанимационных мероприятий у детей.

Тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов:

1. Признаки остановки кровообращения для лиц без медицинского образования включают
 - 1) бледность кожных покровов
 - 2) отсутствие сознания*
 - 3) отсутствие дыхания/агональное дыхание*
 - 4) артериальную гипотензию
 - 5) отсутствие пульса на магистральных сосудах

2. Признаки остановки кровообращения для лиц с медицинским образованием включают
 - 1) отсутствие дыхания/агональное дыхание*
 - 2) артериальную гипотензию
 - 3) максимальное расширение зрачков
 - 4) отсутствие пульса на магистральных сосудах*
 - 5) отсутствие сознания*

3. Принципиальные элементы при остановке кровообращения включают
 - 1) раннее начало компрессий грудной клетки*
 - 2) лекарства (адреналин, амиодарон)
 - 3) ранняя дефибрилляция*
 - 4) совокупность мероприятий в постреанимационном периоде
 - 5) раннее выявление признаков остановки кровообращения*

Задачи

Задача №1

Ребенок 9 лет доставлен бригадой скорой помощи в приемное отделение больницы после пребывания в пресной холодной воде. Известно, что пациент найден в воде после опрокидывания моторной лодки на озере. Точная экспозиция не известна. Скорее всего, ребенок находился в воде с температурой 5° С около 15 минут.

На момент осмотра пульсация на крупных сосудах отсутствует. Артериальное давление не определяется, дыхание по типу редкого Гаспинга, сознания нет — глубокая кома, при ЭКГ — брадикардия с частотой 12-15 в минуту, ритм желудочковый. На момент осмотра температура тела ниже 28 °С.

Контрольные вопросы

1. Может ли в данном случае быть диагностирована остановка кровообращения?
2. Какие особенности имеет сердечно-легочная реанимация при переохлаждении?
3. Какими методами может быть измерена температура?
4. Какие способы устранения гипотермии существуют?
5. Каков прогноз остановки кровообращения при глубокой гипотермии у детей?
6. Объясните свое заключение.
7. Каковы ключевые признаки остановки кровообращения?

Задача №2.

У больного 50 лет, поступившего в ОИТ с диагнозом: «Отравление суррогатами алкоголя. Синдром позиционного сдавления. Острое повреждение почек», наблюдается внезапное ухудшение состояния с развитием фибрилляции желудочков. Сознание отсутствует, дыхание по типу Гаспинга. Известно, что этому предшествовали полная редукция диуреза, увеличение объема правой нижней конечности, нарастание метаболического ацидоза. Были отмечены изменения на ЭКГ с увеличением высоты зубцов Т и расширение комплекса QRS.

Контрольные вопросы

1. Что могло послужить причиной внезапной остановки кровообращения в этом случае?
2. Какие особенности СЛР будет иметь в этой ситуации?
3. Какие препараты и методы могут потребоваться в процессе проведения СЛР?
4. Можно ли было предупредить остановку кровообращения в этом случае?
5. Какая обратимая причина описанных клинических симптомов имеется у больного?

6. Показания для экстренного гемодиализа.
7. Перечислите факторы риска повреждения скелетных мышц.

Литература к учебному модулю 7.

Основная литература:

1. Анестезиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: А. А. Бунятян, В. М. Мизикова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с.
2. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б.Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.
3. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.
4. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: Е.В. Шляхто. Москва: Гэотар-Медиа, 2020.- 816 с.
5. Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2 томах. Ред.: И. Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. Москва: Гэотар-Медиа, 2020. – 2208 с.

Дополнительная литература:

1. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Ред.: Б. Р. Гельфанд, А.И. Салтанов. Москва: Гэотар-Медиа, 2012.
2. Калви Т.Н., Уильямс Н.Е. Фармакология для анестезиолога. Книга первая. М., Издательство БИНОМ. – 2007. – 177 с.
3. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепахина, В.И. Петрова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 976 с.
4. Мюллер З. Неотложная помощь. Справочник практического врача. М.: Медпресс-информ, 2009. – 479 с.
5. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / сост. М.Д. Горшков; ред. В.В. Мороз, Е.А. Евдокимов. — М.: ГЭОТАР-Медиа: РОСОМЕД, 2014. — 312 с.: ил.
6. Учебно-методическое пособие "Сердечно-легочная и церебральная реанимация" / сост. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. - М.: НИИОР РАМН, МГМСУ, 2011. - 48 с

9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

9.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- 9.1.1. Основы Законодательства РФ об охране здоровья граждан.
- 9.1.2. Постановлением Правительства РФ от 6 августа 1998 года №892 «Об утверждении правил допуска лиц к работе с наркотическими средствами, психотропными веществами».
- 9.1.3. Постановление Правительства РФ от 30 июня 1998 года №681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ, подлежащих контролю РФ».
- 9.1.4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 26 марта 1999 года №100: «О совершенствовании скорой медицинской помощи населению Российской Федерации» (действующими положениями).
- 9.1.5. Приказ Министерства здравоохранения РФ № 108 от 8.04.1998 «О скорой психиатрической помощи»
- 9.1.6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13.04.2011 № 316 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»»
- 9.1.7. Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 133н.
- 9.1.8. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) подготовки кадров высшей квалификации, утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1091.

9.1.9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 25.08.2010 N 18247).

9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Основная литература:

9.2.1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство /под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 886 с.: ил.

9.2.2. Инфекционные болезни: национальное руководство /под ред.: Н.Д. Ющука, Ю.Я. Венгерова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1047 с.: ил. 2.

9.2.3. Акушерство: учебник /Э.К. Айламазян и др. – 9-е изд., перераб. и доп.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2015.- 704 с.: ил.

9.2.4. Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске]. Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков. Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.

9.2.5. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. – под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия. А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. – Издательство «ГЭОТАР-медиа», 2015. – 288с.

9.2.6. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание. Ред.: Е.В. Шляхто. Москва: Гэотар-Медиа, 2020.- 816 с.

9.2.7. Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2 томах. Ред.: И. Б. Заболотских, Д.Н. Проценко. Москва: Гэотар-Медиа, 2020. – 2208 с.

Дополнительная литература:

9.2.8. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание /под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 762 с.

9.2.9. Клиническая фармакология: национальное руководство с прил. на компакт-диске /под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепихина, В.И. Петрова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2016. - 965 с.: ил.

9.2.10. Неврология: национальное руководство: краткое издание / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехта. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 686 с.

9.2.11. Симуляционное обучение по анестезиологии и реаниматологии / сост. М.Д. Горшков; ред. В.В. Мороз, Е.А. Евдокимов. — М.: ГЭОТАР-Медиа: РОСОМЕД, 2014. — 312 с.: ил.

9.2.12. Мюллер З. Неотложная помощь. Справочник практического врача. М.: Медпресс-информ, 2009. – 479 с.

9.3. Интернет-ресурсы:

9.3.1. <http://www.critical.ru/>

9.3.2. <http://www.medmir.com/>

9.3.3. <http://www.far.org.ru/>

9.3.4. <http://www.anesth.ru/>

9.3.5. <http://rusanesth.com/>

9.3.6. <http://www.cardiosite.ru/>

9.3.7. <http://www.cardioweb.ru/>

9.3.8. <http://www.cardyologyonline.com/>

9.3.9. <http://rusanesth.com/>

9.3.10. <http://www.medinfo> – Медицинская поисковая система для специалистов;

9.3.11. <http://mirvracha.ru/portal/index> –Профессиональный портал для врачей;

9.3.12. <http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей;

9.3.13. <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал;

9.3.14. <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество;

9.3.15. <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum» и т.д.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

9.4.1. Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие / В. Р. Вебер. - Электрон. текстовые дан. - М.: Медицина, 2011. - 448 с.

<http://www.studmed lib.ru/book/ISBN97 85225100063.html>

9.4.2. Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс]:

руководство / под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукуеса. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с.

<http://www.studmed lib.ru/book/ISBN97 85970414323.html>

9.4.3. Федеральная электронная медицинская библиотека

9.4.4. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

9.4.5. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

9.4.6. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

9.4.7. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения, адрес	Этаж, кабинет	Площадь, кв. м
1.	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», ул. Воровского, д. 42	Корпус № 7, кабинет № 114	22 м ²
2.	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», ул. Воровского, д. 42	Корпус № 7, кабинет № 403	28 м ²
1.	Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр, ул. Красноармейская, д. 35	1 этаж	28 м ²
2.	Учебный корпус № 2, ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ул. Пролетарская, д. 38	1 этаж, кабинет 121	34 м ²
ИТОГО:			112 м ²

9.5.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№ п/п	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий
1.	Медицинское оборудование: 1. Тонмометр 2. Стетоскоп 3. Фонендоскоп 4. Термометр 5. Противошоковый набор 8. Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий

	<p>9. Электрокардиограф</p> <p>10. Облучатель бактерицидный</p> <p>11. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ)</p> <p>12. Прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы</p> <p>13. Портативный электрокардиограф с функцией автономной работы</p> <p>14. Портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки</p> <p>15. Дефибриллятор с функцией синхронизации</p> <p>16. Портативный пульсоксиметр</p> <p>17. Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой</p> <p>18. Инфузомат</p> <p>19. Мобильная реанимационная тележка</p> <p>20. Переносной набор для оказания реанимационного пособия</p> <p>21. Отсасыватель послеоперационный</p>
2.	<p>Технические средства обучения:</p> <p>1. Сканер УЗ-АЛОК с адаптером и датчиком</p> <p>2. Оргтехника: компьютеры, принтеры, сканер.</p> <p>3. Компьютер; Мультимедиа</p> <p>4. Проектор Misubishi XD206U</p> <p>5. Проектор NEC, экран на треноге Screenmedia Apollo-T 200x200</p> <p>6. Процессор INTEL Celeron с мышью и клавиатурой без монитора</p> <p>7. Телевизор Panasonic 2170</p> <p>8. Графопроектор Пеленг</p> <p>9. Видеомагнитофон Panasonic</p>
3.	Обучающие фильмы (CD, DVD) – в соответствии тематике учебного плана программы

9.5.3. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи:

1. Экранный симулятор виртуального пациента

Интерактивный стол-экран с изображением виртуального пациента, предназначенный для обучения диагностике состояния пациентов, проведения лечения, совершенствования способности принятия клинических решений, что в значительной степени повышает уровень подготовки медицинских работников.

2. Манекен многофункциональный для отработки реанимационных навыков детей

Манекен 6-летнего ребенка для обучения навыкам PALS/APLS (расширенная педиатрическая реанимация). Этот манекен включает все основные характеристики, необходимые для обучения навыкам ALS, включая постановку внутрикостной канюли. Он не только дает возможность обучению реанимационной помощи, но и имитировать больного ребенка – сценарии.

3. Робот-пациент реанимации

Автономный робот, имитатор взрослого пациента, для симуляции максимально широкого спектра клинических ситуаций и отработки навыков выполнения сердечно-легочной реанимации, проведения интенсивной терапии и комплекса мер, направленных на поддержание жизнедеятельности.

4. Виртуальный симулятор для практических навыков ультразвуковой диагностики

Предназначен для обучения и последующего закрепления навыков выполнения УЗИ. Назначение комплекса — использования в учебном процессе для обучения принципам и особенностям проведения ультразвуковой диагностики. Работы проводятся в условиях реалистично воссозданной анатомической картины, что обеспечивает обучение без риска для здоровья и жизни реального пациента.

5. Манекен-тренажер для отработки навыков расширенной СЛР

Реалистичный интерактивный манекен-симулятор среднего класса для отработки широкого спектра навыков расширенной СЛР на догоспитальном этапе. Он самостоятельно распознает и отвечает на проводимые вмешательства, реагирует на команды инструктора или следует заранее запрограммированному сценарию для эффективной практики диагностики и лечения неотложных состояний. Это тренажер с полным набором функций для догоспитального этапа оказания помощи: со спонтанным дыханием, контролем проходимости дыхательных путей, голосом, звуками легких, сердца и кишечника, ЭКГ и многим другим.

6. Симулятор физикального обследования кардиологического пациента

Автономный робот, имитатор взрослого пациента, для симуляции максимально широкого спектра клинических ситуаций в кардиологии.

В состав основного программного обеспечения симуляторов мануального обследования входит возможность динамического отслеживания изменений всех основных параметров жизнедеятельности пациента в меню прикроватного монитора. Модуль аускультации включает библиотеку звуков, составленную по критериям классификации Американского Торакального Общества.

1. Тренажер аускультации взрослого пациента

Симулятор для отработки навыков аускультации - это высокоэффективный инструмент для изучения точек и звуков аускультации. Богатая подробная библиотека звуков позволяет обучающимся точно знать, что ожидать при прослушивании сердца, легких и кишечника

2. Манекен-тренажер взрослый торс

3. Тренажер для интубации трахеи

4. Манекен-тренажер Бэби Энн

5. Манекен-имитатор взрослого человека для отработки медицинских навыков – реанимации «Resusci Anne»

Находятся на базе Мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра КГМУ по адресу ул. Пролетарская 38 (учебный Корпус №2) и ул. Красноармейская 35.

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

9.6. Методические особенности реализации дистанционного обучения

Образовательное учреждение имеет сайт <http://mhost.kirovgma.ru/>.

Идентификация личности обучающегося проводится в начале обучения посредством присвоения каждому слушателю личного логина и пароля для входа в личный кабинет.

Для работы на образовательном портале ФГБОУ ВО КГМУ формируется кейс, внутри которого имеются папки по учебным модулям: план обучения по программе, нормативно-правовая база, вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому модулю, тестовые задания, ситуационные задачи.

9.6.1. Глоссарий

– **Электронное обучение (ЭО) «e-Learning»** - реализация образовательных программ частично или в полном объеме с использованием информационных систем и информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», включает в себя использование дистанционных образовательных технологий; использование новых технологий мультимедиа и Интернет для повышения качества обучения за счет улучшения доступа к ресурсам и сервисам, а также удаленного обмена знаниями и совместной работы.

– **Дистанционные образовательные технологии (ДОТ)** – технологии обучения, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или не полностью опосредованном

взаимодействии обучающегося и педагогического работника. Являются составной частью ЭО.

– **Дистанционное обучение (ДО)** – взаимодействие обучающего и обучаемого между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами Интернет-технологий или другими средствами информационных телекоммуникационных технологий, предусматривающими интерактивность.

– **Информационные телекоммуникационные технологии (ИКТ) дистанционного обучения** – технологии создания, передачи, хранения и воспроизведения (отображения) учебных материалов, организации и сопровождения учебного процесса обучения с применением ДОТ.

– **Метаданные ЭОР** – структурированные данные, предназначенные для описания характеристик ЭОР.

– **Электронный учебно-методический ресурс (ЭУМР)** – это учебно-методические материалы на электронных носителях и их сетевые версии, содержащие систему знаний, умений и навыков по дисциплине или специальности в соответствии с квалификационными требованиями.

– **Электронный образовательный ресурс (ЭОР)** – образовательный ресурс, представленный в электронно-цифровой форме, являющийся функциональным элементом ЭУМР и включающий в себя структуру, предметное содержание и метаданные о них. Структура и образовательный контент ЭОР определяются спецификой уровней образования, требованиями образовательных программ и другими нормативными и методическими документами.

9.6.2. Правовые основы использования ДОТ

– Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;

– Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

9.6.3. Цели дистанционного обучения

Основными целями дистанционного обучения являются:

– ориентация образовательного процесса, нацеленная на формирование и развитие всего набора общекультурных и профессиональных компетенций в соответствии с квалификационными характеристиками врача-специалиста;

– расширение доступа врачей к качественным образовательным услугам;

– увеличение контингента обучаемых за счет предоставления возможности освоения образовательных программ в максимально удобной форме – непосредственно по месту его пребывания;

– повышение качества подготовки обучаемых за счет внедрения новых, современных компьютерных технологий и средств обучения;

– повышение эффективности самостоятельной работы обучающихся.

9.6.4. Порядок обучения

9.6.4.1. Дистанционное обучение может применяться в образовательном процессе с использованием дистанционных образовательных технологий (в режиме off-line), при проведении различных видов учебных занятий и промежуточной аттестации обучающихся.

9.6.4.2. Образовательная организация, реализующая дополнительную профессиональную программу повышения квалификации самостоятельно определяет соотношение объема проведенных учебных занятий с использованием ДОТ.

9.6.4.3. Итоговая аттестация проходит в очной форме и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

9.6.4.4. Учебный процесс с использованием дистанционного обучения осуществляется в соответствии с учебными планами дополнительных профессиональных программ.

9.6.5. Формы организации учебного процесса при дистанционном обучении

9.6.5.1. Асинхронная организация учебного процесса (режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и общение с преподавателями с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени. ЭОР включают:

– *Веб-занятия* — слайд-лекции (видео-лекции, ауди-лекции и т.д.), конференции, семинары, деловые игры, лабораторные работы, практикумы и другие формы учебных занятий, проводимых с помощью средств телекоммуникаций и других возможностей «Всемирной паутины»;

При реализации данной Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» (144 часа) предусмотрены следующие виды (формы) занятий:

1. Видео-лекции со слайд-сопровождением

2. Аудио-лекции

3. Семинары. Проводятся в асинхронном режиме после предоставления учащемуся (слушателю) задания и списка литературы/современных материалов по теме семинара и представляют электронные дискуссии между учащийся-учащийся, учащийся-преподаватель

4. Самостоятельная работа по заданию и под контролем преподавателя

5. Контроль знаний

- *Веб-форумы* - форма работы пользователей с обучающимися по определённой теме или проблеме с помощью записей, оставляемых на одном из сайтов с установленной на нем соответствующей программой, отличаются возможностью более длительной (многодневной) работы и асинхронным характером взаимодействия преподавателя и обучающегося;

– *Просмотр записи Веб-семинаров* (англ. *webinar*) и телеконференций;

– *Контроль образовательных достижений обучающихся* (тестирование, решения ситуационных задачи, контрольные вопросы.).

10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также требованиями федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования, квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь».

10.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Промежуточная успеваемость обучающихся – оценивание промежуточных результатов обучения по модулям Программы. Промежуточная аттестация осуществляется после завершения обучения по модулю и может проводиться в форме

зачета или дифференцированного зачета. Фонды оценочных средств для проведения промежуточной аттестации включают: тестовые задания, ситуационные задачи, контрольные задания, вопросы для подготовки к зачету по каждому модулю, иные оценочные средства, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Неотложная помощь (НП), реанимация и основы ИТ при острой недостаточности кровообращения	Теплова Наталья Николаевна Чичерин Игорь Николаевич	К.м.н., доцент К.м.н.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	 КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», врач анестезиолог-реаниматолог
2.	НП и основы ИТ при острой дыхательной недостаточности	Теплова Наталья Николаевна Чичерин Игорь Николаевич	К.м.н., доцент К.м.н.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	 КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», врач анестезиолог-реаниматолог
3.	НП, реанимация и основы ИТ при острых повреждениях головного мозга и неврологических расстройствах	Теплова Наталья Николаевна	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной	

		Чичерин Игорь Николаевич	К.м.н.	хирургии ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», врач анестезиолог- реаниматолог
4.	НП, реанимация и основы ИТ при травмах	Назаров Дмитрий Евгеньевич	К.м.н.	КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница №1», зав. отделением реанимации	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной хирургии
		Теплова Наталья Николаевна	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	
		Чичерин Игорь Николаевич	К.м.н.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», врач анестезиолог- реаниматолог
5.	Неотложная помощь (НП), реанимация и основы интенсивной терапии (ИТ) при акушерско- гинекологической патологии	Назаров Дмитрий Евгеньевич	К.м.н.	КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница №1», зав. отделением реанимации	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной хирургии
		Теплова Наталья Николаевна	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	

		Чичерин Игорь Николаевич	К.м.н.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», врач анестезиолог- реаниматолог
6.	НП при заболеваниях брюшной полости, мочевыделительно й системы (МВС) и ЛОР органов	Назаров Дмитрий Евгеньевич	К.м.н.	КОГБУЗ «Кировская городская клиническая больница №1», зав. отделением реанимации	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной хирургии
		Теплова Наталья Николаевна	К.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	
		Чичерин Игорь Николаевич	К.м.н.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», врач анестезиолог- реаниматолог
7.	Симуляционный курс. Общая реаниматология и сердечно-легочная реанимация (СЛР)	Теплова Наталья Николаевна	К.м.н.	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России, Кафедра госпитальной хирургии	

Реализация Программы, в том числе, в сетевой форме, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения /подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств».



«УТВЕРЖДАЮ»
 Профессор по учебной работе
 Е.Н. Касаткин
 «17» февраля 2021 г.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН
 ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
 ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
 «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»
 (срок обучения 144 академических часов)**

Категория слушателей - высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности "Скорая медицинская помощь" или профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия"/ высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия" и освоение программы ординатуры по специальности "Скорая медицинская помощь" в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода В профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи",

Срок обучения 144 (акад. час.)

Трудоёмкость 144 (зач. ед.)

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ)

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час./зач.ед.)	В том числе								
			Дистанционное обучение			Очное обучение					
			ЭОР	формы контроля	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Практика (симуляционное обучение)	Формы контроля	

1.	Модуль 1 НП, реанимация и основы ИТ при острой недостаточности кровообращения	24/24	24	Промежуточный (зачет)	-	-	-	-	-	-
1.1.	Тема 1 Современное представление о шоке, классификация, патогенез, принципы ИТ различных видов шока	4/4	4	-	-	-	-	-	-	-
1.2.	Тема 2 НП и основы ИТ при остром инфаркте миокарда и его осложнениях	4/4	4	-	-	-	-	-	-	-
1.3.	Тема 3 НП и основы ИТ при острой левожелудочковой недостаточности и кардиогенном отеке легких	4/4	4	-	-	-	-	-	-	-
1.4.	Тема 4 НП и фармакотерапия гипертензионных кризов на догоспитальном этапе	4/4	4	-	-	-	-	-	-	-
1.5.	Тема 5 Диагностика, НП и принципы ИТ при	4/4	4	-	-	-	-	-	-	-

	жизнеугрожающих аритмиях												
1.6.	Тема 6 НП и основы ИТ терапии при ТЭЛА	4/4	4										
2.	Модуль 2 НП и основы ИТ при острой дыхательной недостаточности	22/22	4	Промежуточный (зачет)	4	6	8						Промежуточный (зачет)
2.1.	Тема 1 НП, реанимация и принципы ИТ при дыхательной недостаточности	10/10	2		2	2	4						
2.2.	Тема 2 Принципы и современные методы респираторной поддержки на догоспитальном этапе	12/12	2		2	4	4						
3.	Модуль 3 НП, реанимация и основы ИТ при острых повреждениях головного мозга и неврологических расстройствах	26/26	6	Промежуточный (зачет)	4	8	8						Промежуточный (зачет)
3.1.	Тема 1 НП, реанимация и принципы ИТ при черепно-мозговой травме	10/10	2		2	2	4						
3.2.	Тема 2	6/6	2			2	2						

	НП и ИТ у больных с повреждением спинного мозга																	Промежуточный (зачет)
3.3.	Тема 3 НП, реанимация и принципы ИТ острых нарушений мозгового кровообращения и субарахноидальном кровоизлиянии	10/10	2				2	4	2					2				-
4.	Модуль 4 НП, реанимация и основы ИТ при травмах	34/34	12				6	8	8					8				-
4.1.	Тема 1 Общая характеристика травматических повреждений. Особенности оказания НП при множественной и сочетанной травме	4/4	2				-	-	2					2				-
4.2.	Тема 2 НП, реанимация и принципы ИТ при травматическом шоке	8/8	2				2	2	2					2				-
4.3.	Тема 3 НП, реанимация и принципы ИТ при травме груди	6/6	2				2	2	-					2				-
4.4.	Тема 4 НП и ИТ при	6/6	2				-	2	2					2				-

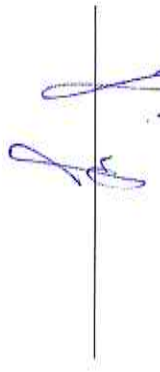
	скелетной травме и травме живота																
4.5.	Тема 5 НП и основы ИТ при ожоговой травме и перегревании	4/4	2	-			2	-									-
4.6.	Тема 6 Транспортировка больных в критических состояниях	6/6	2	2				-									-
5.	Модуль 5 Неотложная помощь (НП), реанимация и основы интенсивной терапии (ИТ) при акушерско-гинекологической патологии	12/12	12	-				-									-
5.1.	Тема 1 Диагностика, НП и основы ИТ при острой акушерско-гинекологической патологии	2/2	2	-				-									-
5.2.	Тема 2 НП, реанимация и принципы ИТ гестозов	4/4	4	-				-									-
5.3.	Тема 3 Акушерское пособие на догоспитальном этапе (роды на дому)	4/4	4	-				-									-
5.4.	Тема 4 Диагностика и основы	2/2	2	-				-									-

ИТ акушерско-гинекологического сепсиса																					
6.	Модуль 6 НП при заболеваниях брюшной полости, мочевыделительной системы (МВС) и ЛОР органов	14/14	14	Промежуточный (зачет)																	
6.1.	Тема 1 НП и принципы ИТ при острой хирургической патологии органов брюшной полости	4/4	4	-																	
6.2.	Тема 2 НП при острых желудочно- кишечных кровотечениях	4/4	4	-																	
6.3.	Тема 3 НП и принципы ИТ при острых заболеваниях МВС	4/4	4	-																	
6.4.	Тема 4 НП при острых заболеваниях ЛОР- органов и носовых кровотечениях	2/2	2	-																	
7.	Модуль 7 Симуляционный курс. Общая реаниматология и сердечно-легочная	6/6	-	-																	
			6	Промежуточный (зачет)																	

7.1	реанимация (СЛР) Тема 1 СЛР. Современное состояние проблемы	2/2	-	-	-	-	-	-	2	-	-
7.2	Тема 2 Особенности СЛР у новорожденных, детей и беременных	2/2	-	-	-	-	-	-	2	-	-
7.3	Тема 3 Технические аспекты СЛР (выполнение основных методов реанимации: непрямой массаж сердца, восстановление проходимости дыхательных путей и искусственная вентиляция легких, электрическая дефибриляция, обеспечение сосудистого доступа)	2/2	-	-	-	-	-	-	2	-	-
8.	Итоговая аттестация	6/6	-	-	6	-	-	-	-	-	Экзамен – 3 этапа: 1 – тестирование; 2 – оценка практических навыков; 3 – устное собеседование по ситуационным задачам
	Итого:	144/144	72	-	22 + (6) (итоговая)	14	24	-	6	-	

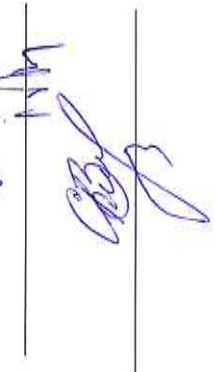
									аттестация)				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------------	--	--	--	--

Разработчики программы



Н.Н. Гешлова

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



И.Н. Чичерин

С.В. Романовская

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»
(срок обучения 144 академических часа)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)*
Форма обучения			
Очная с применением дистанционных образовательных технологий			
очная часть	6	6	12 дней, 2 недели
дистанционная часть	6	6	12 дней, 2 недели

* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:
Руководитель Центра НМО



С.В. Романовская