

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



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.

Рабочая программа дисциплины

СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

Разработчик рабочей программы:
Баженов Н.Д., заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф, кандидат медицинских наук, доцент
Пикалова Л.П., доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, кандидат психологических наук

Тверь, 2023 г.

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) с учётом рекомендаций примерной основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- научить распознаванию urgentных состояний на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- сформировать алгоритм действий при заболеваниях и состояниях, требующий оказания скорой и неотложной медицинской помощи;
- сформировать алгоритм проведения мероприятий, направленных на профилактику заболеваний и состояний, требующих экстренной медицинской помощи;
- научить анализу научной литературы по современным проблемам скорой медицинской помощи;
- изучить медико-социальные основы деятельности врача по профилю «скорая медицинская помощь»;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области скорой медицинской помощи;
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики врача скорой медицинской помощи.

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** входит в Базовую часть Блока 1 программы ординатуры.

В результате освоения программы специалитета сформированы следующие компетенции:

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
- способность к определению у пациентов основных патологических

состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;

- готовность к оказанию скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- готовность к ведению физиологической беременности, приему родов;

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний;

- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

В процессе изучения дисциплины **СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** формируются универсальные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача скорой медицинской помощи.

3. Объем рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов).

4. Результаты освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины **СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ** у обучающегося формируются следующие компетенции:

1) универсальные (УК):

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1):

з н а т ь

- методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;

у м е т ь

- применять на практике методологические подходы к абстрактному мышлению, анализу, синтезу при диагностике заболеваний и патологических состояний;
- анализировать и обобщать клинические и параклинические данные о пациенте с целью постановки диагноза и разработки алгоритма лечения и профилактики;
- применять полученные знания в различных клинических ситуациях.

II) профессиональные (ПК):

- 1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1):

з н а т ь:

- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительской работы.

у м е т ь:

- составить план профилактических мероприятий.

в л а д е т ь:

- навыками работы с группами риска.

- 2) готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2):

з н а т ь:

- основные вопросы скорой медицинской помощи и неотложных состояний применительно к методам диагностики и лечения различных заболеваний.

у м е т ь:

- выявить специфические анамнестические особенности;
- определять характер и выраженность отдельных признаков заболеваний;
- оформлять учетно-отчетную документацию.

в л а д е т ь:

- способностью сопоставлять выявленные при исследовании признаки с данными клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования.

- 3) готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5):

з н а т ь:

- основы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики urgentных состояний;

- основы международной классификации болезней.
у м е т ь:
 - интерпретировать данные клинико-лабораторного и инструментального обследования пациента.
в л а д е т ь:
 - навыками обследования пациентов с острыми заболеваниями и угрожающими жизни состояниями.
- 4) готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6):
- з н а т ь:**
- тактику ведения и лечения больных с острыми состояниями на догоспитальном и госпитальном этапах.
- у м е т ь:**
- определять показания и целесообразность использования различных методов оказания скорой медицинской помощи.
- в л а д е т ь:**
- навыками выполнения лечебных вмешательств в ургентных ситуациях.
- 5) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8):
- з н а т ь:**
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы;
 - педагогические основы работы с больными и членами их семей.
- у м е т ь:**
- проводить обучение больных и членов их семей, направленное на пропаганду здорового образа жизни, профилактику заболеваний и своевременное обращение за медицинской помощью при развитии острых патологических состояний.
- в л а д е т ь:**
- навыками индивидуальной и групповой работы с пациентами и членами их семей.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- лекция-визуализация;
- разбор клинических случаев;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- участие в научно-практических конференциях;
- деловая и ролевая учебная игра;
- практическое занятие «круглый стол»;
- занятие-конференция;
- дебаты.

6. Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных в качестве палатного врача профильных отделений ГБУЗ ОКБ, а также работу в качестве помощника врача выездной бригады скорой медицинской помощи;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клиничко-патологоанатомических конференциях;
- подготовку к клиничко-практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;
- работу с компьютерными программами;
- ночные/вечерние дежурства по стационару совместно с врачом.

7. Форма промежуточной аттестации – экзамен.

II. Учебно-тематический план дисциплины

Содержание дисциплины

Модуль 1. Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

- 1.1. ЭКГ-диагностика неотложных состояний в кардиологии.
- 1.2. Внезапная сердечная смерть.
- 1.3. Дифференциальная диагностика состояний, сопровождающихся болью в груди.
- 1.4. Стенокардия.
- 1.5. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда.
- 1.6. Острая сердечная недостаточность. Отек легких. Кардиогенный шок.
- 1.7. Нарушения сердечного ритма и проводимости.
- 1.8. Гипертонический криз.
- 1.9. Острый венозный тромбоз.
- 1.10. Тромбоэмболия легочной артерии.
- 1.11. Расслоение и разрыв аневризмы аорты.

Модуль 2. Реанимация, интенсивная терапия и обезболивание на догоспитальном этапе

- 2.1. Первичная сердечно-легочная реанимация (СЛР).
- 2.2. Интенсивная терапия шоковых и коматозных состояний.
- 2.3. Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях СМП.

Модуль 3. Неотложная помощь при заболеваниях органов дыхания. Острые аллергические заболевания

- 3.1. Острая дыхательная недостаточность.

- 3.2. Пневмония.
- 3.3. Гнойные заболевания легких и плевры.
- 3.4. Бронхиальная астма.
- 3.5. Пневмоторакс.
- 3.6. Кровохарканье.
- 3.7. Аллергический ринит, конъюнктивит. Крапивница. Отек Квинке.
- 3.8. Анафилактический шок.

Модуль 4. Неотложная помощь при заболеваниях органов брюшной полости

- 4.1. Острая абдоминальная боль.
- 4.2. Острый аппендицит.
- 4.3. Острый холецистит.
- 4.4. Острый панкреатит.
- 4.5. Желудочно-кишечное кровотечение.
- 4.6. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки.
- 4.7. Острая кишечная непроходимость.
- 4.8. Ущемленная грыжа.

Модуль 5. Неотложная помощь при заболеваниях мочевыделительной системы

- 5.1. Острый пиелонефрит.
- 5.2. Острая задержка мочи.
- 5.3. Анурия.
- 5.4. Почечная колика.
- 5.5. Гематурия.

Модуль 6. Неотложная помощь при эндокринных заболеваниях

6. 1. Комы при сахарном диабете.
6. 2. Неотложные состояния при патологии щитовидной железы, надпочечников, гипофиза.

Модуль 7. Неотложная помощь при болезнях системы крови

- 7.1. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания.
- 7.2. Гемолитический криз.
- 7.3. Геморрагические синдромы: коагулопатии, тромбоцитопении и тромбоцитопатии, вазопатии.

Модуль 8. Дифференциальная диагностика и неотложная помощь при инфекционных болезнях

- 8.1. Лихорадка.
- 8.2. Острая диарея.
- 8.3. Тошнота и рвота.
- 8.4. Желтуха.

Модуль 9. Неотложная помощь при заболеваниях нервной системы

- 9.1. Острые нарушения мозгового кровообращения.
- 9.2. Комы: дифференциальная диагностика и принципы неотложной помощи.
- 9.3. Эпилептический припадок. Эпилептический статус.
- 9.4. Головная боль.
- 9.5. Вертеброгенный болевой синдром.
- 9.6. Обморок (синкопе).
- 9.7. Вегетативные кризы (панические атаки).
- 9.8. Менингит. Энцефалит и менингоэнцефалит.

Модуль 10. Неотложные состояния в психиатрии и наркологии

- 10.1. Общие принципы оказания неотложной помощи при психических расстройствах.
- 10.2. Острые психотические состояния: психомоторное возбуждение и агрессивность.
- 10.3. Синдромы помраченного сознания: делирий, аменция, онейроид, сумеречное расстройство сознания.
- 10.4. Суицидальное поведение.
- 10.5. Алкогольное опьянение. Алкогольный абстинентный синдром. Алкогольные психозы.
- 10.6. Опиоидный абстинентный синдром.
- 10.7. Тяжелые побочные эффекты психофармакотерапии.

Модуль 11. Неотложные состояния в травматологии

- 11.1. Черепно-мозговая травма.
- 11.2. Травма позвоночника и спинного мозга.
- 11.3. Травматический шок.
- 11.4. Геморрагический шок.
- 11.5. Повреждения опорно-двигательного аппарата.
- 11.6. Травмы и ранения груди.
- 11.7. Повреждения живота.
- 11.8. Сочетанные, множественные и комбинированные травмы.
- 11.9. Ожоги.
- 11.10. Холодовая травма.
- 11.11. Электрическая травма.
- 11.12. Утопление.
- 11.13. Инородные тела дыхательных путей.
- 11.14. Травматическая и странгуляционная асфиксия.

Модуль 12. Неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях

- 12.1. Диагностика и принципы оказания помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе.
- 12.2. Клиническая картина и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе.

Модуль 13. Неотложная помощь при острых заболеваниях глаз, зубов и ЛОР-органов

- 13.1. Острые заболевания век.
- 13.2. Синдром «красного глаза».
- 13.3. Острый приступ глаукомы.
- 13.4. Повреждения органа зрения. Ожоги глаз. Электроофтальмия.
- 13.5. Носовое кровотечение. Острые воспалительные заболевания ЛОР-органов.
- 13.6. Острая зубная боль. Кровотечение из лунки зуба.

Модуль 14. Неотложная помощь при акушерско-гинекологической патологии

- 14.1. Дисфункциональные маточные кровотечения. Кровотечения при травмах и опухолях половых органов.
- 14.2. Акушерские кровотечения.
- 14.3. Острый живот в гинекологии.
- 14.4. Токсикозы и гестозы беременных.
- 14.5. Роды.

Модуль 15. Неотложные состояния в педиатрии

- 15.1. Принципы оказания скорой медицинской помощи детям.
- 15.2. Основы первичной реанимационной помощи детям.
- 15.3. Неотложная помощь при основных патологических состояниях у детей.
- 15.4. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях у детей.
- 15.5. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости у детей.
- 15.6. Неотложная помощь при травмах, несчастных случаях и отравлениях у детей.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Формируемые компетенции		Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционно-го типа	клинико-практические (семинарские) занятия				УК	ПК		
Модуль 1.									
1.1.		18	18	9	27	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС	
1.2.		12	12	6	18	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
1.3.		12	12	6	18	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
1.4.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
1.5.	4	32	36	18	54	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
1.6.		24	24	12	36	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
1.7.	2	34	36	18	54	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
1.8.	2	16	18	9	27	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
1.9.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
1.10.	2	10	12	6	18	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
1.11.		12	12	6	18	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 2.									
2.1.		18	18	9	27	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
2.2.		24	24	12	36	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
2.3.		16	16	8	24	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 3.									
3.1.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, ВК, НПК	
3.2.	2	4	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
3.3.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
3.4.	2	10	12	6	18	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК, Д	
3.5.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
3.6.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, КС, ВК, НПК	
3.7.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
3.8.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 4.									
4.1.		12	12	6	18	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
4.2.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
4.3.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
4.4.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
4.5.	1	5	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	

4.6.	1	5	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
4.7.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
4.8.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 5.									
5.1.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
5.2.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
5.3.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
5.4.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
5.5.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
Модуль 6.									
6.1.		24	24	12	36	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
6.2.		10	10	5	15	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 7.									
7.1.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
7.2.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
7.3.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
Модуль 8.									
8.1.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
8.2.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
8.3.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
8.4.	2	2	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	ЛВ, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 9.									
9.1.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
9.2.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
9.3.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
9.4.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
9.5.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, КС, ВК, НПК	
9.6.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
9.7.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
9.8.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 10.									
10.1.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
10.2.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
10.3.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
10.4.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
10.5.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, КС, ВК, НПК	

10.6.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
10.7.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 11.									
11.1.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, ЗК, КС, ВК, НПК	
11.2.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, ЗК, КС, ВК, НПК	
11.3.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, ЗК, КС, ВК, НПК	
11.4.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
11.5.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.6.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.7.		1	1	0,5	1,5	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.8.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, КС, ВК, НПК	
11.9.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.10.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	Д, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.11.		1	1	0,5	1,5	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.12.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.13.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
11.14.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 12.									
12.1.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
12.2.		10	10	5	15	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 13.									
13.1.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
13.2.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
13.3.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
13.4.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
13.5.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
13.6.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 14.									
14.1.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
14.2.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
14.3.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
14.4.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
14.5.		6	6	3	9	1	1,2,5,6,8,9	ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
Модуль 15.									
15.1.		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
15.2.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
15.3.		18	18	9	27	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, ДИ, РИ, КС, ВК, НПК	

15.4.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
15.5.		3	3	1,5	4,5	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
15.6.		4	4	2	6	1	1,2,5,6,8,9	ЗК, КС, ВК, НПК	
зачет		2	2	1	3	1	1,2,5,6,8,9		Т, С, ЗС
ИТОГО	18	606	624	312***	936				

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), практическое занятие «круглый стол» (КС).

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, С – собеседование по контрольным вопросам, ЗС – решение ситуационных задач.

***** Самостоятельная работа обучающегося 312 часов:** в т.ч. 72 часа промежуточная аттестация (зачет с оценкой, экзамен)

III. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- **текущий контроль успеваемости;**
- **промежуточную аттестацию.**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Укажите один правильный ответ.

1. При проведении первичной сердечно-легочной реанимации у взрослых соотношение частоты вдуваний воздуха и компрессий грудной клетки должно составлять:

- 1) 1:5
- 2) 2:15
- 3) 2:30

Эталон ответа: 3

2. Для записи отведения V_1 активный электрод располагают по правому краю грудины:

- 1) во II межреберье
- 2) в III межреберье
- 3) в IV межреберье
- 4) в V межреберье

Эталон ответа: 3

3. ЭКГ-признаком острейшей стадии инфаркта миокарда является:

- 1) высокий остроконечный зубец T
- 2) глубокий отрицательный зубец T
- 3) монофазная кривая
- 4) патологический зубец Q

Эталон ответа: 1

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 70% и менее правильных ответов - **неудовлетворительно;**

- 71-80% правильных ответов – **удовлетворительно**;
- 81-90% правильных ответов – **хорошо**;
- 91% и более правильных ответов – **отлично**.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Как осуществляется непрямой массаж сердца и искусственная вентиляция легких при отсутствии вспомогательных приспособлений?
2. Какие препараты применяются при лечении остановки сердца?
3. Охарактеризуйте различия в проведении первичной сердечно-легочной реанимации при фибрилляции желудочков и асистолии.
4. Что входит в понятие «острый коронарный синдром»?
5. Опишите возможные варианты клинической манифестации инфаркта миокарда.

Критерии оценки при собеседовании:

- **зачтено** – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;
- **не зачтено** – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Больной 55 лет жалуется на боли за грудиной, не купирующиеся приемом нитроглицерина. Объективно: кожные покровы бледные. Тоны сердца приглушены, аритмичные. Пульс – 96 уд./мин. АД 110/80 мм рт.ст. Во время осмотра внезапно потерял сознание, захрипел, отмечались тонические судороги, дыхание отсутствует, пульс на сонных артериях не определяется. На ЭКГ – волнообразная кривая.

Задание: 1) сформулировать предварительный диагноз; 2) перечислить дифференцируемые состояния; 3) разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Эталон ответа: 1) острый коронарный синдром, фибрилляция желудочков; 2) асистолия, электромеханическая диссоциация при разрыве и тампонаде сердца или молниеносной массивной ТЭЛА; 3) немедленное проведение первичной сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, ИВЛ, дефибрилляция; катетеризация крупной вены, введение адреналина), вызов специализированной бригады СМП (реанимационной, кардиологической, интенсивной терапии), после восстановления кровообращения – госпитализация в реанимационное отделение стационара.

Задача 2. Больная 74 лет, перенесшая 2 недели назад перелом шейки левого бедра (оперативное лечение не проводилось, после наложения «деротационного сапожка» выписана из травматологического отделения домой),

внезапно почувствовала удушье и сердцебиение. Из анамнеза: около 10 лет отмечается повышенное АД (максимум до 170/100 мм рт.ст.), в последние 3 года – приступы стенокардии напряжения при подъеме по лестнице на 2-3-й этаж.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Левая граница сердца +2 см влево от среднеключичной линии, тоны приглушены, аритмичные, 120 в минуту. АД 80/60 мм рт.ст. В нижних отделах легких дыхание ослабленное, ЧД 28 в минуту. Печень +2 см из-под края реберной дуги, край чувствительный при пальпации. Левая голень отечна, при тыльном сгибании стопы отмечается появление боли в икроножной мышце. ЭКГ: отклонение ЭОС вправо, полная блокада ПНПГ с элевацией сегмента ST на 1-1,5 мм в отведениях II, III, aVF, V₁-V₂ и инверсией зубца T в V₁-V₂, частые наджелудочковые э/сistolы.

Задание: 1) сформулировать предварительный диагноз; 2) перечислить дифференцируемые состояния; 3) разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Эталон ответа: 1) тромбоз глубоких вен левой голени, острая ТЭЛА; 2) острый коронарный синдром, инфаркт миокарда; 3) обеспечение венозного доступа (предпочтительно путем катетеризации периферической вены), гепарин натрия в/в болюсом 5000 МЕ, допамин в/в капельно 100-250 мкг/мин на 250 мл 0,9% р-ра хлорида натрия, оксигенотерапия, госпитализация в реанимационное отделение, по возможности в стационар, имеющий отделение сосудистой хирургии; транспортировка лежа на носилках с приподнятым головным концом (оптимально – на реанимобиле).

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- **отлично** – правильно выставлен диагноз с учетом принятой классификации, правильные ответы на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;

- **хорошо** – правильно выставлен диагноз, но допущены неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- **удовлетворительно** – высказано предположение о заболевании, но не выставлен диагноз в соответствии с классификацией; допущены существенные ошибки при ответе на вопросы, продемонстрированы поверхностные знания предмета;

- **неудовлетворительно** – не сформулирован диагноз или неправильно выставлен диагноз; нет ответа на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. При наличии у больного дореактивного периода отморожения конечности (кожа бледная, холодная, чувствительность отсутствует) необходимо:
 - 1) быстрое согревание отмороженных участков и госпитализация
 - 2) постепенное согревание и госпитализация
 - 3) наложение теплоизолирующей повязки и госпитализацияЭталон ответа: 3

2. При ожоге лица, волосистой части головы и шеи у взрослого площадь ожогов составляет:
 - 1) 9%
 - 2) 18%
 - 3) 27%Эталон ответа: 1

3. Типичным видом нарушения ритма сердца при поражении бытовым электрическим током является:
 - 1) асистолия
 - 2) фибрилляция предсердий
 - 3) фибрилляция желудочковЭталон ответа: 3

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- 70% и менее правильных ответов – **неудовлетворительно**;
- 71-80% правильных ответов – **удовлетворительно**;
- 81-90% правильных ответов – **хорошо**;
- 91% и более правильных ответов – **отлично**.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. **Общеврачебные навыки**
 - полное клиническое обследование больного по всем органам и системам;
 - формулировка и обоснование предварительного диагноза, проведение дифференциальной диагностики;
 - составление плана оказания экстренной и неотложной медицинской помощи с учетом предварительного диагноза;
 - определение признаков клинической и биологической смерти.
2. **Практические навыки по специальности**
 - выполнение на реанимационном манекене непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких без вспомогательных приспособлений («изо рта в рот / нос»);

- демонстрация порядка подготовки дефибриллятора к электроимпульсной терапии при фибрилляции желудочков;
- демонстрация на одном из обучающихся порядка наложения окклюзионной повязки при проникающих ранениях грудной клетки;
- проведение на манекене или одном из обучающихся транспортной иммобилизации с помощью шины;
- оценка газового состава крови пациента или одного из обучающихся с помощью портативного пульсоксиметра;
- определение уровня глюкозы в крови пациента или одного из обучающихся с помощью глюкометра;
- запись электрокардиограммы пациента или одного из обучающихся с помощью переносного электрокардиографа;
- исследование дыхательного объема и потока у пациента или одного из обучающихся с помощью пикфлоуметра;
- интерпретация данных инструментальных и лабораторных исследований (ЭКГ, анализа крови, мочи и пр.)

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- **зачтено** – полное и правильное обследование пациента, обоснование диагноза и назначение адекватной терапии, полный ответ на практический вопрос, правильная трактовка лабораторных исследований;

- **не зачтено** – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки; нет ответа на практический вопрос и интерпретации лабораторных исследований.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. У 36-летнего мужчины во время выполнения тяжелой физической нагрузки (перетаскивал мебель) возникла острая боль в левой половине грудной клетки с иррадиацией в шею и левую руку, сопровождающаяся чувством нехватки воздуха и усиливающаяся при попытках дышать глубже.

Объективно: кожа бледная с цианотичным оттенком, покрыта холодным потом. Шейные вены набухшие. Дыхание над легкими слева резко ослаблено, перкуторно – тимпанит. ЧД 30 в мин. АД 90/70 мм рт.ст. Пульс 136 уд./мин. Тоны сердца глухие.

Задание: 1) сформулировать предварительный диагноз; 2) перечислить дифференцируемые состояния; 3) разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Эталон ответа: 1) напряженный спонтанный пневмоторакс; 2) инфаркт миокарда, пароксизмальная тахикардия, ТЭЛА, пневмония, плеврит; 3) оксигенотерапия через носовой катетер или маску, кеторолак 30 мг (1 мл) в/м или в/в, торакоцентез иглой большого размера (не менее 4,5 см) во 2-м межреберье слева по среднеключичной линии; экстренная госпитализация в отделе-

ние торакальной хирургии, транспортировка в положении сидя или лежа с приподнятым головным концом.

Задача 2. У пациентки 18 лет после употребления плохо промытой клубники появились тошнота, рвота (дважды), схваткообразные боли в животе, жидкий стул (однократно), зудящие высыпания на коже, слабость и головокружение.

Объективно: кожа с цианотичным оттенком, на туловище и конечностях – многочисленные возвышающиеся над кожей полиморфные высыпания с четкими границами, местами носящие сливной характер, бледно-розового цвета. АД 70/40 мм рт.ст. Пульс 120 уд./мин. Над легкими свистящие хрипы, выдох удлинен, ЧД 20 в мин.

Задание: 1) сформулировать предварительный диагноз; 2) перечислить дифференцируемые состояния; 3) разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Эталон ответа: 1) анафилактический шок, генерализованная крапивница; 2) пищевая токсикоинфекция; 3) немедленное введение 0,5 мл 0,1% р-ра эпинефрина (адреналина) в/м, обеспечение венозного доступа, в/в струйное введение 90-150 мг преднизолона, инфузия 0,9% р-ра хлорида натрия (не менее 1 л), ингаляция 2,5-5 мг (2-4 мл) сальбутамола через небулайзер, оксигенотерапия; госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **отлично** – правильно выставлен диагноз с учетом принятой классификации, правильные ответы на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы;

- **хорошо** – правильно выставлен диагноз, но допущены неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы;

- **удовлетворительно** – высказано предположение о заболевании, но не выставлен диагноз в соответствии с классификацией. Допущены существенные ошибки при ответе на вопросы, продемонстрированы поверхностные знания предмета;

- **неудовлетворительно** – не сформулирован диагноз или неправильно выставлен диагноз. Нет ответа на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии выставления итоговой оценки:

- **отлично:**

91% и более правильных ответов заданий в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «отлично».

- **хорошо:**

- 81-90% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «хорошо»;

- 91% и более правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно»;

- 71-80% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «отлично».

- удовлетворительно:

- 71-80% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно»;

- 91% и более правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «отлично»;

- 81-90% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно».

- неудовлетворительно:

- 70% и менее правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «неудовлетворительно»;

- 70% и менее правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно»;

- 71-80% правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «неудовлетворительно»;

- 81-90% правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «неудовлетворительно».

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная литература

Скорая медицинская помощь [Текст] : национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 886 с.

Скорая медицинская помощь [Текст] : клинические рекомендации / ред. С. Ф. Багненко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 871 с.

Скорая медицинская помощь [Текст] / сост. А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 502 с. – (Стандарты медицинской помощи).

Стандарты медицинской помощи:

<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б) дополнительная литература:

Лечение основных неотложных состояний в терапии, хирургии, стоматологии [Текст] : учебное пособие / Г.А. Базанов [и др.] ; ред. Г. А. Базанов. – 3-е изд., испр. и доп. – Тверь : ТГМА, 2013. – 222 с.

Шайтор, Валентина Мироновна Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Текст] : краткое руководство для врачей / Валентина Мироновна Шайтор. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 415 с.

Вялов, С. С. Неотложная помощь [Текст] : практическое руководство /С. С.Вялов. - 7-е изд.- Москва : МЕДпресс-информ, 2015. -189 с.

Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс] : методические рекомендации / С. Ф. Багненко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Шайтор, Валентина Мироновна Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / Валентина Мироновна Шайтор. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016.

V. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. Приложение

2. Лицензионное программное обеспечение

1. Microsoft Office 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

3. Профессиональные базы данных и информационные справочные системы

3. Электронно-библиотечные системы, профессиональные базы данных и информационные справочные системы

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru.
- электронная библиотека «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
- электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informio.ru);
- информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
- электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации // <http://минобрнауки.рф/>;
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. (<http://vrachirf.ru/company-announcing-single/6191>).