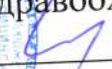


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

**«ТВЕРСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения

 А.В. Соловьева

«14» апреля 2023 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Скорая медицинская помощь»

(144 часа)

**Тверь
2023 г.**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
«Скорая медицинская помощь» (144 часа):

- рекомендована к утверждению на заседании кафедры скорой помощи и медицины катастроф 15 марта 2023, протокол №7;
- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию 29 марта 2023 года; протокол №10;
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета 14 апреля 2023 года, протокол №8.

1. Пояснительная записка

Программа профессиональной переподготовки разработана на основании профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 133н); требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ординатуры) по специальности 31.08.48 — «Скорая медицинская помощь» (утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091), а также на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Цель и задачи реализации программы:

Формирование специальных профессиональных знаний и умений в области скорой медицинской помощи и смежных наук, необходимых для эффективной практической профессиональной деятельности.

Задачи программы:

1. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача скоро медицинской помощи с целью ведения больных преимущественно в условиях скорой медицинской помощи.
2. Овладеть современными методами оказания скорой медицинской помощи и интенсивной терапии при критических состояниях в условиях догоспитального этапа.
3. Освоить теоретические знания и практические умения по специальности скорая медицинская помощь, необходимые для практической работы.
4. Обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

1.2. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

В результате освоения программы выпускник должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с новой квалификацией:

1. Профилактическая деятельность:

- 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):

Знать:

- вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе
- формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, направленные на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе

Уметь:

- определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

Владеть навыками:

- определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний

- оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания
 - проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
- 2) Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2):
- Знать:**
- принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
 - профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
- Уметь:**
- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых
- Владеть навыками:**
- назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
- 3) готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- Знать:**
- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения
 - основы национальной безопасности Российской Федерации
 - основные положения руководящих документов по вопросам мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации и гражданской защиты Российской Федерации
 - правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций
- Уметь:**
- использовать табельные средства медицинской защиты
 - проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- Владеть навыками:**
- методикой применения индивидуальных средств защиты органов дыхания
- 4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- Знать:**
- правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
 - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
 - правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

Уметь:

- составлять план работы и отчет о своей работе
- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости по различным нозологическим формам
- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
- осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения
- использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности
- осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Владеть навыками:

- составления плана работы и отчета о своей работе
- анализа медико-статистических показателей заболеваемости на догоспитальном этапе ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
- контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
- использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения
- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
- соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда
- заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

2. Диагностическая деятельность:

Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10):

Знать:

- 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 медицинской помощи вне медицинской организации
- 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

- методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- этиология и патогенез, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций
- классификация заболеваний и состояний по МКБ-10
- 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

Уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- интерпретировать и анализировать 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
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- 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, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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
- оценивать 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
- 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:

- физикальное обследование пациента;
 - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
 - оценка признаков внутричерепной гипертензии;
 - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
 - оценка степени дегидратации;
 - ультразвуковой мониторинг 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, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
 - применять при обследовании 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
 - 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

Владеть навыками:

- сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе
- интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- выявления у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- обоснования объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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

- проведения обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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
- интерпретации и анализа результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- применения медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- выявления симптомов и синдромов 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
- установления 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)
- обеспечения безопасности диагностических манипуляций

3. Лечебная деятельность:

- 1) Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6):

Знать:

- 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
- методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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
- 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
- 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
- способы предотвращения или устранения осложнений, 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
- содержание упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации

- показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
- показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи

Уметь:

- осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
- осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой 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
- определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- 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
- 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;
 - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
 - обезболивание;
 - транспортная 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 инфузоматов;

- проведение системного тромболитика;
 - пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации;
 - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
 - пункция и дренирование плевральной полости;
 - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
 - катетеризация мочевого 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 устранять 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 медицинской помощи вне медицинской организации, корректировку лечения
 - определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
 - определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию
 - обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента
 - 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 медицинской помощи вне медицинской организации
 - организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации
 - оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
 - **Владеть навыками:**
 - осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
 - оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой 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
 - назначения лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
 - оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
 - профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших 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
- определения показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
- определения показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию
- обоснования выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента
- осуществления 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

2) Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7):

Знать:

- общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, макросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях
- 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 медицинских последствий чрезвычайной ситуации
- основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
- структуру патологии при чрезвычайных ситуациях

Уметь:

- диагностировать и лечить патологию в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при дефиците диагностического оборудования и лекарственных препаратов
- организовать медицинскую помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Владеть навыками:

- оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
- обеспечения медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
- оценки результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

4. Реабилитационная деятельность:

Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

Знать:

- основы медицинской реабилитации пациентов, порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями
- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями
- основные программы медицинской реабилитации пациентов

Уметь:

- определять медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации

Владеть навыками:

- определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов
- оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации

5. Организационно-управленческая деятельность:

- 1) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9)

Знать:

- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «скорая медицинская помощь» и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности
- управление информационными ресурсами;
- этику и деонтологию

Уметь:

- определять признаки временной нетрудоспособности

Владеть навыками:

- управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения

- 2) Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10):

Знать:

- теоретические основы управления качеством медицинской помощи;
- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- анализ показателей деятельности медицинской организации.

Уметь:

- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
- осуществлять анализ деятельности медицинской организации и на основе оценки показателей её работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и другие методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качества деятельности медицинской организации.

Владеть навыками:

- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;
- методами экспертизы качества медицинской помощи.

6. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-11):

Знать:

- общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, макросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях
- 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 медицинских последствий чрезвычайной ситуации
- основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
- структуру патологии при чрезвычайных ситуациях

Уметь:

- диагностировать и лечить патологию в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при дефиците диагностического оборудования и лекарственных препаратов
- организовать медицинскую помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Владеть навыками:

- оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций
- обеспечения медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
- оценки результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

1.3. Планируемые результаты обучения по программе

Результаты обучения по программе профессиональной переподготовки должны соответствовать результатам освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по соответствующей специальности, а также направлены на приобретение новой квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования, должны определяться на основе профессиональных компетенций соответствующего федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (ординатуры).

1.3.1. В результате успешного освоения программы профессиональной переподготовки обучающийся должен приобрести новые и развить имеющиеся компетенции:

- 1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- 2) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Код трудовой функции	Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций	Индикаторы достижения планируемых результатов
А/01.8	ПК-1: Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе; - формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, направленные на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела; - принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний на догоспитальном этапе <p>Уметь:</p>
В/01.8	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	<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту; - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний - оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания; - проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
—	ПК-2: Готовность к проведению	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы применения специфической и неспецифической профилактики

профилактических
медицинских
осмотров,
диспансеризации и
осуществлению
диспансерного
наблюдения за
здоровыми и
хроническими
больными.

инфекционных заболеваний,
национальный календарь
профилактических прививок и календарь
профилактических прививок по
эпидемическим показаниям;

- профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Уметь:

- назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых

Владеть навыками:

- назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

Знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- основы национальной безопасности Российской Федерации;
- основные положения руководящих документов по вопросам мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации и гражданской защиты Российской Федерации;
- правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций

Уметь:

- использовать табельные средства медицинской защиты
- проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

Владеть навыками:

- методикой применения индивидуальных средств защиты органов дыхания

ПК-3: готовность к
проведению
противоэпидемических
мероприятий,
организации защиты
населения в очагах
особо опасных
инфекций, при
ухудшении
радиационной
обстановки, стихийных
бедствиях и иных
чрезвычайных
ситуациях

—

В/03.8

ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Знать:

- правила оформления медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
- требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
- требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка

Уметь:

- составлять план работы и отчет о своей работе;
- проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости по различным нозологическим формам;
- использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;
- осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения;
- использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;
- соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности;
- осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Владеть навыками:

- составления плана работы и отчета о своей работе;
- анализа медико-статистических показателей заболеваемости на догоспитальном этапе;
- ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

- контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения;
- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;
- соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда;
- заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Знать:

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

А/01.8

В/01.8

- 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 медицинской помощи вне медицинской организации;
- 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;
- методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- методы диагностических исследований

- пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- этиология и патогенез, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций;
 - классификация заболеваний и состояний по МКБ-10;
 - 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

Уметь:

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- интерпретировать и анализировать 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;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- 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, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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;
- оценивать 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;
- 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:
 - физикальное обследование пациента;
 - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
 - оценка признаков внутричерепной гипертензии;
 - оценка признаков гипертензионно-

- дислокационного синдрома;
 - оценка степени дегидратации;
 - ультразвуковой мониторинг 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, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- применять при обследовании 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;

- 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

Владеть навыками:

- сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе;
- интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- выявления у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- обоснования объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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;
- проведения обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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;
- интерпретации и анализа результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- применения медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- выявления симптомов и синдромов 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;
- установления 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);
- обеспечения безопасности диагностических манипуляций

Знать:

ПК-6: Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи

A/02.8

B/02.8

- 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;
- методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской 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;
- 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;
 - 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;
 - способы предотвращения или устранения осложнений, 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;
 - содержание упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;
 - показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи

Уметь:

- осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи;
- осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой 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;
- определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- 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;
- 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;
- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
- обезболивание;
- транспортная 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;
- внутривенное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузوماتов;
- 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 плевральной полости;
 - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
 - катетеризация мочевого 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 устранять 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 медицинской помощи вне медицинской организации, корректировку лечения;
 - определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;
 - определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию;
 - обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента;
 - 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 медицинской помощи вне медицинской организации;
 - организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и

- транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации;
- оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

Владеть навыками:

- осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи;
- оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой 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;
- назначения лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
- профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших 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;
- определения показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;

- определения показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию;
- обоснования выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента;
- осуществления 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

Знать:

- общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, макросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях;
- 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 медицинских последствий чрезвычайной ситуации;
- основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- структуру патологии при чрезвычайных ситуациях

Уметь:

- диагностировать и лечить патологию в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при дефиците диагностического оборудования и лекарственных препаратов;
- организовать медицинскую помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Владеть навыками:

- оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций;
- обеспечения медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях,

ПК-7: Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации

А/02.8

В/02.8

- травмах или иных состояниях;
- оценки результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

Знать:

- основы медицинской реабилитации пациентов, порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями;
- медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями
- основные программы медицинской реабилитации пациентов

Уметь:

- определять медицинские показания и противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации

Владеть навыками:

- определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов;
- оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации

Знать:

- нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «скорая медицинская помощь» и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности;
- управление информационными ресурсами;
- этику и деонтологию

ПК-8: Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

A/03.8

B/03.8

ПК-9: Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-10: Готовность к
участию в оценке
качества оказания
медицинской помощи
с использованием
основных медико-
статистических
показателей

А/03.8

В/03.8

Уметь:

- определять признаки временной нетрудоспособности

Владеть навыками:

- управления качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации;
- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения

Знать:

- теоретические основы управления качеством медицинской помощи
- управление качеством медицинской помощи и деятельности медицинской организации
- анализ показателей деятельности медицинской организации.

Уметь:

- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
- осуществлять анализ деятельности медицинской организации и на основе оценки показателей её работы, принимать необходимые меры по улучшению форм и методов работы;
- применять изученные методы управления внутри организации системы здравоохранения, включая экономические, психологические, статистические, юридические и другие методы, направленные на повышение эффективности всех уровней системы управления;
- проводить анализ и оценку деятельности отдельных подразделений и медицинской организации в целом по критериям доступности и качества медицинской помощи;
- использовать формы и методы работы, направленные на повышение качества медицинской помощи населению, качества деятельности медицинской организации

Владеть навыками:

- методиками оценки медицинской, экономической и социальной эффективности приоритетных целевых программ здравоохранения;

- методами экспертизы качества медицинской помощи.

Знать:

- общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, макросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях;
- 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 медицинских последствий чрезвычайной ситуации;
- основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- структуру патологии при чрезвычайных ситуациях

ПК-11: Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Уметь:

- диагностировать и лечить патологию в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при дефиците диагностического оборудования и лекарственных препаратов;
- организовать медицинскую помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Владеть навыками:

- оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайных ситуаций;
- обеспечения медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях;
- оценки результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

A/02.8

B/02.8

1.3. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия»; при наличии подготовки в интернатуре / ординатуре по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия», «Хирургия».

1.3.2. Сопоставление результатов обучения по программе профессиональной переподготовки с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Квалификационные требования, указанные в профстандарте и/или квалификационных справочниках	Результаты обучения
Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)	Виды профессиональной деятельности <ul style="list-style-type: none"> – профилактическая – диагностическая – лечебная – реабилитационная
Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности) Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой 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 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской	Профессиональные компетенции (ПК) ПК-1, ПК-8, ПК-5. ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-11 ПК-9, ПК-10 ПК-1, ПК-2, ПК-5

<p>организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</p> <p>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</p> <p>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПК-6, ПК-7, ПК-11</p> <p>ПК-4, ПК-9, ПК-10</p>
--	---

1.4. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

На основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

Уровень профессионального образования Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Скорая медицинская помощь", или высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" (полученное после 1 сентября 2023 г. для замещения должности врач выездной бригады скорой медицинской помощи), или дополнительное профессиональное образование - профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия".

1.5. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки составляет 144 часа (4 ЗЕТ), включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

1.6. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная.

Освоение программы профессиональной переподготовки обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используются дистанционные образовательные технологии.

При реализации программы не используется стажировка на рабочем месте.

1.7. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы профессиональной переподготовки вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 48 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

2.1. Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические, семинары)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	3
1. Социальная гигиена, организация здравоохранения и организация службы СМП		10	2	8						ПК-6, ПК-11	
2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания		22	2	20						ПК-6,7	
3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы		22	2	20						ПК-6,7	
4. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы		26		26						ПК-6,7	
5. Неотложные состояния		16	2	14						ПК-6,7	

при патологии живота и мочеполовой системы											
6. Шок		6		6						ПК-6,7	
7. Социально значимые заболевания		4		4						ПК-6,7	
8. Медицина катастроф		20		20						ПК-7	
9. Тактическая медицина с симуляционным курсом		12		12						ПК-7	
10. Итоговая аттестация		6		6						ПК-6,7	
Итого:	144	144	8	136							
Итоговая аттестация	зачет										

2.2. Календарный учебный график

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество дней учебных занятий	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические - П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1. Социальная гигиена, организация здравоохранения и организация службы СМП	1,4	Л
2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	3,8	Л,С, ПА

	3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	3,8	Л,П,С
	4. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы	4,2	Л,П,С
	5. Неотложные состояния при патологии живота и мочеполовой системы	2,8	Л,П,С
	6. Шок	1	Л,П,С
	7. Социально значимые заболевания	0,8	Л,П,С
	8. Медицина катастроф	3,2	Л,П,С
	9. Тактическая медицина с симуляционным курсом	2	Л,П,С
	Итоговая аттестация	1	ИА

2.3. Рабочие программы модулей с учебно-тематическим планом

Содержание модулей

1. Социальная гигиена, организация здравоохранения и организация службы СМП

1.1. Организация службы СМП

Вопросы управления, экономики и планирования

1.2. Санитарно-гигиеническое воспитание и вопросы профилактики. МСЭ

1.3. Медицинская этика и деонтология. Правовые основы российского здравоохранения

2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания

- 2.1. Острая дыхательная недостаточность. Острое легочное сердце
- 2.2. Пневмонии. Бронхиальная астма. Астматический статус.
- 2.3. Спонтанный пневмоторакс. ТЭЛА. Стеноз гортани
- 2.4. Внутренние кровотечения: Легочное кровотечение.
- 2.5. Аллергический ринит. Острый атопический конъюнктивит. Ангионевротический отек и крапивница.

3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

- 3.1. Внезапная сердечная смерть. ИБС, стабильная стенокардия, безболевого ишемия миокарда, нестабильная стенокардия. Инфаркт миокарда с зубцом Q, без зубца Q. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.
- 3.2. Острая сердечная недостаточность. Отек легких.
- 3.3. Артериальная гипертония. Гипертонический криз.
- 3.4. Заболевания вен. Острый венозный тромбоз.
- 3.5. Расслоение аорты. Разрыв аневризмы. Обморок (синкопе) и коллапс. Жизнеугрожающие аритмии. Лечение аритмий сердца.

4. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы.

- 4.1. Острые нарушения мозгового кровообращения.
- 4.2. Нейроциркуляторная дистония. Вегетативные кризы. Синдром вегетососудистой дистонии. Мигрень
- 4.3. Хроническая и острая дисциркуляторная энцефалопатия.
- 4.4. Острые инфекционные заболевания нервной системы. Энцефалиты, менингиты.
- 4.5. Комы. Неутраченная кома. Уремическая кома. Сахарный диабет. Коматозные состояния.
- 4.6. Болезни щитовидной железы. Тиреотоксическая кома. Эпилептическая кома. Церебральная кома.

5. Неотложные состояния при патологии живота и мочеполовой системы.

5.1. Хирургически «Острый живот».

Острый аппендицит. Острая кишечная непроходимость. Острый холецистит. Острый панкреатит. Острая печеночная недостаточность.

5.2. Гинекологический «Острый живот».

Внематочная беременность. Перекручивание кисты на ножке. Перекручивание яичника, ножки яичника и маточной трубы. Апоплексия яичника. Послеродовый сепсис.

Урологический «Острый живот». Острая задержка мочи. Анурия и олигоурия. Неспецифическая гематурия. Почечная колика. Острый пиелонефрит.

5.3. Гинекологические кровотечения.

6. Шок

Травматический шок. Ожоговый шок. Анафилактический шок. Кардиогенный шок. Септический шок.

7. Социально-значимые болезни.

ВИЧ-инфекция. Туберкулез. Болезни щитовидной железы. Сахарный диабет

8. Медицина катастроф.

- 8.1. Неотложная помощь при отравлении лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами сильно действующими ядовитыми веществами. Неотложная помощь при отравлении сильно действующими ядовитыми веществами
 - 8.2. Неотложная помощь при травмах, захватывающих несколько областей тела. Травмы головы, позвоночника, таза, конечностей. Раны и их лечение.
 - 8.3. Неотложная помощь при травмах грудной клетки, живота
 - 8.4. Неотложная помощь при особо опасных инфекциях.
- 9. Тактическая медицина с симуляционным курсом.**

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия		Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Всего часов на самостоятельную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	практические занятия						
Модуль 1								
1.	2	2		4				
1.1.		2		2		ПК-1, ПК-9	МГ	
1.2.		2		2		ПК-9	ЛВ, МГ	Т
1.3.		2		2		ПК-8	МГ	Т
Модуль 2								
2.	2			2				.
2.1.		2		2		ПК-5, ПК-6	МГ, МК, ДОТ	Т, С, Пр
2.2.		2		2		ПК-5, ПК-6	МГ, МК, ДОТ	Т, С, Пр
2.3.		2		2		ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ	Т, С, Пр
2.4.		2		2		ПК-5, ПК-6	МГ	Т, С, Пр
2.5		2		2				
Модуль 3								
3.	2			2				
3.1.		4		4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС, ВК	Т, ЗС, С, Пр
3.2.		4		4		ПК-2, ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, КС, НПК	Т, ЗС, С, Пр
3.3.		4		4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС, ВК	Т, ЗС, С, Пр
3.4.		4		4		ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, КС	Т, ЗС, С, Пр
3.5.		4		4		ПК-2, ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, КС, НПК	Т, ЗС, С, Пр
Модуль 4								
4.				2				
4.1.				4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС	Т, С
4.2.				4		ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, КС	Т, С

4.3.		4		4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС, ВК	Т, С
4.4.		4		4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС, ВК	Т, С
4.5.		4		4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС	Т, С
4.6.		4		4		ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, КС	Т, С
Модуль 5								
5.	2			2				
5.1.		4		4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС, ВК, ДОТ	Т, ЗС, Пр
5.2.		4		4		ПК-5, ПК-6, ПК-8	ЛВ, МГ, КС, НПК, ДОТ	Т, ЗС, Пр
5.3.		2		2		ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, КС, ДОТ	Т, ЗС, Пр
Модуль 6								
6.		6		6				
Модуль 7								
7.		4		4				
Модуль 8								
8.		4		4				
8.1.		4		4		ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, КС, ДОТ	Т, ЗС
8.2.		4		4		ПК-5, ПК-6	МГ, КС, ВК, ДОТ	Т, ЗС
8.3.		4		4		ПК-5, ПК-6	ЛВ, КС, ДОТ	Т, ЗС
8.4.		4		4		ПК-5, ПК-6	ЛВ, МГ, ДОТ	Т, ЗС
Модуль 9								
9.		4						
Итоговая аттестация								
Итого:	8	136		144				

Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), метод малых групп (МГ), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), дистанционные образовательные технологии (ДОТ) *Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия реализации программы

Кафедра располагает помещением на клинической базе ГБУЗ ТО «Тверская станция скорой медицинской помощи»

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебные аудитории кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	Мультимедийные презентации лекций по тематике, предусмотренной учебно-тематическим планом. Тестовые задания и ситуационные задачи для контроля уровня знаний.
2.	Учебные аудитории МАСЦ ФГБОУ ВО ТГМУ	Тренажёр-манекен ³ для отработки сердечно-легочной реанимации Тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком, находится на расстоянии 1,5 м от манекена-тренажера)
3.	Учебные аудитории кафедры СМП и МК на базе ГБУЗ ТО ТСМП	Диагностическое оборудование (электрокардиографы; аппаратно-программные комплексы для мониторинга АД, ЭКГ, пульсоксиметр). Манекен-тренажер оживленной АННы. Набор ЭКГ (по острому коронарному синдрому, по различным нарушениям ритма и проводимости и т.д.). Набор результатов инструментальных исследований (гемограмм, б/х анализов крови, общих анализов мочи).

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература:

1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.: ил. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-6239-3.
2. Организация специализированной и скорой медицинской помощи / Кривых Е.А. // Учебно-методическое пособие / Ханты-Мансийск, 2020.

б) Дополнительная литература

1. Диагностика и лечение острых отравлений на догоспитальном этапе / Лось Е.Г., Тараканов А.В. // Москва, 2022./
2. Динамика экстренных госпитализаций пациентов акушерско-гинекологического профиля бригадами скорой медицинской помощи Санкт-Петербурга / Барсукова И.М., Бойков А.А.,

- Шевцов А.А., Ким И.В., Бумай А.О. // В сборнике: Проблемы городского здравоохранения. сборник научных трудов. Санкт-Петербург, 2021. С. 89-92./
3. Закрытые повреждения живота / Тулупов А.Н., Мануковский В.А., Демко А.Е., Синенченко Г.И., Савелло В.Е., Кандыба Д.В., Гавришук Я.В., Платонов С.А., Киселев М.А., Кажанов И.В., Казанкин А.С., Колчанов Е.А. // руководство для врачей / Москва, 2021.
 4. Информационные материалы по неотложной хирургической помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости в Санкт-Петербурге за 2021 год / Мануковский В.А., Барсукова И.М., Дубикайтис П.А. // Санкт-Петербург, 2022./
 5. Клиническая терапевтическая практика: неотложные состояния / Дворяшина И.В., Мартышов С.И., Холматова К.К., Поляруш Н.А., Постоева А.В., Стрелкова А.В., Иванова С.Н., Колодкина О.Ф., Попова Н.В., Кузьков В.В., Сметкин А.А., Саскин В.А., Фот Е.В., Борисов Д.Б. // Архангельск, 2021./
 6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению политравмы / Тулупов А.Н., Мануковский В.А., Парфенов В.Е., Демко А.Е., Бесаев Г.М., Гудзь Ю.В., Беленький И.Г., Савелло В.Е., Шах Б.Н., Шляпников С.А., Луфт В.М., Насер Н.Р., Лапицкий А.В., Багдасарьянц В.Г., Гавришук Я.В., Никитин А.В. // учебно-методическое пособие / Санкт-Петербург, 2021.
 7. Лекарства при оказании скорой медицинской помощи / Тараканов А.В. // Москва, 2021.
 8. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / Плавунцов Н.Ф., Кадышев В.А., Сидоров А.М. // Руководство для врачей и фельдшеров / Москва, 2021. Сер. Скорая медицинская помощь
 9. Организация амбулаторно-поликлинической, стационарной и скорой медицинской помощи населению / Анаева Л.А. // Нальчик, 2020./
 10. Организация медицинской помощи в российской федерации / Решетников В.А., Сквирская Г.П., Арсанукаева А.С., Голубева А.П., Гринин В.М., Берсенева Е.А., Билалов Ф.С., Лебедев Г.С., Манерова О.А., Трегубов В.Н., Федорова Ю.В., Эккерт Н.В., Касимовская Н.А., Козлов В.В., Микерова М.С., Роюк В.В., Садковая О.С., Ситникова О.Ю., Скоморохова Т.В., Шастина В.Р. и др. // Учебник / Москва, 2020. (2-е издание, дополненное и исправленное)
 11. Основы организации медицинской помощи детскому населению / Юрьев В.К., Моисеева К.Е. // Санкт-Петербург, 2021./
 12. Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях / Вербовой Д.Н., Багненко С.Ф., Белков Д.С., Бояринцев В.В., Гребенюк А.Н., Девяткин А.В., Дежурный Л.И., Евсеев М.А., Журавлёв С.В., Костюк Г.П., Крылов В.В., Максимов Д.А., Мирошник Е.В., Митюшина С.А., Пасечник И.Н., Пасько В.Г., Репин И.Г., Рыбинцев В.Ю., Скобелев Е.И., Степанов А.А. и др. // Санкт-Петербург, 2021. (второе, исправленное и дополненное)/
 13. Синдром длительного сдавления / Колесник А.И., Донченко С.В., Кирпичев И.В., Солодилов И.М. // Москва, 2021. Сер. SMART/
 14. Синдром отечной мошонки: дифференциальная диагностика и тактика / Плавунцов Н.Ф., Ходырева Л.А., Мацей А.И., Кульченко Н.Г., Сазонова Н.А. // Учебно-методические рекомендации №1 / Москва, 2021.
 15. Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи / Фармакологический справочник / Москва, 2021. Сер. Стандарты медицинской помощи (2-е издание) // гипотермическая травма. Тактика бригады скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
 16. Экстренная и неотложная медицинская помощь / Свешников К.А., Зверева С.И. // Саранск, 2021./

в) Электронные образовательные ресурсы:

1. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (www.geotar.ru).
2. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования МЗ РФ (<https://edu.rosminzdrav.ru>).

3. Российское общество скорой медицинской помощи (<http://www.emergencyrus.ru>).

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.
4. Система дистанционного образования ТвГМУ (<http://lms.tvgmu.ru>).

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (www.geotar.ru)
- Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ (<https://cr.minzdrav.gov.ru>)
- Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (www.elibrary.ru)
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<https://emll.ru/newlib>)
- Сводный каталог Корбис (<http://www.corbis.tverlib.ru>)
- Сводный каталог периодики и аналитики по медицине «МЕДАРТ» (<http://www.medart.komlog.ru>)
- Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru)
- Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ (<https://femb.ru>)
- Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
- Электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru>)
- Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru)
- Информационно-поисковая база PubMed (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov>)

4. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

4.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости.

Модуль 1.

Основы социальной гигиены и организации скорой медицинской помощи населению

Типовые задания в тестовой форме

ПК 1

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При повреждении кожных покровов медицинский работник должен
 - 1) промыть рану водой
 - 2) **обработать рану** раствором хлоргексидина
 - 3) кожным антисептиком
 - 4) 5% раствором йода*
2. С целью профилактики возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинской организации предусмотрены
 - 1) обучающие мероприятия для персонала

- 2) **план** профилактических мероприятий*
- 3) противоэпидемических мероприятий*
- 4) проведения врачебных конференций

ПК 4

Дополните:

1. Пациент вправе давать согласие на медицинское вмешательство с _____ лет
 - 1) 15*
 - 2) 16
 - 3) 18
 - 4) 21

2. При радиусе обслуживаемой территории 20 км на одну общеврачебную бригаду должно приходиться _____ тысяч человек
 - 1) 6
 - 2) 7
 - 3) 8
 - 4) 9
 - 5) 10*

ПК 8

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для снижения риска распространения инфекции во время эпидемии гриппа врач скорой помощи должен
 - 1) использовать средства индивидуальной защиты*
 - 2) консультировать больных по телефону
 - 3) обрабатывать руки кожным антисептиком*
 - 4) не применять аускультацию при осмотре пациента

2. С целью профилактики спинального шока больного с переломом шейного отдела позвоночника транспортируют
 - 1) сидя
 - 2) **на боку**
 - 3) спине с запрокинутой головой
 - 4) спине с фиксированным на шее воротником*

ПК 9

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. К видам медицинской помощи относятся
 - 1) скорая, амбулаторная, экстренная
 - 2) экстренная, плановая, неотложная*
 - 3) стационарная, экстренная, неотложная
 - 4) скорая, амбулаторная, стационарная

2. В соответствии с приказом №477 Н от 4 мая 2012 года «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь и перечень мероприятий по оказанию первой помощи», первая помощь оказывается
 - 1) **при острой боли в животе**
 - 2) отсутствии сознания*
 - 3) острых расстройствах психики
 - 4) острой задержке мочи

ПК 10

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. После поступления вызова, выезд бригады скорой медицинской помощи осуществляется
 - 1) незамедлительно*
 - 2) **в течение 5 минут**
 - 3) 10 минут
 - 4) 20 минут

Дополните.

2. В условиях города время доезда до пациента бригады скорой медицинской помощи не должно превышать _____ минут
 - 1) 10
 - 2) 15
 - 3) 20*
 - 4) 30

Модуль 2.

Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. К критериям жизнеугрожающей бронхиальной астмы относятся
 - 1) «немое» легкое*
 - 2) цианоз*
 - 3) слабые дыхательные усилия*
 - 4) сухие свистящие хрипы
2. Лабораторная диагностика бронхиальной астмы включает
 - 1) клинический анализ крови*
 - 2) прокальцитонин
 - 3) щелочную фосфатазу
 - 4) общий иммуноглобулин E*

Примеры практических навыков

1. Больной М. 64 года, жалобы на кашель со скудной гнойной мокротой, лихорадку до 38 °С, слабость. Симптомы появились 3 дня назад.

Задание: Интерпретируйте рентгенограмму органов грудной клетки



2. Больной К. 75 года, жалобы на кашель с гнойной мокротой, лихорадку до 39 °С, одышку. Симптомы появились 4 дня назад.

Задание: Интерпретируйте рентгенограмму органов грудной клетки



Примеры ситуационных задач

1. Больной Н. 46 лет, вызвал бригаду СМП в связи с жалобами на повышение температуры тела до 38 °С. Кашель со скудной слизистой мокротой, боли в грудной клетке при дыхании. При осмотре состояние средней тяжести, АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 86 в минуту, ЧДД 22 в минуту. При аускультации легких выявлено ослабление дыхания ниже угла лопатки слева.
Задание: Поставьте и обоснуйте диагноз.
Эталон ответа: Внебольничная левосторонняя пневмония (клинически).
2. Больной Н 68 лет, проживающий в доме с печным отоплением, найден соседями на полу. Вызвана бригада СМП. При осмотре жалобы на сильную головную боль, слабость, тошноту, резь в глазах. АД 110/60 мм рт. ст., ЧСС 112 в минуту, ЧДД 22-24 в минуту.
Задание: Поставьте диагноз.
Эталон ответа: Токсическое воздействие окиси углерода. Острая дыхательная недостаточность 1 степени.

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. В лечении бронхиальной астмы не используются
 - 1) β 2-агонисты короткого действия
 - 2) β 2-агонисты длительного действия
 - 3) антигистаминные препараты*
 - 4) ингаляционные глюкокортикостероиды
2. При приступе бронхиальной астмы пациенту следует придать
 - 1) **положение** лежа на боку
 - 2) лежа с приподнятым ножным концом
 - 3) сидя с упором, наклонившись вперед*
 - 4) лежа с приподнятым головным концом

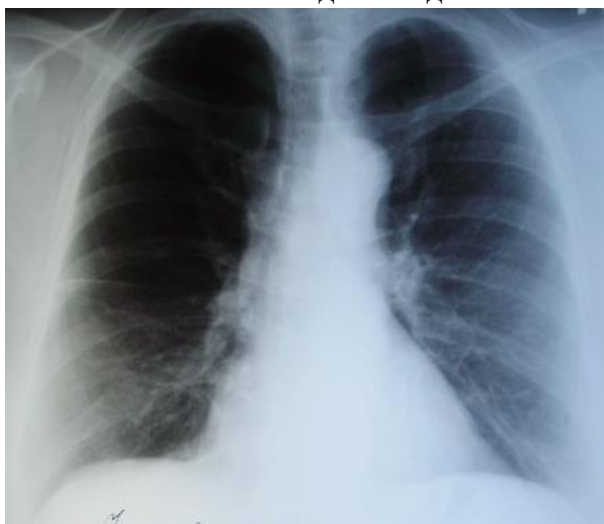
Примеры практических навыков

1. Больной М. 65 лет, жалобы на кашель со скудной гнойной мокротой, лихорадку до 38 °С, слабость. Симптомы появились 3 дня назад.



Задание: Назначьте лечение.

2. Больной К. 76 лет, жалобы на кашель с гнойной мокротой, лихорадку до 39 °С, одышку. Симптомы появились 4 дня назад.



Задание: Назначьте лечение.

Примеры ситуационных задач

1. Больному М., 46 лет, вызвана бригада СМП в связи с жалобами на одышку с затрудненным выдохом. При осмотре больной сидит, опираясь руками на край кровати. Затрудненное дыхание при разговоре. В акте дыхания принимает участие межреберная мускулатура. На расстоянии слышны сухие свистящие хрипы. АД 150/90 мм рт. ст., ЧСС 110 в минуту, ЧДД 22-24 в минуту. Поставлен диагноз бронхиальная астма средней степени тяжести, обострение.

Задание: Назначьте лечение.

Эталон ответа: Кислород, сальбутамол ингаляции до 10 мг (максимальная астма), при отсутствии эффекта преднизолон внутривенно, госпитализация.

2. Больной Н., 32 лет. Ножевое ранение в драке. Жалобы на боли в грудной клетке, одышку. При осмотре цианоз губ. В области 5-го межреберья справа по средне-подмышечной линии рана 2×2 см, при вдохе из раны вытекает пенная кровь. Дыхание поверхностное. ЧДД 26 в минуту, АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС 110 в минуту. Установлен диагноз проникающее ранение грудной клетки справа, осложненное легочным кровотечением, открытый пневмоторакс.

Задание: Окажите помощь на догоспитальном этапе.

Эталон ответа: Обезболивание, кислородотерапия, наложение окклюзионной повязки, придание положения тела на больном боку.

Модуль 3.

Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

ПК 2

Типовые задания в тестовой форме

Дополните.

1. Диспансерное наблюдение за пациентом, перенесшим инфаркт миокарда, устанавливается в течение _____ рабочих дней с момента получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного
 - 1) 3*
 - 2) 5
 - 3) 7
 - 4) 10
2. Пациент, перенесший чрескожное коронарное вмешательство по поводу стабильной стенокардии, должен наблюдаться врачом-кардиологом _____ раза в год
 - 1) 3*
 - 2) 4
 - 3) 6
 - 4) 12

Примеры практических навыков

1. Пациент. 64 лет, диагноз артериальная гипертензия 3 степени, ИМТ 36,8 кг/м², уровень общего холестерина 8,2 ммоль/л. Опишите профилактические мероприятия.
2. Больная 68 лет, диагноз гипертоническая болезнь II стадии, артериальная гипертензия 3 степени. Табакокурение в течение 30 лет, ИМТ 38,6 кг/м². Опишите профилактические мероприятия.

Контрольные вопросы для собеседования

1. Какие обследования проводят больному стенокардией напряжения III-IV функционального класса при диспансерном наблюдении?
2. Перечислите основные мероприятия при профилактике туберкулеза.

Примеры ситуационных задач

1. Мужчина 63 лет, диагноз артериальная гипертензия III стадии, факторы риска — ожирение, гиперлипидемия, курение.
Задание: Опишите профилактические мероприятия.
Эталон ответа: Отказ от курения, соблюдение диеты, прием статинов, наблюдение кардиолога.
2. Мужчина 38 лет с частыми повышением АД до 140-150/90-100 мм рт. ст., что является поводом для вызова СМП. Мать страдает артериальной гипертензией, отец перенес инсульт.
Задание: Дайте рекомендации пациенту.
Эталон ответа: Записаться на прием в поликлинику, ежедневный контроль АД, отказ от вредных привычек, ограничение соли.

ПК 5

Типовые задания в тестовой форме

Дополните.

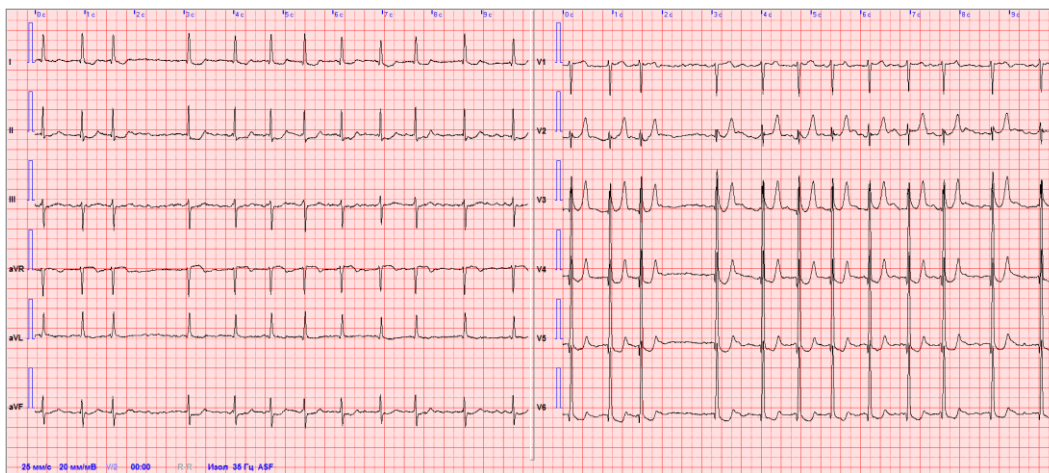
1. Подъем сегмента ST на 3 мм в отведениях V2-V3 при острой боли в грудной клетке может свидетельствует об остром инфаркте миокарда _____ локализации
 - 1) передней
 - 2) боковой
 - 3) нижней
 - 4) передне-перегородочной*

Выберите один или несколько правильных ответов.

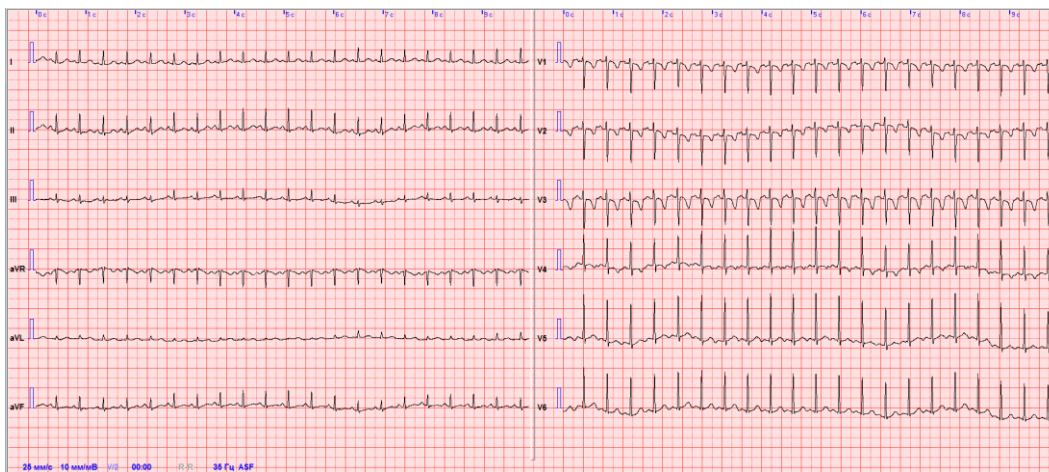
2. Осложнениями гипертонического криза являются
 - 1) желудочно-кишечное кровотечение
 - 2) острая митральная недостаточность
 - 3) нарушение мозгового кровообращения*
 - 4) носовое кровотечение*

Примеры практических навыков

1. Мужчина 63 лет вызвал СМП. Жалуется на давящую загрудинную боль, которая появилась около часа назад без видимой причины. Интерпретируйте электрокардиограмму.



2. Мужчина 47 лет вызвал СМП. Жалуется на давящую загрудинную боль, которая появилась около получаса назад без видимой причины. Интерпретируйте электрокардиограмму.

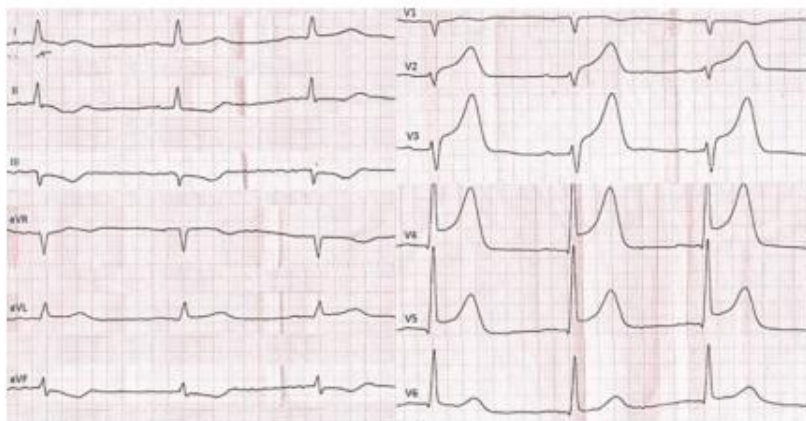


Контрольные вопросы для собеседования

1. Проведите дифференциальную диагностику боли при стабильной стенокардии напряжения, инфаркте миокарда и кардиалгии.
2. Расскажите о диагностике инфаркта миокарда на догоспитальном этапе.

Примеры ситуационных задач

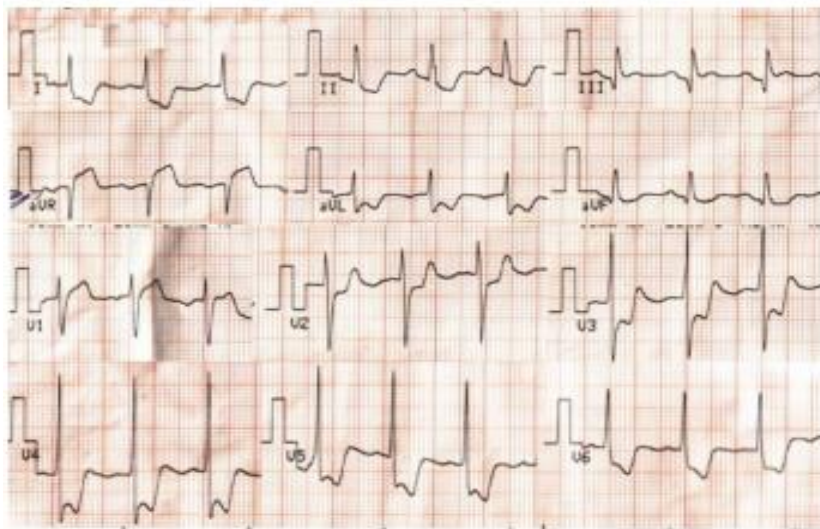
1. Мужчина 55 лет жалуется на загрудинную боль, возникшую 30 минут назад. АД 150/90 мм рт. ст., пульс 66 в 1 минуту.



Задание: Оцените ЭКГ.

Эталон ответа: Синусовый ритм, ЧСС 65 в минуту, подъем сегмента ST в V2-V5 до 5 мм.

2. Женщина 70 лет жалуется на загрудинную боль, возникшую 30 минут назад. АД 140/100 мм рт. ст., пульс 100 в 1 минуту.



Задание: Оцените ЭКГ.

Эталон ответа: Синусовый ритм, ЧСС 100 в минуту, депрессия сегмента ST в V2-V6, I, II, aVL до 7 мм.

ПК 6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При инфаркте правого желудочка не следует использовать
 - 1) антикоагулянты
 - 2) вазопрессоры
 - 3) опиаты
 - 4) нитраты*

2. Препаратом выбора для купирования болевого синдрома при инфаркте миокарда является
 - 1) анальгин
 - 2) кеторолак
 - 3) фентанил
 - 4) морфин*

Примеры практических навыков

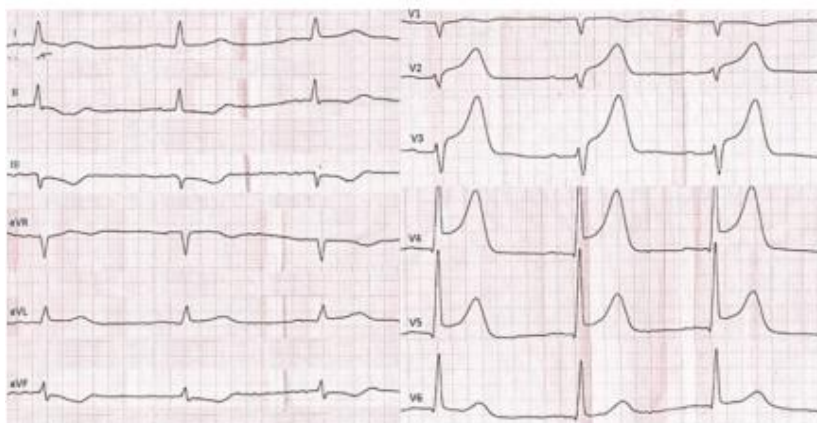
1. Больному 60 лет, выставлен диагноз ИБС. ОКС с подъемом сегмента ST в задней стенке левого желудочка. Длительность болевого синдрома составляет 3 часа, АД 125/80 мм рт. ст., ЧСС 42 в минуту. Назначьте лечение на догоспитальном этапе.
2. Больному 65 лет, выставлен диагноз ИБС. Инфаркт миокарда, трансмуральный передний. С момента появления болей прошло 15 часов, при осмотре врачом СМП болей в грудной клетке нет, сильная одышка. Назначьте лечение на догоспитальном этапе.

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Расскажите о противопоказаниях к тромболитической терапии.
2. Расскажите о препаратах, которые используются для лечения острого инфаркта миокарда на догоспитальном этапе.

Примеры ситуационных задач

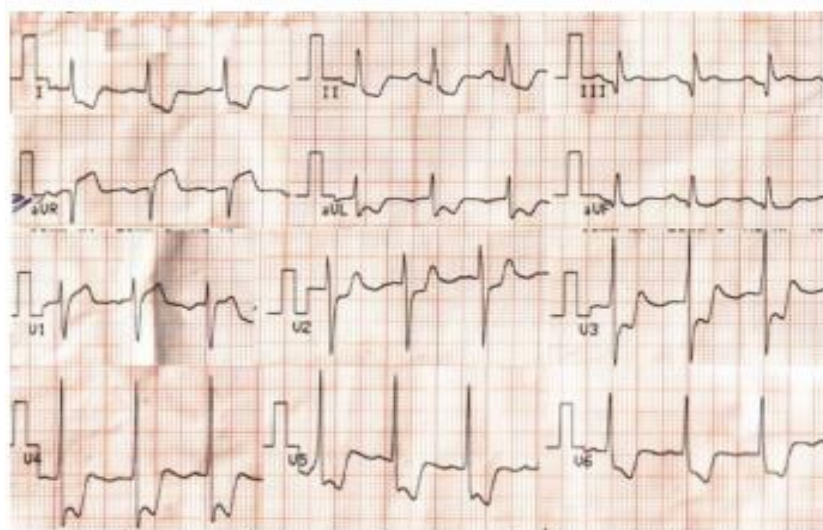
1. Мужчина 55 лет жалуется на загрудинную боль, возникшую 30 минут назад. АД 150/90 мм рт. ст., пульс 66 в 1 минуту.



Задание: Назначьте лечение.

Эталон ответа: Аспирин 250 мг разжевать, клопидогрел 300 мг разжевать, тромболизис, гепарин 4000 ЕД в/в болюсно, морфин 10 мг в/в, нитроглицерин в/в капельно.

2. Женщина 70 лет жалуется на загрудинную боль, возникшую 30 минут назад. АД 140/100 мм рт. ст., пульс 100 в 1 минуту.



Задание: Назначьте лечение.

Эталон ответа: Аспирин 250 мг разжевать, клопидогрел 300 мг разжевать, гепарин 5000 ЕД в/в болюсно, морфин 10 мг в/в, нитроглицерин в/в капельно.

Модуль 4.

Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. К общемозговым симптомам острого нарушения мозгового кровообращения относятся
 - 1) головная боль*
 - 2) дизартрия
 - 3) асимметрия лица
 - 4) тошнота*
2. Для уточнения характера менингита необходимо назначить
 - 1) клинический анализ крови*
 - 2) общий анализ мочи
 - 3) анализ мокроты
 - 4) анализ спинномозговой жидкости*

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Расскажите о диагностических мероприятиях, проводимых бригадой СМП при подозрении на ОНМК.
2. Расскажите об общемозговых, очаговых и менингеальных симптомах ОНМК.

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для снижения артериального давления у больных ОНМК можно использовать
 - 1) нитроглицерин
 - 2) магния сульфат*
 - 3) урапидил*
 - 4) нифедипин
2. К препаратам первого ряда при синдроме менингококкемии с явлениями шока относятся
 - 1) ноотропы
 - 2) глюкокортикостероиды*
 - 3) нестероидные противовоспалительные средства
 - 4) хлоропирамин

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Расскажите о лечении ОНМК на догоспитальном этапе.
2. Расскажите об экстренной терапии синдрома Уотерхауса-Фридериксена.

Модуль 5.

Неотложная помощь при заболеваниях мочевыделительной системы.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для исключения вторичного характера гематурии необходима консультация
 - 1) нефролога*
 - 2) кардиолога
 - 3) эндокринолога
 - 4) гематолога*

2. Наиболее часто острый пиелонефрит вызывается
 - 1) клебсиеллой
 - 2) протеем
 - 3) кишечной палочкой*
 - 4) энтерококком

Примеры ситуационных задач

1. Больной Н. 68 лет вызвал бригаду СМП в связи с жалобами на боль в надлобковой области, частые позывы на мочеиспускание, невозможность самостоятельно опорожнить мочевого пузыря. Накануне употреблял алкоголь. Пациент беспокоен. АД 150/90 мм рт. ст., ЧСС 92 в минуту. При осмотре живота определяется выпячивание надлобковой области, при пальпации болезненное.
Задание: Поставьте диагноз.
Эталон ответа: Острая задержка мочи.
2. Пациентке 42 лет вызвана СМП в связи с жалобами на боли в пояснице, иррадиирующие в паховую область, повышение температуры тела до 38-39 °С, ознобы, рези при мочеиспускании. Жалобы появились после переохлаждения и беспокоят в течение 3-х дней.
Задание: Поставьте диагноз.
Эталон ответа: Острый пиелонефрит.

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При острой задержке мочи следует
 - 1) положить пузырь со льдом на надлобковую область
 - 2) катетеризировать мочевого пузыря*
 - 3) ввести диуретики
 - 4) анальгетики
2. Противопоказанием к катетеризации мочевого пузыря при острой задержке мочи является
 - 1) почечная колика
 - 2) острый пиелонефрит
 - 3) травма уретры*
 - 4) острая почечная недостаточность

Примеры ситуационных задач

1. Пациент В. 72 лет, вызвал бригаду СМП в связи с жалобами на боль в надлобковой области, невозможность самостоятельно опорожнить мочевого пузыря. При осмотре выявлено болезненное выпячивание надлобковой области. Выставлен диагноз острая задержка мочи.
Задание: Окажите помощь на догоспитальном этапе.
Эталон ответа: Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером.
2. Больной Н. 62 лет, вызвал бригаду СМП в связи с жалобами на приступообразные боли в правой поясничной области. Длительность боли 2 часа, иррадирует в нижнюю часть живота. В анамнезе мочекаменная болезнь. АД 150/90 мм рт. ст., ЧСС 110 в минуту. Больному выставлен диагноз почечной колики.
Задание: Окажите помощь на догоспитальном этапе.
Эталон ответа: Обезболивание, госпитализация.

Модуль 8.

Медицина катастроф.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для ушиба головного мозга легкой степени характерны
 - 1) утрата после травмы сознания до нескольких часов

- 2) головная боль*
- 3) регрессия неврологической симптоматики в течение 2-х недель*
- 4) угнетение сознания до комы

Дополните.

2. Максимальный процент поражения кожи при ожогах спины составляет _____ %
 - 1) 9
 - 2) 10
 - 3) 18*
 - 4) 36

Примеры практических навыков

1. Пациент 68 лет разжигал костер на даче. Случайно обжег кожу предплечья. При осмотре отмечается гиперемия с пузырями, заполненными серозным содержимым.
Задание: Поставьте диагноз.
2. Мужчина 48 лет, обнаружен лежащим в снегу на окраине поселка. Из рта запах алкоголя. Больной в сознании, сонлив, речь скандирована. Кожа бледная, мышечная дрожь.
Задание: Поставьте диагноз.

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При оказании первой помощи пациенту с отморожениями не рекомендуется использовать
 - 1) ватно-марлевые повязки
 - 2) грелки*
 - 3) массаж*
 - 4) иммобилизацию поврежденных конечностей
2. Оказание помощи пострадавшему с электротравмой следует начинать
 - 1) с проведения сердечно-легочной реанимации
 - 2) срочной госпитализации
 - 3) освобождения от действия тока*
 - 4) интубации трахеи

Примеры практических навыков

1. Пациент 46 лет получил ожоги кистей рук и предплечий, разжигая костер на даче.
Задание: Наложите повязки на кисти рук и предплечья.
2. Мужчина 69 лет упал с велосипеда и ударился головой о бордюр. В сознании, несколько заторможен. При осмотре волосистой части головы отмечается кровотечение.
Задание: Наложите повязку.

ПК-7

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для транспортировки пострадавшего из очага чрезвычайной ситуации используются
 - 1) автомобили*
 - 2) вертолеты*
 - 3) поезда*
 - 4) мотоциклы
 - 5) велосипеды
2. В очаге поражения первая помощь оказывается в виде
 - 1) первой врачебной помощи
 - 2) самопомощи*

- 3) взаимопомощи*
- 4) специализированной помощи

Примеры практических навыков

1. Вы врач скорой помощи, прибыли на место схода с рельс пассажирского состава с пятью пострадавшими. Двое пострадавших имеют черепно-мозговую травму с угнетением сознания до комы, один пострадавший имеет травму грудной клетки с развитием пневмоторакса, один пострадавший имеет сотрясение головного мозга легкой степени, один пострадавший с вывихом плеча.
Задание: Проведите медицинскую эвакуацию. Укажите способы эвакуации.
2. Вы врач скорой помощи, прибыли на место массового ДТП с семью пострадавшими. Трое пострадавших с травмой позвоночника, один с переломом костей таза, двое с сотрясением головного мозга легкой степени, один с ушибами мягких тканей.
Задание: Проведите медицинскую эвакуацию. Укажите способы эвакуации.

ПК-11

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Удаление радиоактивных веществ с поверхности оборудования и техники называется
 - 1) дератизацией
 - 2) дегазацией
 - 3) дезинфекцией
 - 4) дезактивацией*
2. При сортировке на этапе медицинской эвакуации выделяют группы _____ больных
 - 1) термически пораженных
 - 2) легкопораженных*
 - 3) агонирующих*

Дополните.

Примеры практических навыков

1. Вы врач скорой помощи, прибыли на место схода с рельс пассажирского состава с пятью пострадавшими. Двое пострадавших имеют черепно-мозговую травму с угнетением сознания до комы, один пострадавший имеет травму грудной клетки с развитием пневмоторакса, один пострадавший имеет сотрясение головного мозга легкой степени, один пострадавший с вывихом плеча.
Задание: Проведите медицинскую сортировку.
2. Вы врач скорой помощи, прибыли на место массового ДТП с семью пострадавшими. Трое пострадавших с травмой позвоночника, один с переломом костей таза, двое с сотрясением головного мозга легкой степени, один с ушибами мягких тканей.
Задание: Проведите медицинскую сортировку.

Модуль 9.

Тактическая медицина с симуляционным курсом.

ПК-3

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. В случае поражения хлором проведение частичной санитарной обработки следует выполнить
 - 1) немедленно*
 - 2) после выхода из очага
 - 3) в течение 1 часа после воздействия
 - 4) в течение 30 минут после воздействия
2. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных выпадений

- 1) своевременная эвакуация*
- 2) укрытие в защитных сооружениях
- 3) медикаментозная профилактика лучевых поражений

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При отравлении хлором наблюдается
 - 1) мидриаз
 - 2) миоз
 - 3) резь в глазах*
 - 4) гипотония
2. Абсолютные признаки перелома кости
 - 1) отек
 - 2) локальная боль
 - 3) патологическая подвижность в месте перелома*
 - 4) удлинение конечности

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При синдроме длительного сдавления проведение инфузионной терапии на догоспитальном этапе
 - 1) обязательно*
 - 2) противопоказано
 - 3) показано при анурии
 - 4) показано при сохранении диуреза
2. При артериальном кровотечении из сосуда голени жгут накладывается
 - 1) **на** нижнюю треть голени
 - 2) верхнюю треть голени
 - 3) нижнюю треть бедра*
 - 4) верхнюю треть бедра

ПК-7

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. К средствам индивидуальной защиты при чрезвычайных ситуациях относятся
 - 1) фильтрующий противогаз
 - 2) ватно-марлевая повязка
 - 3) аптечка индивидуальная*
 - 4) индивидуальный перевязочный пакет*
2. К коллективным средствам защиты при чрезвычайных ситуациях относятся
 - 1) больницы
 - 2) фильтрующие противогазы
 - 3) убежища*

ПК-11

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Комплекс мер по удалению химических веществ с поверхности объектов называется

- 1) дератизацией
- 2) дезинфекцией
- 3) дегазацией*
- 4) дезинсекцией

Дополните.

2. Медицинская эвакуация из очага поражения осуществляется в _____ этап/этапа
 - 1) один
 - 2) два*
 - 3) три
 - 4) четыре

Критерии оценки тестового контроля:

1. «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

1. «зачтено» — обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
2. «не зачтено» — обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

1. оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку «удовлетворительно» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку «хорошо» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
4. оценку «отлично» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

1.2 Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

Модуль 1.

Основы социальной гигиены и организации скорой медицинской помощи населению

Типовые задания в тестовой форме

ПК 1

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для профилактики заражения ВИЧ-инфекцией при уколе или порезе кожи медицинский работник должен немедленно обработать место повреждения
 - 1) раствором бриллиантового зеленого
 - 2) кожным антисептиком
 - 3) 5% спиртовым раствором йода*
 - 4) раствором фурацилина

Дополните.

2. Профилактика столбняка не показана при отморожении _____ степени
 - 1) I*
 - 2) II
 - 3) III
 - 4) IV

ПК 4

Дополните.

1. Качественным показателем деятельности станции скорой медицинской помощи является число выполненных выездов скорой медицинской помощи на _____ населения
 - 1) 1000 *
 - 2) 10000
 - 3) 100000
2. При радиусе обслуживаемой территории 40 км на одну выездную бригаду должно приходиться _____ тысяч человек
 - 1) 6
 - 2) 8*
 - 3) 9
 - 4) 10

ПК 8

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. С целью профилактики аспирации рвотными массами пациенту без сознания следует придать
 - 1) устойчивое боковое положение*
 - 2) положение на спине
 - 3) применить похлопывание по спине
 - 4) применить общее согревание
2. С целью профилактики инсульта рекомендуется
 - 1) отказ от курения*
 - 2) частое употребление жирной пищи
 - 3) интенсивные занятия спортом
 - 4) контроль артериального давления*

ПК 9

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Решение о необходимости эвакуации пациента, находящегося вне медицинской организации, принимает

- 1) старший бригады скорой медицинской помощи*
- 2) старший врач подстанции
- 3) фельдшер по приему вызовов
- 4) главный врач скорой медицинской помощи

Дополните.

2. Запись разговора телефонного обращения за скорой медицинской помощью хранится _____ дней
 - 1) 10
 - 2) 15
 - 3) 20
 - 4) 45*

ПК 10

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Показатель обеспеченности населения скорой медицинской помощью включает в себя
 - 1) число вызовов бригад скорой медицинской помощи*
 - 2) количество бригад скорой медицинской помощи
 - 3) среднегодовую численность населения
 - 4) общее число госпитализированных пациентов
2. При поступлении информации о массовом пищевом отравлении диспетчер по приему вызовов должен уведомить
 - 1) инфекционную больницу
 - 2) Роспотребнадзор
 - 3) старшего врача оперативного отдела*
 - 4) врачей дежурных бригад скорой медицинской помощи

Модуль 2.

Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Дополните.

1. Внебольничная пневмония диагностируется при развитии заболевания менее чем через _____ часов после госпитализации
 - 1) 24
 - 2) 48*
 - 3) 36
 - 4) 72

Выберите один или несколько правильных ответов.

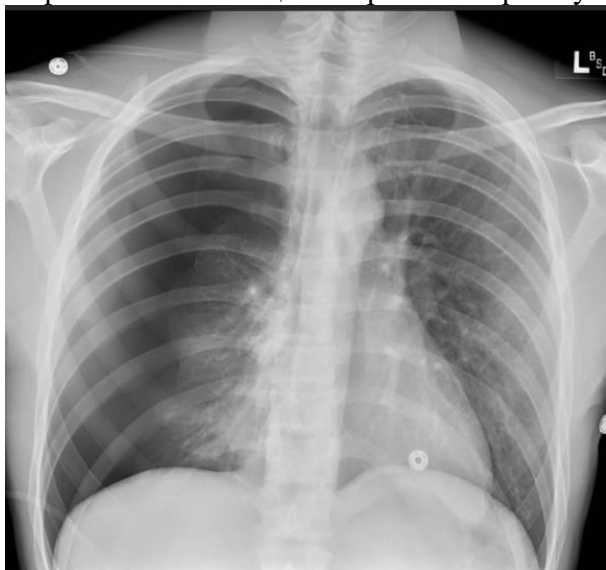
2. Тяжесть пневмонии оценивается
 - 1) по уровню температуры тела
 - 2) выраженности кашля
 - 3) количеству хрипов
 - 4) степени дыхательной недостаточности*

Примеры практических навыков

1. Больная Н. 58 лет. Жалобы на кашель со скудной гнойной мокротой, повышение температуры тела до 38 °С, общую слабость. Симптомы появились 4 дня назад после переохлаждения. Оцените рентгенограмму.



2. Пациент М. 64 лет после сильного кашля внезапно почувствовал боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при глубоком вдохе с иррадиацией в шею, одышку. В анамнезе эмфизема легких. Оцените рентгенограмму.



Примеры ситуационных задач

1. Больной Н. 58 лет вызвал скорую помощь в связи с появлением красной пенистой мокроты при сильном кашле. За 30 минут выделилось около 200 мл красной мокроты. В анамнезе бронхоэктатическая болезнь. Больной беспокоен, АД 100/70 мм рт. ст., ЧСС 92 в минуту, ЧДД 24 в минуту.

Задание: Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: легочное кровотечение на фоне бронхоэктатической болезни. Кровопотеря средняя.

2. Больной Н. 74 лет упал на край тротуара. Жалобы на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, одышку. Отмечается цианоз кончиков пальцев и губ. При аускультации ослабление дыхания справа по средне-подмышечной и лопаточной линиям, там же перкуторно тимпанит. АД 130/80 мм рт.ст., ЧСС 80 в минуту, ЧДД 24 в минуту.

Задание: Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Закрытая травма грудной клетки справа. Закрытый травматический пневмоторакс.

ПК-6

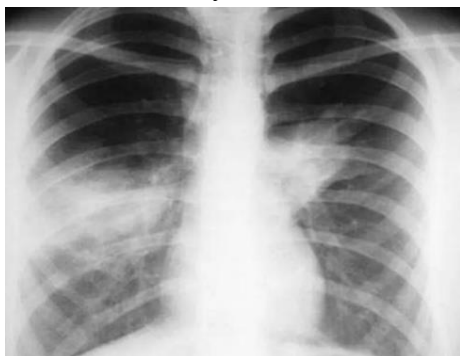
Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. На догоспитальном этапе при легочном кровотечении не рекомендуется
 - 1) сидячее положение пациента
 - 2) кислородотерапия
 - 3) введение антибиотиков*
 - 4) инфузионная терапия
2. Для предупреждения приступов атопической бронхиальной астмы применяют
 - 1) эуфиллин
 - 2) сальбутамол
 - 3) сингуляр*
 - 4) преднизолон

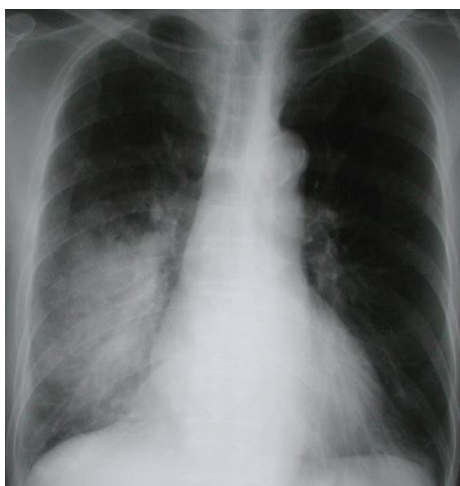
Примеры практических навыков

1. Больной Н. 68 лет. Жалобы на кашель с гнойной мокротой, повышение температуры тела до 38,8 °С, одышку, слабость. Симптомы появились 3 дня назад.



Назначьте лечение.

2. Больной Н. 79 лет. Жалобы на кашель со скудной слизисто-гнойной мокротой, повышение температуры тела до 37,5 °С, слабость. Симптомы появились через 3 от начала ОРВИ.



Назначьте лечение.

Примеры ситуационных задач

Больной Н. 58 лет вызвал скорую помощь в связи с появлением красной пенистой мокроты при сильном кашле. За 30 минут выделилось около 200 мл красной мокроты. В анамнезе бронхоэктатическая болезнь. Больной беспокоен, АД 100/70 мм рт. ст., ЧСС 92 в минуту, ЧДД 24 в минуту. При осмотре выставлен предварительный диагноз: легочное кровотечение на фоне бронхоэктатической болезни. Кровопотеря средняя.

1. **Задание:** Назначьте лечение.

Эталон ответа: Контроль АД, сатурации, поддержка витальных функций, оксигенотерапия, инфузионная терапия, гемостатическая терапия, госпитализация.

Больной Н. 74 лет упал на край тротуара. Жалобы на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, одышку. Отмечается цианоз кончиков пальцев и губ. При аускультации ослабление дыхания справа по средне-подмышечной и лопаточной линиям, там же перкуторно тимпанит. АД 130/80 мм рт.ст., ЧСС 80 в минуту, ЧДД 24 в минуту. Выставлен предварительный диагноз: закрытая травма грудной клетки справа. Закрытый травматический пневмоторакс.

2. **Задание:** Назначьте лечение.

Эталон ответа: Обезболивание, оксигенотерапия, положение полусидя, госпитализация.

Модуль 3.

Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

ПК 2

Типовые задания в тестовой форме

Дополните.

1. Больные со стенокардией напряжения наблюдаются врачом-кардиологом _____ раз/раза в год
 - 1) 2*
 - 2) 3
 - 3) 4
 - 4) 5
2. Больные с неосложненным инфарктом миокарда наблюдаются врачом-кардиологом _____ раз/раза в месяц
 - 1) 1
 - 2) 2*
 - 3) 3
 - 4) 4

Примеры практических навыков

1. Больной Н. 54 года, диагноз постинфарктный кардиосклероз. Уровень холестерина 7,8 ммоль/л. Организуйте диспансерное наблюдение.
2. Пациентка Н. 56 лет, диагноз артериальная гипертензия 3 степени, риск ССО 3 (высокий). Организуйте диспансерное наблюдение.

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Какие обследования рекомендованы больному стенокардией при проведении диспансерного наблюдения.
2. Как организовано диспансерное наблюдение больных артериальной гипертензией с низким риском сердечно-сосудистых осложнений.

Примеры ситуационных задач

1. Мужчина 62 лет, диагноз артериальная гипертензия 3 степени, ИМТ 38,2 кг/м², уровень общего холестерина 8,4 ммоль/л, стаж табакокурения 30 лет.

Задание: Опишите профилактические мероприятия.

Эталон ответа: Отказ от курения, диета, прием статинов, наблюдение кардиолога.

2. Пациент 36 лет частот вызывает скорую помощь в связи с повышениями АД до 135-150/90 мм рт. ст. В анамнезе у родителей артериальная гипертензия, у матери перенесенный инсульт.

Задание: Дайте рекомендации пациенту.

Эталон ответа: записаться на прием в поликлинику, ежедневный контроль АД, ограничение соли, контроля уровня холестерина, отказ от вредных привычек.

ПК 5

Типовые задания в тестовой форме

Дополните.

1. При регистрации электрокардиограммы на правую руку следует наложить _____ электрод
- 1) красный*
 - 2) желтый
 - 3) зеленый
 - 4) черный

Выберите один или несколько правильных ответов.

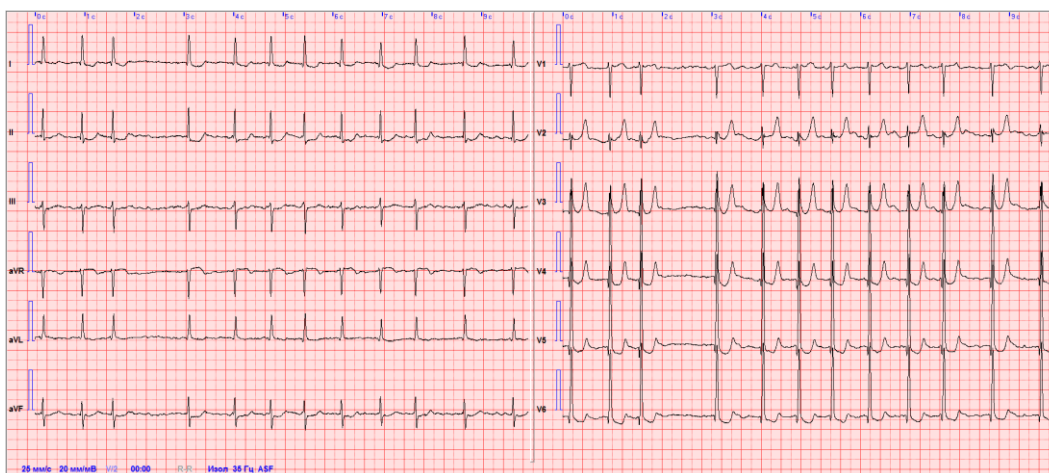
2. К электрокардиографическим признакам фибрилляции предсердий относят
- 1) отсутствие зубцов P*
 - 2) разные интервалы P-P
 - 3) разные интервалы R-R*
 - 4) наличие волн f*

Примеры контрольных вопросов для собеседования

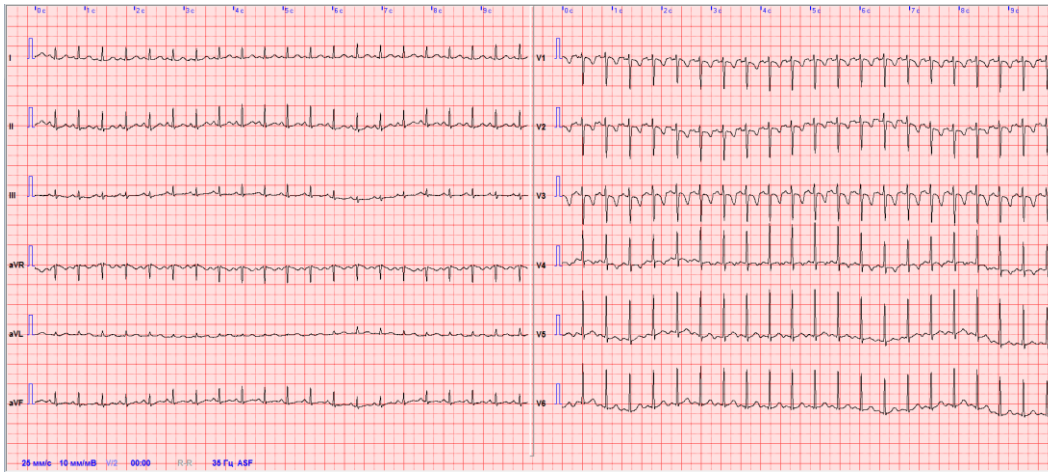
1. Расскажите классификацию стабильной стенокардии напряжения Канадского кардиологического общества.
2. Расскажите о дифференциальной диагностике острой боли в грудной клетке.

Примеры практических навыков

1. Мужчина 55 лет вызвал СМП. Жалуется на давящую загрудинную боль, которая появилась около 30 минут назад без видимой причины. Интерпретируйте электрокардиограмму.



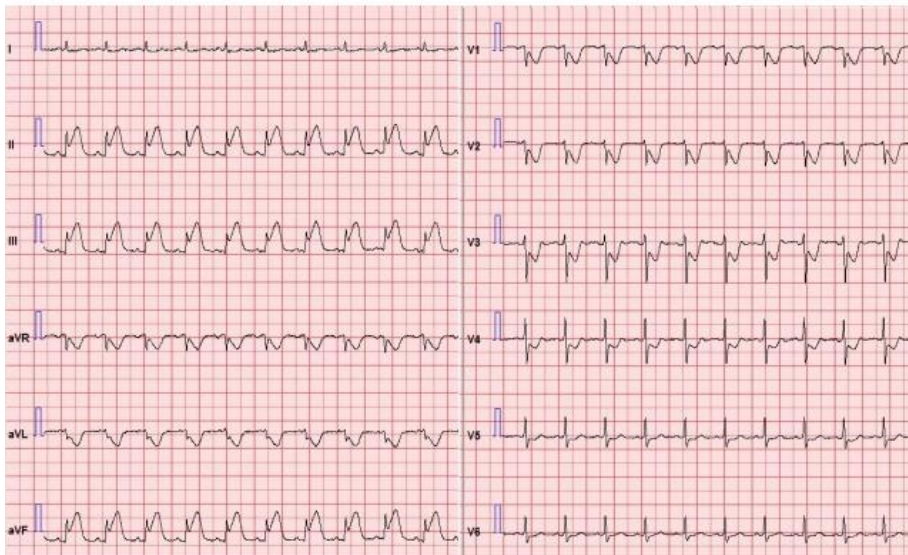
2. Мужчина 43 лет вызвал СМП. Жалуется на давящую загрудинную боль, которая появилась около часа назад без видимой причины. Интерпретируйте электрокардиограмму.



Примеры ситуационных задач

1. Мужчина 63 лет вызвал СМП. Жалуется на давящую загрудинную боль, которая появилась около двух часов назад без видимой причины.

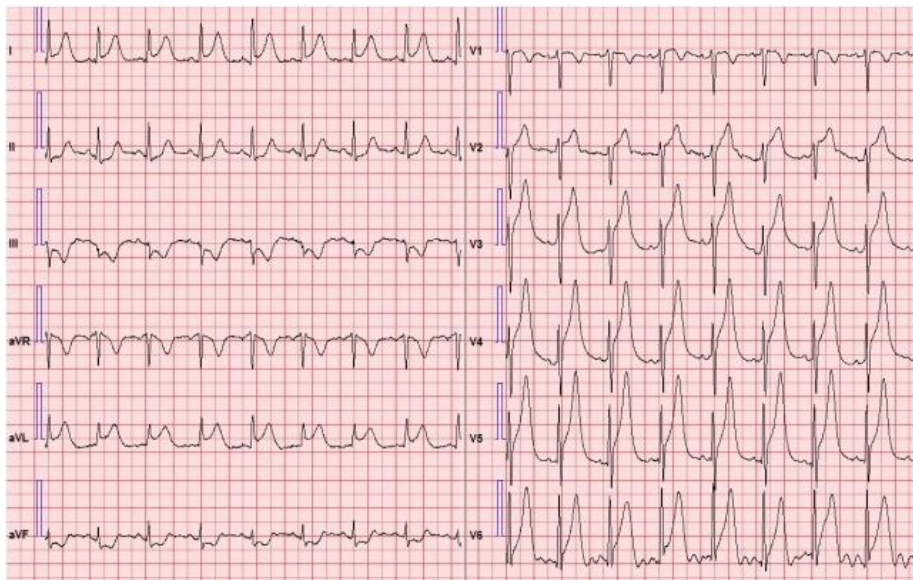
Задание: Интерпретируйте электрокардиограмму. Поставьте диагноз.



Эталон ответа: Синусовый ритм с ЧСС 100 в минуту, элевация сегмента ST во II, III, aVF отведениях до 6 мм, депрессия сегмента ST в V₁-V₄ до 5 мм. Заключение: Признаки острого трансмурального нижнего инфаркта миокарда.

2. Мужчина 49 лет вызвал СМП. Жалуется на давящую загрудинную боль, которая появилась около часа назад без видимой причины.

Задание: Интерпретируйте электрокардиограмму. Поставьте диагноз.



Эталон ответа: Синусовый ритм с ЧСС 75 в минуту, элевация сегмента ST в I, aVL, V₂-V₆ отведениях до 5 мм, депрессия сегмента ST во II, III, aVF до 5 мм. Заключение: Признаки острого трансмурального инфаркта миокарда переднебоковой локализации.

ПК 6

Типовые задания в тестовой форме

Дополните.

1. Нагрузочная доза ацетилсалициловой кислоты при ОКС составляет _____ мг
 - 1) 100
 - 2) 250*
 - 3) 300
 - 4) 500

Выберите один или несколько правильных ответов.

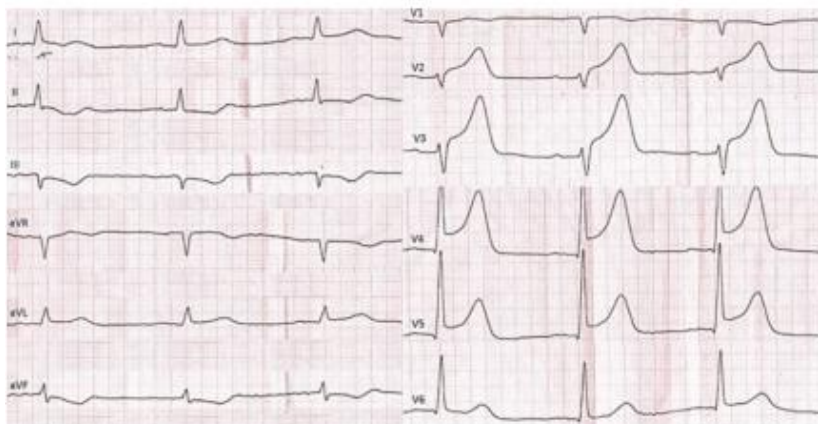
2. Для восстановления проходимости инфаркт-связанной коронарной артерии у больных ОКС с подъемом сегмента ST используют
 - 1) тромболитическую терапию*
 - 2) ангиопластику*
 - 3) варфарин
 - 4) этамзилат натрия

Примеры контрольных вопросов для собеседования

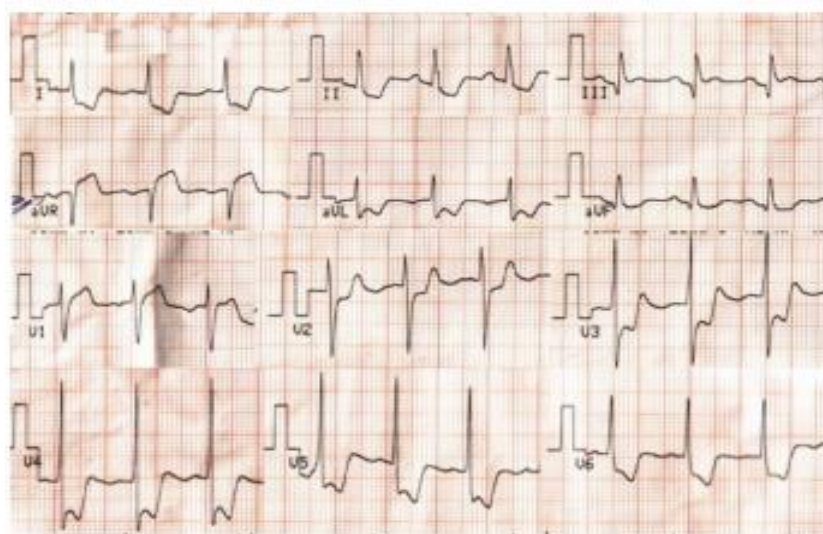
1. Помощь на догоспитальном этапе при подозрении на разрыв аневризмы брюшной аорты.
2. Лечение кардиогенного шока на догоспитальном этапе.

Примеры практических навыков

1. Мужчина 53 лет жалуется на загрудинные боли, возникшие 30 минут назад. АД 170/80 мм рт. ст., ЧСС 68 в минуту. Интерпретируйте электрокардиограмму. Назначьте лечение.



2. Мужчина 73 лет жалуется на боли в левой руке, слабость, потливость возникшие 20 минут назад. АД 170/80 мм рт. ст., ЧСС 68 в минуту. Интерпретируйте электрокардиограмму. Назначьте лечение.



Примеры ситуационных задач

- Мужчина 49 лет вызвал скорую помощь в связи с жалобами на загрудинные боли, которые возникают при минимальных движениях. АД 80/60 мм рт. ст., пульс ритмичный, 99 в 1 мин. На ЭКГ синусовый ритм, элевация сегмента ST в прекардиальных отведениях.
Задание: Назначьте лечение на догоспитальном этапе.
Эталон ответа: Клопидогрел 300 мг, аспирин 250 мг, гепарин 4000 ЕД в/в болюсно, тромболизис при отсутствии противопоказаний, норадреналин инфузия, морфин в/в.
- Женщина 65 лет вызвала скорую помощь в связи с жалобами на сжимающие боли в эпигастрии. ЧСС 70 в минуту, АД 160/90 мм рт. ст. На ЭКГ синусовый ритм, депрессия сегмента ST в отведениях от нижней стенки.
Задание: Назначьте лечение на догоспитальном этапе.
Эталон ответа: Клопидогрел 300 мг, аспирин 250 мг, гепарин 5000 ЕД в/в болюсно, норадреналин инфузия, морфин в/в.

Модуль 4.

Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

- К очаговым симптомам острого нарушения мозгового кровообращения относятся

- 1) асимметрия лица*
 - 2) головная боль
 - 3) дизартрия*
 - 4) тошнота
2. Для бактериального менингита не характерно выявление в крови
 - 1) нейтрофилеза
 - 2) лейкоцитоза
 - 3) повышения СОЭ
 - 4) лимфоцитоза*

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Расскажите о формах клещевого энцефалита.
2. Геморрагический инсульт. Особенности клиники.

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для профилактики инсульта у больных фибрилляцией предсердий используют
 - 1) ноотропы
 - 2) нейропротекторы
 - 3) ингибиторы АПФ
 - 4) антикоагулянты*

Дополните.

2. При ишемическом инсульте тромболитический должен быть проведен не позднее _____ часов от появления первых симптомов
 - 1) 2
 - 2) 3,5
 - 3) 4
 - 4) 4,5*

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Менингоэнцефалиты. Помощь на догоспитальном этапе.
2. Ошибки в лечении инсультов на догоспитальном этапе.

Модуль 5.

Неотложная помощь при заболеваниях мочевыделительной системы.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Наиболее характерным изменением мочи при почечной колике является
 - 1) бактериурия
 - 2) гематурия*
 - 3) лейкоцитурия
 - 4) глюкозурия
2. Терминальная гематурия характерна для поражения
 - 1) простаты
 - 2) шейки мочевого пузыря*

- 3) мочеточников
- 4) почек

Примеры ситуационных задач

1. Больной Н. 58 лет работает на строительной площадке. Упал на спину с высоты 2-х метров, после чего появилась боль в правой поясничной области. Интенсивность боли нарастала, появилась иррадиация в подвздошную область, моча ярко красного цвета. При осмотре бледен, АД 90/60 мм рт. ст., ЧСС 112 в минуту, ЧДД 22-24 в минуту. Живот болезненный при пальпации по правому фланку.

Задание: Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Ушиб почки, разрыв с подкапсульной гематомой. Паранефральная гематома.

2. Больной Н. 68 лет вызвал бригаду скорой помощи в связи с жалобами на приступообразные боли в правой половине поясничной области, появление крови в моче после приступа боли. В анамнезе мочекаменная болезнь. АД 150/80 мм рт. ст., ЧСС 98 в минуту.

Задание: Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Почечная колика.

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Препаратами первой линии для купирования почечной колики являются
 - 1) опиоиды
 - 2) спазмолитики
 - 3) НПВС*
 - 4) метамизол натрия
2. При невозможности катетеризировать мочевого пузырь проводят
 - 1) катетеризацию мягким катетером
 - 2) троакарную цистостомию*
 - 3) эпицистостомию*
 - 4) катетеризацию металлическим катетером

Примеры ситуационных задач

1. Больной Н. 58 лет работает на строительной площадке. Упал на спину с высоты 2-х метров, после чего появилась боль в правой поясничной области. Интенсивность боли нарастала, появилась иррадиация в подвздошную область, моча ярко красного цвета. При осмотре бледен, АД 90/60 мм рт. ст., ЧСС 112 в минуту, ЧДД 22-24 в минуту. Живот болезненный при пальпации по правому фланку. Выставлен диагноз: Ушиб почки, разрыв с подкапсульной гематомой. Паранефральная гематома.

Задание: Окажите помощь на догоспитальном этапе.

Эталон ответа: НПВС, инфузионная терапия, гемостатическая терапия.

2. Больной Н. 68 лет вызвал бригаду скорой помощи в связи с жалобами на приступообразные боли в правой половине поясничной области, появление крови в моче после приступа боли. В анамнезе мочекаменная болезнь. АД 150/80 мм рт. ст., ЧСС 98 в минуту. Выставлен диагноз: Почечная колика.

Задание: Окажите помощь на догоспитальном этапе.

Эталон ответа: Обезболивание, госпитализация.

Модуль 8.

Медицина катастроф.

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Наиболее информативными методами диагностики ингаляционной травмы у обожженных пациентов является
 - 1) КТ органов грудной клетки
 - 2) определение газового состава крови
 - 3) УЗИ органов грудной клетки
 - 4) фибробронхоскопия*

Дополните.

2. Максимальная площадь ожогового поражения при травме одной верхней конечности у взрослого пациента составляет _____ %
 - 1) 9*
 - 2) 10
 - 3) 15
 - 4) 20

Примеры практических навыков

1. Пациент 62 лет разжигал костер на даче, случайно обжег кожу живота. При осмотре кожа гиперемирована с пузырями, заполненными серозным содержимым.
Задание: Поставьте диагноз.
2. Больной В. 68 лет находился на зимней рыбалке. Употреблял алкоголь. Вечером вернулся домой, уснул в состоянии алкогольного опьянения. На утро стопы отекающие, темно-фиолетового цвета, на коже пузыри с темным содержимым, чувствительность снижена.
Задание: Поставьте диагноз.

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При лечении внутричерепной гипертензии у больных с черепно-мозговой травмой не используют
 - 1) осмотические диуретики
 - 2) бензодиазепины
 - 3) барбитураты
 - 4) глюкокортикостероиды*
2. Первая помощь при отморожении стоп заключается
 - 1) в согревании горячей водой
 - 2) растирании шерстью
 - 3) наложении ватно-марлевой повязки*
 - 4) согревании грелкой

Примеры практических навыков

1. Пациент 62 лет разжигал костер на даче, случайно обжег кожу живота. При осмотре кожа гиперемирована с пузырями, заполненными серозным содержимым. Вызвал скорую помощь, при осмотре выставлен диагноз ожог кожи живота 2 степени.
Задание: Наложите повязку.
2. Больной В. 68 лет находился на зимней рыбалке. Употреблял алкоголь. Вечером вернулся домой, уснул в состоянии алкогольного опьянения. На утро стопы отекающие, темно-

фиолетового цвета, на коже пузыри с темным содержимым, чувствительность снижена. Вызвал скорую помощь, при осмотре выставлен диагноз отморожение стоп 3 степени.

Задание: Окажите помощь на догоспитальном этапе.

ПК-7

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При сортировке в условиях ЧС к первой сортировочной группе относят
 - 1) пострадавших с угрожающими жизни состояниями*
 - 2) тяжелыми повреждениями без угрозы жизни
 - 3) легкими повреждениями
 - 4) повреждениями средней тяжести
2. Целью проведения противоэпидемических мероприятий на догоспитальном этапе медицинской эвакуации является
 - 1) профилактика инфекционных заболеваний
 - 2) профилактика осложнений инфекционных заболеваний
 - 3) предупреждение распространения инфекции*
 - 4) организация санитарно-просветительской работы

Примеры практических навыков

1. Вы врач скорой помощи, прибыли на место пожара с пятью пострадавшими. Двое пострадавших имеют ожоги 70% поверхности тела 2-3 степени, один пострадавший имеет травму грудной клетки с развитием пневмоторакса и ожогами 2 степени, один пострадавший имеет ожоги кожи лица и шеи, один пострадавший перелом правой голени и ожоги 1-2 степени кож и голеней.
Задание: Проведите медицинскую эвакуацию. Укажите способы эвакуации.
2. Вы врач скорой помощи, прибыли на место массового ДТП с четырьмя пострадавшими. Двое пострадавших с травмой позвоночника, один с переломом бедренной кости, один с сотрясением головного мозга тяжелой степени.
Задание: Проведите медицинскую эвакуацию. Укажите способы эвакуации.

ПК-11

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов, способных вызвать инфекционные заболевания называется
 - 1) дератизацией
 - 2) дегазацией
 - 3) дезинфекцией*
 - 4) дезактивацией
2. К принципам, лежащим в основе медицинской сортировки, относят
 - 1) степень опасности для окружающих*
 - 2) нуждаемости пораженных в медицинской помощи*
 - 3) доступности санитарного транспорта
 - 4) необходимость и очередность эвакуации*

Примеры практических навыков

1. Вы врач скорой помощи, прибыли на место схода с рельс пассажирского состава с десятью пострадавшими. Двое пострадавших имеют черепно-мозговую травму с угнетением сознания до сопора, один пострадавший имеет травму костей таза, один пострадавший имеет сотрясение головного мозга средней степени, три пострадавших переломы костей голени, двое пострадавших — перелом бедренной кости, один — ушибы мягких тканей головы.

- Задание:** Проведите медицинскую сортировку.
2. Вы врач скорой помощи, прибыли на место обрушения жилого дома с семью пострадавшими. Трое пострадавших с травмой позвоночника, один с переломом костей таза, двое с сотрясением головного мозга тяжелой степени, один извлечен из-под завала со сдавливанием ног в течение 6 часов.

Задание: Проведите медицинскую сортировку.

Модуль 9.

Тактическая медицина с симуляционным курсом.

ПК-3

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Алгоритм действия бригады скорой медицинской помощи, первой направленной в зону чрезвычайной ситуации (ЧС) включает
 - 1) незамедлительный выезд в зону ЧС*
 - 2) выбор оптимального маршрута движения к месту ЧС*
 - 3) развертывание мобильного госпиталя в зоне ЧС
 - 4) проведение медико-тактической разведки*
 - 5) соблюдение мер безопасности в зоне ЧС*
2. При работе в зоне ЧС к эвакуационным мероприятиям можно привлечь
 - 1) легко пострадавших*
 - 2) свидетелей ЧС*
 - 3) врачей, оказывающих догоспитальную помощь на месте ЧС
 - 4) личный состав спасательных формирований*
 - 5) сотрудников ГИБДД*

ПК-5

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При отравлении хлорацетофеном наблюдается
 - 1) жжение в глазах*
 - 2) слезотечение*
 - 3) головокружение*
 - 4) гипотония
2. Клиническая картина синдрома сдавления мягких тканей зависит
 - 1) от возраста больного
 - 2) температуры окружающей среды
 - 3) длительности сдавления*
 - 4) объема сдавленных тканей*

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При отравлении адамситом на догоспитальном этапе следует
 - 1) сменить одежду*
 - 2) промыть полость рта, слизистую глаз, кожу лица и рук 2% раствором бикарбоната натрия*
 - 3) смазать слизистую носа и глотки ментол- или танин-глицерином
 - 4) начать оксигенотерапию*
2. Профилактику столбняка следует проводить
 - 1) при ушибе мягких тканей
 - 2) закрытом переломе
 - 3) растяжении связок сустава

4) резаной ране*

ПК-7

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При поступлении на пункт сбора пораженных первых пострадавших в обязанности бригады скорой медицинской помощи не входит
 - 1) проведение медицинской сортировки
 - 2) оперативный контакт с диспетчерской службой станции скорой помощи, руководителями других пребывающих спасательных групп
 - 3) организация полевого госпиталя для лечения пострадавших средней и тяжелой степени*
 - 4) нахождение на месте ЧС до полного окончания спасательных работ
2. К мероприятиям первой помощи при массовом потоке пострадавших не относится
 - 1) остановка кровотечения
 - 2) ампутация конечностей, висящих на лоскуте ткани*
 - 3) восстановление проходимости дыхательных путей
 - 4) сердечно-легочная реанимация
 - 5) наложение герметичной повязки при открытом пневмотораксе
 - 6) правильная укладка пораженных на местности

ПК-11

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. В обязанности врача скорой помощи при подозрении на особо опасные инфекции не входит
 - 1) организация карантинных мероприятий
 - 2) работа только в защитной одежде
 - 3) организация выхода контактных лиц из зоны биологической опасности*
 - 4) незамедлительное принятие мер экстренной профилактики по показаниям
 - 5) проведение сортировки пациентов в соответствии с основными правилами
2. При отравлении адамситом наблюдается
 - 1) боли в горле*
 - 2) кашель*
 - 3) удушье*
 - 4) носовое кровотечение
3. При токсическом отеке легких в следствие отравления аммиаком используются
 - 1) преднизолон*
 - 2) маннитол*
 - 3) фуросемид*
 - 4) оксигенотерапия*
 - 5) морфин

Задания симмуляционного курса

№ п/ п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количес тво
1.	Мобильный телефон (находится рядом с тренажером-манекеном), допустима имитация	1 шт.

2.	Напольный коврик размером не менее 0,7 м на 1,5 м (1 шт. для условного пострадавшего)	2 шт.
3.	Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) (учебный или действительный, с учебным блоком, находится на расстоянии 1,5 м от манекена-тренажера) ²	1 шт.

Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1.	Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)
2.	Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)
3.	Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибрилляции)
4.	Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибрилляции)

Оценочный лист (чек-лист)

№ п/п	Действие аккредитуемого лица	Номер ситуации	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности и при необходимости обеспечил безопасные условия для оказания помощи	1 - 4	√ да не т
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		

2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	1, 2	√ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	1, 2	√ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	1, 2	√ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	1, 2	√ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	1, 2	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	1, 2	√ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Определил признаки жизни</i>		<input type="checkbox"/>
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки поднял подбородок пострадавшего и запрокинул голову, открывая дыхательные пути	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>		<input type="checkbox"/>
14.	• факт вызова бригады	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
15.	• место (адрес) происшествия	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
16.	• количество пострадавших	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
17.	• пол	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
18.	• примерный возраст	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
19.	• состояние пострадавшего	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
20.	• объём оказываемой помощи	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>		
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Осуществил надавливания на грудину пострадавшего:</i>		
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет

2 5.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
2 6.	Не сгибал руки в локтях	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
2 7.	Отсчитывал надавливания вслух	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>		<input type="checkbox"/>
2 8.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
2 9.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
3 0.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
3 1.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
3 2.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
3 3.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
3 4.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	1-4	<input type="checkbox"/> √ да <input type="checkbox"/> нет
3 5.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Применение АНД</i>		<input type="checkbox"/>
3 6.	Включил АНД	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
3 7.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	1-4	<input type="checkbox"/> √ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
3 8.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
3 9.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	1, 3	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
4 0.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	1, 3	√ да <input type="checkbox"/> нет
4 1.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
4 2.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1-4	<input type="checkbox"/> √ да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Показатели тренажера:</i>		<input type="checkbox"/>
4 3.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет
4 4.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
4 5.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1-4	√ да <input type="checkbox"/> нет

4 6.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	1-4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4 7.	Адекватный объём вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>		
4 8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	3, 4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4 9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 0.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 1.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3, 4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 2.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	3, 4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 3.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 4.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 5.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 6.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 7.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 8.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5 9.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6 0.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6 1.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	3, 4	<input checked="" type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>		
6 2.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
6 3.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
6 4.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
6 5.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет
6 6.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркала, пёрышка и т.п.)	1-4	<input type="checkbox"/> да <input checked="" type="checkbox"/> нет

6 7.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	1-4	нет
6 8.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	1, 2	нет
6 9.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	1, 2	нет
7 0.	Повернул пострадавшего «от себя»	3, 4	нет
7 1.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	3, 4	нет
7 2.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	3, 4	нет

Критерии оценки тестового контроля:

1. «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

1. «**зачтено**» — обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
2. «**не зачтено**» — обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

Критерии оценки собеседования по контрольным вопросам:

1. оценку «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку «**удовлетворительно**» заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку «**хорошо**» заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
4. оценку «**отлично**» заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением

собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

4.3 Порядок итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение уровня освоения компетенций, практической и теоретической подготовленности выпускников по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

Итоговая аттестация проводится в форме трехэтапного экзамена, включающего задания в тестовой форме, практические навыки и ситуационные задачи.

Итоговая аттестация осуществляется в форме экзамена и включает:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

4.4 Оценочные средства и критерии оценивания для итоговой аттестации

Целью итоговой аттестации является определение практической и теоретической подготовленности учащихся по программе к выполнению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационной характеристикой.

ПК-1

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При повреждении кожных покровов медицинский работник должен
 - 1) промыть рану водой
 - 2) **обработать рану** раствором хлоргексидина
 - 3) кожным антисептиком
 - 4) 5% раствором йода*
2. С целью профилактики возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинской организации предусмотрены
 - 1) обучающие мероприятия для персонала
 - 2) **план профилактических мероприятий***
 - 3) противоэпидемических мероприятий*
 - 4) проведения врачебных конференций

ПК-2

Примеры заданий в тестовой форме

Дополните.

1. Диспансерное наблюдение за пациентом, перенесшим инфаркт миокарда, устанавливается в течение _____ рабочих дней с момента получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного
 - 1) 3*
 - 2) 5
 - 3) 7
 - 4) 10

2. Пациент, перенесший чрескожное коронарное вмешательство по поводу стабильной стенокардии, должен наблюдаться врачом-кардиологом _____ раза в год
- 1) 3*
 - 2) 4
 - 3) 6
 - 4) 12

Примеры практических навыков

1. Пациент 65 лет, диагноз гипертоническая болезнь 3 стадии, артериальная гипертензия 2 степени, ИМТ 36,8 кг/м², уровень общего холестерина 8,2 ммоль/л. Опишите профилактические мероприятия.
2. Больная 76 лет, диагноз гипертоническая болезнь II стадии, артериальная гипертензия 3 степени. Табакокурение в течение 25 лет, ИМТ 36,6 кг/м². Опишите профилактические мероприятия.

Примеры ситуационных задач

1. Мужчина 65 лет, диагноз артериальная гипертензия III стадии, факторы риска — ожирение, гиперлипидемия, курение, гиподинамия.
Задание: Опишите профилактические мероприятия.
Эталон ответа: Отказ от курения, соблюдение диеты, прием статинов, наблюдение кардиолога.
2. Мужчина 48 лет с частыми повышением АД до 160-170/100-110 мм рт. ст., что является поводом для вызова СМП. Отец страдает артериальной гипертензией, мать перенесла инсульт.
Задание: Дайте рекомендации пациенту.
Эталон ответа: Записаться на прием в поликлинику, ежедневный контроль АД, отказ от вредных привычек, ограничение соли.

ПК-3

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Алгоритм действия бригады скорой медицинской помощи, первой направленной в зону чрезвычайной ситуации (ЧС) включает
 - 1) незамедлительный выезд в зону ЧС*
 - 2) выбор оптимального маршрута движения к месту ЧС*
 - 3) развертывание мобильного госпиталя в зоне ЧС
 - 4) проведение медико-тактической разведки*
 - 5) соблюдение мер безопасности в зоне ЧС*
2. При работе в зоне ЧС к эвакуационным мероприятиям можно привлечь
 - 1) легко пострадавших*
 - 2) свидетелей ЧС*
 - 3) врачей, оказывающих догоспитальную помощь на месте ЧС
 - 4) личный состав спасательных формирований*
 - 5) сотрудников ГИБДД*

ПК 4

Примеры заданий в тестовой форме

Дополните:

1. Пациент вправе давать согласие на медицинское вмешательство с _____ лет
 - 1) 15*

- 2) 16
 - 3) 18
 - 4) 21
2. При радиусе обслуживаемой территории 20 км на одну общеврачебную бригаду должно приходиться _____ тысяч человек
- 1) 6
 - 2) 7
 - 3) 8
 - 4) 9
 - 5) 10*
3. Качественным показателем деятельности станции скорой медицинской помощи является число выполненных выездов скорой медицинской помощи на _____ населения
- 1) 1000 *
 - 2) 10000
 - 3) 100000

Выберите один или несколько правильных ответов.

4. Наибольшее влияние на здоровье пациента оказывает
- 1) экономический фактор
 - 2) образ жизни*
 - 3) социальный фактор
 - 4) генетический фактор

ПК-5

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При остром панкреатите разрушение клеток поджелудочной железы вызвано действием
- 1) соляной кислоты
 - 2) щелочной фосфатазы
 - 3) липазы*
 - 4) креатинфосфокиназы

Дополните.

2. При перфорации язвы двенадцатиперстной кишки боль носит _____ характер
- 1) ноющий
 - 2) схваткообразный
 - 3) давящий
 - 4) кинжальный*

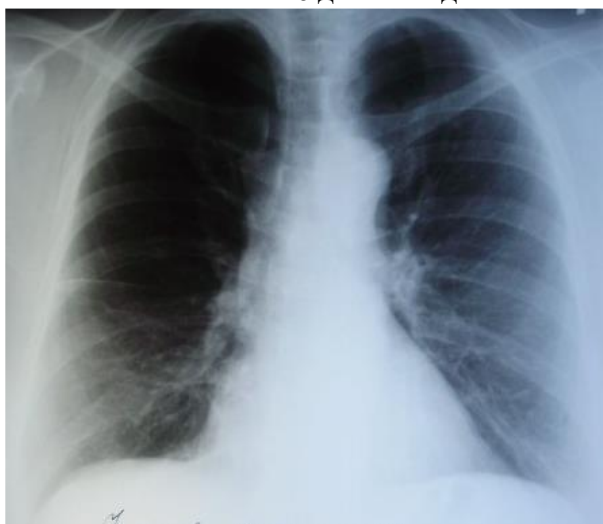
Примеры практических навыков

1. Больной М. 66 лет, жалобы на кашель со скудной гнойной мокротой, лихорадку до 39 °С, слабость. Симптомы появились 4 дня назад.



Задание: Назначьте лечение.

2. Больной К. 75 лет, жалобы на кашель с гнойной мокротой, лихорадку до 40 °С, одышку. Симптомы появились 6 дней назад.



Задание: Назначьте лечение.

Примеры ситуационных задач

1. Больной Н. 42 лет вызвал скорую помощь в связи с жалобами на внезапно возникшую острую боль в животе. Боль беспокоит около 2-х часов, усиливается при движении. Однократно была рвота. При пальпации живот болезненный, определяется напряжение мышц. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга. При перкуссии определяется исчезновение печеночной тупости. В анамнезе язва желудка.

Задание: Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Перфорация язвы желудка.

2. Больной Н. 67 лет, внезапно почувствовал боль в правом подреберье, затем появилась тошнота. За последние 2 часа болевой синдром усилился, появилась иррадиация боли в правую руку. В анамнезе камни желчного пузыря. АД 130/80 мм рт. ст., ЧСС 94 в минуту, температура тела 37,2 °С.

Задание: Поставьте предварительный диагноз.

Эталон ответа: Острый холецистит.

ПК-6

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При лечении ожогового шока на догоспитальном этапе неотложные мероприятия включают
 - 1) обезболивание*
 - 2) обеспечение венозного доступа*
 - 3) постановку назогастрального зонда
 - 4) катетеризацию мочевого пузыря
2. При диагностированной перфоративной язве рекомендуется
 - 1) консервативное лечение
 - 2) экстренное хирургическое лечение*
 - 3) динамическое наблюдение
 - 4) хирургическое лечение в течение 12-24 часов

Примеры практических навыков

1. Ребенок 5 лет лежит на полу. Пульс 22 в минуту. Дыхание не определяется.
Задание: Проведите сердечно-легочную реанимацию.
2. Больной Н. 65 лет вызвал скорую помощь в связи с интенсивными давящими болями за грудиной. В анамнезе пароксизмы желудочковой тахикардии. На момент приезда врача скорой помощи внезапно потерял сознание. Кожные покровы холодные, липкий пот, зрачки расширены, дыхания и пульса нет.
Задание: Проведите сердечно-легочную реанимацию.

Примеры ситуационных задач

1. Больной Н. 42 лет вызвал скорую помощь в связи с жалобами на внезапно возникшую острую боль в животе. Боль беспокоит около 2-х часов, усиливается при движении. Однократно была рвота. При пальпации живот болезненный, определяется напряжение мышц. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга. При перкуссии определяется исчезновение печеночной тупости. В анамнезе язва желудка. Диагностирована перфорация язвы.
Задание: Расскажите о помощи на догоспитальном этапе.
Эталон ответа: Срочная госпитализация, инфузия во время транспортировки.
2. Больной Н. 32 лет, в драке ударился головой о тротуар. При осмотре пациент в коме. В правой височной области ссадина. Ликворея из правого уха. Зрачки D > S, фотореакция вялая. В ответ на болевой раздражитель движения сохранены справа. АД 80/60 мм рт. ст., ЧСС 116 в минуту, ЧДД 32-34 в минуту. Предварительный диагноз — черепно-мозговая травма. Перелом основания черепа. Внутримозговая гематома.
Задание: Назначьте лечение.
Эталон ответа: Перевод больного на ИВЛ, инфузионная терапия, коррекция АД, метаболические препараты.

ПК-7

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. При сортировке в условиях ЧС к первой сортировочной группе относят
 - 1) пострадавших с угрожающими жизни состояниями*
 - 2) тяжелыми повреждениями без угрозы жизни
 - 3) легкими повреждениями
 - 4) повреждениями средней тяжести
2. Целью проведения противоэпидемических мероприятий на догоспитальном этапе медицинской эвакуации является
 - 1) профилактика инфекционных заболеваний
 - 2) профилактика осложнений инфекционных заболеваний

- 3) предупреждение распространения инфекции*
- 4) организация санитарно-просветительской работы

Примеры практических навыков

1. Вы врач скорой помощи, прибыли на место пожара с пятью пострадавшими. Двое пострадавших имеют ожоги 70% поверхности тела 2-3 степени, один пострадавший имеет травму грудной клетки с развитием пневмоторакса и ожогами 2 степени, один пострадавший имеет ожоги кожи лица и шеи, один пострадавший перелом правой голени и ожоги 1-2 степени кож и голеней.

Задание: Проведите медицинскую эвакуацию. Укажите способы эвакуации.

2. Вы врач скорой помощи, прибыли на место массового ДТП с четырьмя пострадавшими. Двое пострадавших с травмой позвоночника, один с переломом бедренной кости, один с сотрясением головного мозга тяжелой степени.

Задание: Проведите медицинскую эвакуацию. Укажите способы эвакуации.

ПК-8

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Для снижения риска распространения инфекции во время эпидемии гриппа врач скорой помощи должен
 - 1) использовать средства индивидуальной защиты*
 - 2) консультировать больных по телефону
 - 3) обрабатывать руки кожным антисептиком*
 - 4) не применять аускультацию при осмотре пациента
2. С целью профилактики спинального шока больного с переломом шейного отдела позвоночника транспортируют
 - 1) сидя
 - 2) **на** боку
 - 3) спине с запрокинутой головой
 - 4) спине с фиксированным на шее воротником*

ПК-9

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Решение о необходимости эвакуации пациента, находящегося вне медицинской организации, принимает
 - 1) старший бригады скорой медицинской помощи*
 - 2) старший врач подстанции
 - 3) фельдшер по приему вызовов
 - 4) главный врач скорой медицинской помощи

Дополните.

2. Запись разговора телефонного обращения за скорой медицинской помощью хранится _____ дней
 - 1) 10
 - 2) 15
 - 3) 20
 - 4) 45*

ПК-10

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Показатель обеспеченности населения скорой медицинской помощью включает в себя
 - 1) число вызовов бригад скорой медицинской помощи*
 - 2) количество бригад скорой медицинской помощи
 - 3) среднегодовую численность населения
 - 4) общее число госпитализированных пациентов
2. При поступлении информации о массовом пищевом отравлении диспетчер по приему вызовов должен уведомить
 - 1) инфекционную больницу
 - 2) Роспотребнадзор
 - 3) старшего врача оперативного отдела*
 - 4) врачей дежурных бригад скорой медицинской помощи

ПК-11

Примеры заданий в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Удаление радиоактивных веществ с поверхности оборудования и техники называется
 - 5) дератизацией
 - 6) дегазацией
 - 7) дезинфекцией
 - 8) дезактивацией*

Дополните.

2. При сортировке на этапе медицинской эвакуации выделяют группы _____ больных
 - 4) термически пораженных
 - 5) легкопораженных*
 - 6) агонирующих*

Примеры практических навыков

1. Вы врач скорой помощи, прибыли на место схода с рельс пассажирского состава с пятью пострадавшими. Двое пострадавших имеют черепно-мозговую травму с угнетением сознания до комы, один пострадавший имеет травму грудной клетки с развитием пневмоторакса, один пострадавший имеет сотрясение головного мозга легкой степени, один пострадавший с вывихом плеча.

Задание: Проведите медицинскую сортировку.

2. Вы врач скорой помощи, прибыли на место массового ДТП с семью пострадавшими. Трое пострадавших с травмой позвоночника, один с переломом костей таза, двое с сотрясением головного мозга легкой степени, один с ушибами мягких тканей.

Задание: Проведите медицинскую сортировку.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

1. оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%;
2. оценка «не зачтено» – правильных ответов менее 71%.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

1. «зачтено» — обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план

лечения. Выполняет манипуляции, связанные с оказанием первой помощи. Допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет

2. **«не зачтено»** — обучающийся не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания, и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

1. оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
2. оценку **«удовлетворительно»** заслуживает обучающийся, показавший частичное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
3. оценку **«хорошо»** заслуживает обучающийся, показавший освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
4. оценку **«отлично»** заслуживает обучающийся, показавший полное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

Критерии выставления итоговой оценки:

1 этап	2 этап	3 этап	Итоговая оценка
зачтено	зачтено	отлично	отлично
зачтено	зачтено	хорошо	хорошо
зачтено	зачтено	удовлетворительно	удовлетворительно
зачтено	зачтено	неудовлетворительно	удовлетворительно
не зачтено	не зачтено	не допускается на 3-й этап	неудовлетворительно

5. СВЕДЕНИЯ О РАЗРАБОТЧИКАХ ПРОГРАММЫ

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф,
д.м.н., доцент Баженов Н.Д.,
доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф, к.пс.н.,
доцент Пикалова Л.П.,
ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф
Петрушин М.А.,
ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф
Орлова А.Н.,
ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф
Галичев К.В.