

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

ПРИНЯТО
Решением Ученого совета
ФГБОУ ВО Тверской ГМУ
Минздрава России
Протокол № 6
от «25» июня 2024 года



УТВЕРЖДЕНО
приказом № 552 от «25» июня 2024 г.
И.о. ректора ФГБОУ ВО
Тверской ГМУ Минздрава России,

Л.В. Чичановская

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Актуальные вопросы организации и оказания
медицинской помощи в условиях чрезвычайной
ситуации»
(144 часа)**

**Тверь
2024**

Разработчики 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.п.н., доцент
Пикалова Л.П.,

ассистент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф Орлова А.Н.,

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы организации и оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайной ситуации:

- рассмотрена на заседании кафедры (протокол от «23»01. 2024 г. № 5);
- рассмотрена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию (протокол от «05» марта 2024г. №6);
- рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол от «24» апреля 2024 г. №8)
- согласована проректором по реализации национальных проектов и развитию регионального здравоохранения «24» апреля 2024 г.

1. Пояснительная записка

Программа повышения квалификации «**Актуальные вопросы организации и оказания медицинской помощи в условиях чрезвычайной ситуации**» (144 часа) разработана на основе профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 133н.) с учетом ФГОС ВО по специальности Скорая медицинская помощь (Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утверждён приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1060) и квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н, с изменениями на 01 июля 2018 года): «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

2. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

2.1. Цель и задачи реализации программы:

совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в сфере специальности 31.08.48 — «Скорая медицинская помощь».

Задачи программы:

1. Совершенствовать знания по методологическим подходам в профилактической деятельности на этапе оказания скорой медицинской помощи.
2. Совершенствовать знания по методам профилактики, диагностики и лечения заболеваний и состояний, требующих оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. Совершенствовать умения проводить мероприятия, направленные на сохранение и укрепление здоровья и формирование здорового образа жизни.
4. Совершенствовать умения по ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.
5. Совершенствовать навыки профилактики, диагностики и лечения состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
6. Обеспечить возможность приобретения практического опыта при работе с больными, требующими оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.

2.2. Планируемые результаты обучения по программе

2.2.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся компетенции:

у обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК) лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);
 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- организационно-управленческая деятельность:
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
A/02.8 B/02.8	ПК-6: Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	Знать: <ul style="list-style-type: none">- 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

		<p>организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none">- 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
--	--	---

		<p style="text-align: center;">оказанию скорой медицинской помощи</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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: <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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,
--	--	--

		<p>кардиоверсия);</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 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, внутримышечное, подкожное, внутрикожное, 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 <p>- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения</p>
--	--	---

		<p>лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
--	--	--

		<p>заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
<p>A/02.8 B/02.8</p>	<p>ПК-7: Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; <p>основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и</p>

		<p>ликвидации чрезвычайных ситуаций; -структуру патологии при чрезвычайных ситуациях</p>
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
		<p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
<p>А/02.8 В/02.8</p>	<p>ПК-11: Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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
		<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагностировать и лечить патологию в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе при дефиците диагностического оборудования и лекарственных препаратов; <p>организовать медицинскую помощь в условиях чрезвычайных ситуаций</p>
		<p>Владеть навыками:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - 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
--	--	--

2.2.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в профессиональном стандарте по специальности «врача скорой медицинской помощи» (или квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям - приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
<p>Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности)</p> <p>Охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения</p>	<p>Виды профессиональной деятельности</p> <p>Виды профессиональной деятельности</p> <ul style="list-style-type: none"> – профилактическая – диагностическая – лечебная - реабилитационная
<p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности)</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</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</p>	<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>ПК -6, ПК-7, ПК-11</p> <p>ПК-6, ПК-7, ПК-11</p>

стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности	
--	--

2.3. 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».

2.4. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной работы обучающегося.

2.5. 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 используются дистанционные образовательные технологии.

При реализации программы используется стажировка на рабочем месте.

2.6. 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.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. 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	Клинико-практические занятия	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	3
1. Модуль 1 «Структура, задачи службы медицина катастроф»	12	12	6	6						ПК-11	Пр
2. Модуль 2 «Защита населения и территории от ЧС»	12	12		6	6					ПК-11	Пр
3. Модуль 3 «Термические поражения»	12	12	6	6						ПК -6, ПК-7, ПК-11	Пр
4. Модуль 4 «Разработка и реализация Плана организации службы медицины катастроф в медицинских учреждениях»	18	18		6	12					ПК -6, ПК-7, ПК-11	Пр
5. Модуль 5 «Неотложные состояния при травматических поражениях»	18	18	6	6	6					ПК -6, ПК-7, ПК-11	Пр
6. Модуль 6 «Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-	18	18	6	6	6					ПК -6, ПК-7, ПК-11	Пр

сосудистой системы»											
7. Модуль 7 «Медико-тактическая характеристика средств массового поражения»	18	18		12	6					ПК -6, ПК-7, ПК-11	Пр
8. Модуль 8 «Медицина катастроф»	18	18			18					ПК -6, ПК-7, ПК-11	Пр
9. Модуль 9 «Симуляционный курс»	12	12		12						ПК -6, ПК-7, ПК-11	Пр
Итоговая аттестация	6	6		6						<i>Все</i>	
Итого:	144	144	24	66	54						
Итоговая аттестация	Форма итоговой аттестации (с указанием количества этапов): итоговый экзамен										

***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.

3.2. Календарный учебный график

№ п.п.	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	«Структура, задачи службы медицина катастроф»	2	Л П
2	«Защита населения и территории от ЧС»	2	П Ст
3	«Термические поражения»	2	Л П
4	«Разработка и реализация Плана организации службы медицины катастроф в медицинских учреждениях»	3	П Ст
5	«Неотложные состояния при травматических поражениях»	3	Л П Ст
6	«Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»	3	Л П Ст
7	«Медико-тактическая характеристика средств массового поражения»	3	П Ст
8	«Медицина катастроф»	3	Ст
9	«Симуляционный курс»	2	П
10	Итоговая аттестация	1	ИА

3.3. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте)

Модуль 1. «Структура, задачи службы медицина катастроф»

- 1.1 Организация службы скорой медицинской помощи.
- 1.2 Структура службы медицины катастроф в Тверской области
- 1.3 Основные задачи службы МК Тверской области
- 1.4 Управление качеством медицинской помощи, стандарты качества

Модуль 2. «Защита населения и территории от ЧС»

- 2.1. Принципы оказания скорой медицинской помощи.
Принципы оказания скорой медицинской помощи детям.
- 2.2. Особенности реанимационных мероприятий у детей.
- 2.3. Особенности и неотложная помощь.

Модуль 3. «Термические поражения»

3.1. Ожоги. Холодовая травма.

3.2. Электрическая травма.

Модуль 4. «Разработка и реализация плана организации службы медицины катастроф в медицинских учреждениях»

Модуль 5. «Неотложные состояния при травматических поражениях»

5.1. Травмы и ранения груди и живота. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

5.2. Черепно-мозговая травма. Травма позвоночника и спинного мозга.

Модуль 6. «Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»

6.1. Внезапная сердечная смерть. Острый коронарный синдром.

6.2. Инфаркт миокарда. Помощь на догоспитальном этапе.

6.3. Острая сердечная недостаточность. Отек легких.

6.4. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Лечение аритмий сердца.

6.5. Артериальная гипертензия. Гипертонический криз.

6.6. Острый венозный тромбоз. Тромбоэмболия легочной артерии.

6.7. Расслоение и разрыв аневризмы аорты.

Модуль 7. «Медико-тактическая характеристика средств массового поражения»

7.1. Определение тактической медицины. Виды основных боевых повреждений.

7.2. Тактика врача на поле боя.

Модуль 8. «Медицина катастроф»

8.1. Базовая сердечно-легочная реанимация.

8.2. Расширенная сердечно-легочная реанимация

8.3. Основы интенсивной терапии шоковых и коматозных состояний.

8.4. Методы анестезиологического пособия, применяемые на догоспитальном этапе.

8.5. Острая дыхательная недостаточность. Дифференциальная диагностика.

Неотложная помощь.

8.6. Бронхиальная астма.

8.7. Легочное кровотечение. Пневмоторакс.

8.8. Помощь на догоспитальном этапе при травмах, отравлениях у детей.

8.9. Инфекционные заболевания. Менингит. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Модуль 9. «Симуляционный курс»

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 дефибриляции)
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 дефибриляции)

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 нет
	<i>Приступил к первой помощи пострадавшему с инородным телом верхних дыхательных путей</i>		
2.	Спросил пострадавшего: «Вы подавились?»	1, 2	√ да нет
3.	Наклонил пострадавшего вперед	1, 2	√ да нет
4.	Нанес 5 ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего	1, 2	√ да нет
5.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого удара	1, 2	√ да нет
6.	Выполнил 5 надавливаний своим кулаком, накрытым ладонью второй руки, на верхнюю часть живота пострадавшего, обхватив его сзади	1, 2	√ да нет
7.	Оценивал факт удаления инородного тела после каждого надавливания	1, 2	√ да нет
	<i>Определил признаки жизни</i>		
8.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	1-4	√ да нет
9.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	1-4	√ да нет
10.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	1-4	√ да 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 нет
12.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	1-4	√ да нет
13.	Оценивал наличие нормального дыхания не менее 7 и не более 10 секунд	1-4	√ да нет
	<i>Вызвал скорую медицинскую помощь по алгоритму:</i>		
14.	• факт вызова бригады	1-4	√ да нет
15.	• место (адрес) происшествия	1-4	√ да нет
16.	• количество пострадавших	1-4	√ да нет
17.	• пол	1-4	√ да нет
18.	• примерный возраст	1-4	√ да нет
19.	• состояние пострадавшего	1-4	√ да нет
20.	• объём оказываемой помощи	1-4	√ да нет
	<i>Подготовился к надавливаниям на грудную клетку:</i>		
21.	Встал на колени сбоку от пострадавшего, лицом к нему	1-4	√ да нет
22.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	1-4	√ да нет

23.	Вторую ладонь положил на первую руку, захватив ее в замок	1-4	√ да	нет
	<i>Осуществил надавливания на грудь пострадавшего:</i>			
24.	Совершал 30 надавливаний подряд	1-4	√ да	нет
25.	Держал руки перпендикулярно плоскости грудины	1-4	√ да	нет
26.	Не сгибал руки в локтях	1-4	√ да	нет
27.	Отсчитывал надавливания вслух	1-4	√ да	нет
	<i>Выполнил вдохи искусственного дыхания:</i>			
28.	Использовал собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	1-4	√ да	нет
29.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	1-4	√ да	нет
30.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	1-4	√ да	нет
31.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделал свой нормальный вдох	1-4	√ да	нет
32.	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажал нос пострадавшего	1-4	√ да	нет
33.	Произвел выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	√ да	нет
34.	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжал нос, убрал свои губы ото рта пострадавшего	1-4	√ да	нет
35.	Повторил выдох в дыхательные пути пострадавшего	1-4	√ да	нет
	<i>Применение АНД</i>			
36.	Включил АНД	1-4	√ да	нет
37.	Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего	1-4	√ да	нет
38.	Не прикасался к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма	1-4	√ да	нет
39.	Нажал на кнопку «Разряд» по команде АНД	1, 3	√ да	нет
40.	Не прикасался к пострадавшему в момент нанесения разряда	1, 3	√ да	нет
41.	По команде АНД приступил к надавливаниям на грудную клетку	1-4	√ да	нет
42.	Продолжил проводить СЛР в течение 2-х минут до следующей команды АНД	1-4	√ да	нет
	<i>Показатели тренажера:</i>			
43.	Адекватная глубина надавливаний (не менее 80%)	1-4	√ да	нет
44.	Адекватное положение рук при надавливаниях (не менее 80%)	1-4	√ да	нет
45.	Полное расправление грудной клетки после каждого надавливания (не менее 80%)	1-4	√ да	нет
46.	Адекватная частота надавливаний (не менее 80%)	1-4	√ да	нет
47.	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)	1-4	√ да	нет
	<i>Придание устойчивого бокового положения</i>			
48.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	3, 4	√ да	нет
49.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	3, 4	√ да	нет
50.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	3, 4	√ да	нет
51.	Поднял подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	3, 4	√ да	нет
52.	Запрокинул голову, открывая дыхательные пути	3, 4	√ да	нет

53.	Наклонился щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	3, 4	√ да	нет
54.	Оценил наличие нормального дыхания в течение не менее 7 и не более 10 секунд	3, 4	√ да	нет
55.	Расположил ближнюю руку пострадавшего под прямым углом к его телу	3, 4	√ да	нет
56.	Дальнюю руку пострадавшего приложил тыльной стороной ладони к противоположной щеке пострадавшего	3, 4	√ да	нет
57.	Согнул дальнюю от себя ногу пострадавшего в колене поставил её с опорой на стопу	3, 4	√ да	нет
58.	Повернул пострадавшего на себя, надавив на колено согнутой ноги	3, 4	√ да	нет
59.	Подтянул ногу, лежащую сверху, ближе к животу	3, 4	√ да	нет
60.	Слегка запрокинул голову пострадавшего для открытия дыхательных путей	3, 4	√ да	нет
61.	Проверил признаки дыхания у пострадавшего	3, 4	√ да	нет
	<i>Нерегламентированные и небезопасные действия:</i>			
62.	Отсутствовали надавливания на грудную клетку	1-4		нет
63.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	1-4		нет
64.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	1-4		нет
65.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	1-4		нет
66.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов, зеркальца, пёрышка и т.п.)	1-4		нет
67.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	1-4		нет
68.	Было выбрано неправильное место для нанесения ударов	1, 2		нет
69.	Было выбрано неправильное место для надавливаний на живот	1, 2		нет
70.	Повернул пострадавшего «от себя»	3, 4		нет
71.	Нарушил последовательность придания устойчивого бокового положения	3, 4		нет
72.	Отсутствовала проверка дыхания после придания устойчивого бокового положения	3, 4		нет

Учебно-тематический план (в академических часах)

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)					Дистанционные занятия (в академических часах)				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
		Всего	Лекции	Клинико-практические занятия	Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Стажировка	Всего	Лекции	Практические	Прочие (указать)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	12	13	14	15
Модуль 1. «Структура, задачи службы медицина катастроф»	12	12	6	6							ПК-6, ПК-11	Л	Пр, Т
1.1. Организация службы скорой медицинской помощи.	3	3	2	2							ПК-11	Л, КС	Т
1.2. Структура службы медицины катастроф в Тверской области	3	3	2								ПК-11	КС	Т
1.3. Основные задачи службы МК Тверской области	3	3	2	2							ПК-11	КС	Т
1.4. Управление качеством медицинской помощи, стандарты качества	3	3		2							ПК-11	КС	Т
2. Модуль 2 «Защита населения и территории от ЧС»	12	12		6		6					ПК-6	КС	Т, Пр

2.1. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Принципы оказания скорой медицинской помощи детям.	2	2		2							ПК-6	КС	Т, С
2.2. Особенности реанимационных мероприятий у детей.	5	5		2						3	ПК-6	КС	Т, С
2.3. Особенности и неотложная помощь.	5	5		2						3	ПК-6	КС	Т, С
Модуль 3. «Термические поражения»	12	12	6	6							ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	
3.1. Ожоги. Холодовая травма.	6	6	3	3							ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, Пр
3.2. Электрическая травма.	6	6	3	3							ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, Пр
Модуль 4. «Разработка и реализация плана организации службы медицины катастроф в медицинских учреждениях»	18	18		6						12	ПК-6	КС	Пр
Модуль 5. «Неотложные состояния при травматических поражениях»	18	18	6	6						6	ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	С, Пр
5.1. Травмы и ранения груди и живота. Неотложная помощь на	9	9	3	3						3	ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, Пр

догоспитальном этапе.														
5.2. Черепно-мозговая травма. Травма позвоночника и спинного мозга.	9	9	3	3		3						ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, Пр
Модуль 6. «Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»	18	18	6	6		6						ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Пр
6.1. Внезапная сердечная смерть. Острый коронарный синдром.	2	2	1	1								ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, ЗС, С, Пр
6.2. Инфаркт миокарда. Помощь на догоспитальном этапе.	2	2	2									ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, ЗС, С, Пр
6.3. Острая сердечная недостаточность. Отек легких. Гипертонический криз.	2	2		1		1						ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, ЗС, С, Пр
6.4. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Лечение аритмий сердца.	4	4		2		2						ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, ЗС, С, Пр
6.5. Артериальная гипертензия.	4	4	2	2								ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, ЗС, С, Пр
6.6. Острый венозный тромбоз. Тромбоэмболия легочной артерии.	2	2	1			1						ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, ЗС, С, Пр
6.7. Расслоение и разрыв аневризмы аорты.	2	2				2						ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, ЗС, С, Пр
Модуль 7. «Медико-	18	18		12		6						ПК-6,	КС	Пр

тактическая характеристика средств массового поражения»											ПК-7, ПК-11		
7.1. Определение тактической медицины. Виды основных боевых повреждений.	9	9		6		3					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т
7.2. Тактика врача на поле боя.	9	9		6		3					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т
Модуль 8. «Медицина катастроф»	18	18				18					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Пр
8.1. Базовая сердечно-легочная реанимация.						2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, С, Пр
8.2. Расширенная сердечно-легочная реанимация	2	2				2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, С, Пр
8.3. Основы интенсивной терапии шоковых и коматозных состояний.	2	2				2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, С, Пр
8.4. Методы анестезиологического пособия, применяемые на догоспитальном этапе.	2	2				2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Т, С, Пр
8.5. Острая дыхательная недостаточность. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.	2	2				2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Пр
8.6. Бронхиальная астма.	2	2				2					ПК-6, ПК-7,	КС	Пр

											ПК-11		
8. 7. Легочное кровотечение. Пневмоторакс.	2	2				2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Пр
8.8. Помощь на догоспитальном этапе при травмах, отравлениях у детей.	2	2				2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Пр
8.9. Инфекционные заболевания. Менингит. Неотложная помощь на догоспитальном этапе	2	2				2					ПК-6, ПК-7, ПК-11	КС	Пр
Модуль 9 «Симуляционный курс»	12				12						ПК-6, ПК-7, ПК-11		Пр
Итоговая аттестация	6	6			6						ПК-6, ПК-7, ПК-11		
Итого:	144	144	24		60								
Итоговая аттестация		Форма итоговой аттестации (с указанием количества этапов): итоговый 3-этапный экзамен - Т, С, Пр											

***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.

3.4. Краткая характеристика содержания стажировки на рабочем месте

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при выполнении своих должностных обязанностей.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);

Стажировка проводится на базе **ГБУЗ ТО «ТССМП»** г. Твери.

Модули программы, которые могут быть частично заменены стажировкой на рабочем месте: 4, 5, 6, 8.

Трудоемкость стажировки в академических часах – 54 часов.

Виды деятельности в период стажировки – см. выше.

Перечень должностей, по которым может осуществляться стажировка: врач скорой медицинской помощи.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Материально-технические условия реализации программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
	Учебные аудитории МАСЦ ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	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) Учебный электронный манекен для сердечно-легочной реанимации.
	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.
	Учебные аудитории кафедры СМП и МК на базе ГБУЗ ТО ТСМП	Диагностическое оборудование (электрокардиографы; аппаратно-программные комплексы для мониторинга АД, ЭКГ, пульсоксиметр). 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).

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования учебных аудиторий МАСЦ ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России	Количество
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.

4.2. 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., Гаврищук 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., Мартюшов 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., Гаврищук 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 / Плавунов 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., Рюк 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 отеочной мошонки: дифференциальная диагностика и тактика / Плавунов 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

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.

Структура, задачи службы медицина катастроф

Типовые задания в тестовой форме

ПК-6

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 11

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.

Защита населения и территории от ЧС

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

1. Средствами первой помощи при менингококкемии у детей являются
 - 1) глюкокортикостероиды*
 - 2) антигистаминные препараты
 - 3) вазопрессоры
 - 4) антибиотики
2. Препаратом выбора для купирования лихорадки у детей является
 - 1) метамизол натрия
 - 2) парацетамол*
 - 3) ацетилсалициловая кислота
 - 4) хлоропирамин

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Диабетический кетоацидоз у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
2. Менингококковая инфекция. Оказание помощи на догоспитальном этапе.

Модуль 3.

Термические поражения

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

Модуль 4.

Разработка и реализация Плана организации службы медицины катастроф в медицинских учреждениях

Модуль 5 .

Неотложные состояния при травматических поражениях

ПК-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

3. При оказании первой помощи пациенту с отморожениями не рекомендуется использовать
 - 5) ватно-марлевые повязки
 - 6) грелки*
 - 7) массаж*
 - 8) иммобилизацию поврежденных конечностей
4. Оказание помощи пострадавшему с электротравмой следует начинать
 - 5) с проведения сердечно-легочной реанимации
 - 6) срочной госпитализации
 - 7) освобождения от действия тока*
 - 8) 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.

Модуль 6

Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

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

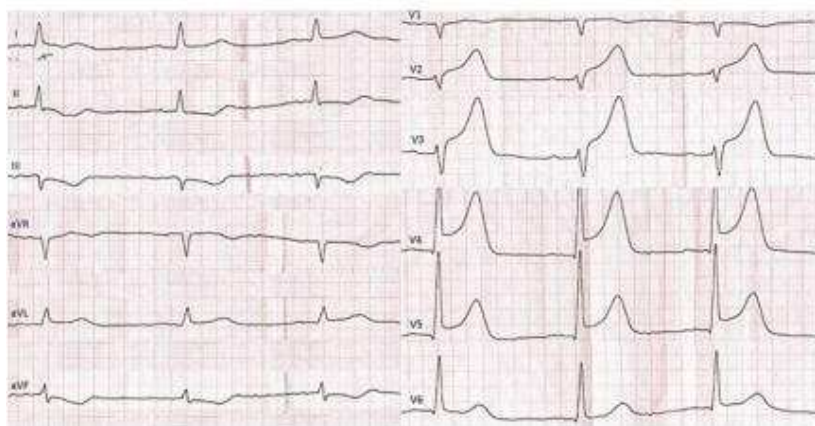
болей в грудной клетке нет, сильная одышка. Назначьте лечение на догоспитальном этапе.

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

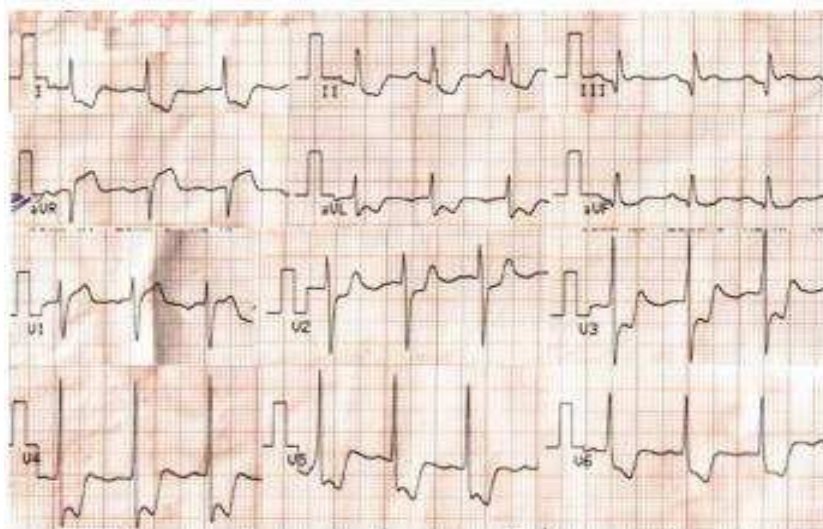
1. Мужчина 55 лет жалуется на загрудинную боль, возникшую 30 минут назад. АД 150/90 мм рт. ст., пульс 66 в 1 минуту.



Задание: Назначьте лечение.

Эталон ответа: Аспирин 250 мг разжевать, клопидогрел 300 мг разжевать, тромболитический препарат, 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 7.

Медико-тактическая характеристика средств массового поражения 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

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.

5. При оказании первой помощи пациенту с отморожениями не рекомендуется использовать
 - 9) ватно-марлевые повязки
 - 10) грелки*
 - 11) массаж*
 - 12) иммобилизацию поврежденных конечностей
6. Оказание помощи пострадавшему с электротравмой следует начинать
 - 9) с проведения сердечно-легочной реанимации
 - 10) срочной госпитализации
 - 11) освобождения от действия тока*
 - 12) интубации трахеи

Примеры практических навыков

3. Пациент 46 лет получил ожоги кистей рук и предплечий, разжигая костер на даче.

Задание: Наложите повязки на кисти рук и предплечья.

4. 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-6

Типовые задания в тестовой форме

Выберите один или несколько правильных ответов.

3. Средствами первой помощи при менингококкемии у детей являются
 - 5) глюкокортикостероиды*
 - 6) антигистаминные препараты
 - 7) вазопрессоры
 - 8) антибиотики
4. Препаратом выбора для купирования лихорадки у детей является
 - 5) метамизол натрия
 - 6) парацетамол*
 - 7) ацетилсалициловая кислота
 - 8) хлоропирамин

Примеры контрольных вопросов для собеседования

3. Диабетический кетоацидоз у детей. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
4. Менингококковая инфекция. Оказание помощи на догоспитальном этапе.

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 медицинской 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*

Дополните.

2. При сортировке на этапе медицинской эвакуации выделяют группы _____ больных
 - 1) термически пораженных
 - 2) легкопораженных*
 - 3) 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 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.

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-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 голени.

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

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

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