

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н.Павлов

« ____ » _____ 2019г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Скорая медицинская помощь»**

**«МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ДОРОЖНО-
ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В
СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАОВ)**

Уфа

2019

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа НО повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе в современных условиях» со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Скорая медицинская помощь» разработана сотрудниками кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кунафин Марат Саубанович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Хунафин Саубан Нурлыгаянович	Д.м.н., професор	Профессор кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Абдуллина Г.А.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Сайтова З.Р.	К.м.н. ассистент	Ассистент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

2. Поясительная записка

Актуальность дополнительной профессиональной программы НО повышения квалификации «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе в современных условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлена продолжающимся ростом количества дорожно-транспортных происшествий, необходимостью улучшения организационных и лечебно-диагностических мероприятий при ликвидации медицинских последствий ДТП, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу скорой медицинской помощи для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы НО повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе» по специальности «Скорая медицинская помощь»

Цель дополнительной профессиональной программы НО повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе в современных условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь»: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам организации и оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний в организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП
- Совершенствование знаний о современных методах диагностики и лечения повреждений при ДТП.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и знания диагностики наиболее распространенных повреждений при ДТП;
2. совершенствовать теоретические знания и практические навыки оказания неотложной помощи пострадавшим в ДТП;
3. совершенствовать практические навыки проведения транспортной иммобилизации при различных повреждениях;
4. **Категории обучающихся:** врачи с высшим профессиональным образованием по одной из специальностей: «Лечебное дело » или «Педиатрия»: врачи скорой медицинской помощи.
5. **Дополнительные специальности:** хирурги, детские хирурги, травматологи-ортопеды, акушер-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, терапевты, врачи общей врачебной практики, врачи-спасатели службы спасения 112.

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с частичным отрывом от работы	6	6	36

5. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

6.Форма обучения. Режим и продолжительность занятий.

7.Планируемые результаты обучения

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе в современных условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь»:

7.1 Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

- Согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" и Приказа Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Скорая медицинская помощь» врач-скорой медицинской помощи должен:
 1. Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Скорая медицинская помощь, используя методы диагностики и лечения,
 2. На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения устанавливать (или подтверждать) синдром или диагноз.
 3. Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами оказания помощи больным травматологического профиля.
 4. Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи.
 5. Определять показания к медицинской эвакуации пациента и обеспечивать медицинскую эвакуацию пациента с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по оказанию скорой медицинской помощи

7.2. Квалификационные требования

Высшее образование по специальности "лечебное дело» , «педиатрия»", и:

1. послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) по специальности «Скорая медицинская помощь» и сертификат специалиста по специальности "Скорая медицинская помощь
2. врач-специалист с высшим образованием по специальности «лечебное дело» или «педиатрия» и профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь".

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на

догоспитальном этапе в современных условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь».

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции		Трудовые действия (компетенции)	Знания	Умения
код	наименование	наименование	код			
А	Оказание скорой медицинской помощи и вне медицинской организации	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/01.8	<i>Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей)</i>	<i>Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов.</i>	<i>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов .</i>
				<i>Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) Осмотр пациентов</i>	<i>Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Порядок осмотра пациентов</i>	<i>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов Проводить осмотр пациентов</i>
				<i>Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и</i>	<i>Анализ результатов осмотра.</i>	<i>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов</i>
				<i>Оценка тяжести состояния пациентов,</i>	<i>Закономерности функционирования систем организма человека. Определение степени нарушения их функции.</i>	<i>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов</i>
				<i>Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи</i>	<i>Перечень симптомов и синдромов, требующих оказания скорой медицинской помощи</i>	<i>Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи</i>
				<i>Обоснование объема обследования пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</i>	<i>Порядок оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи. Стандарты скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</i>	<i>Обосновывать объем обследования пациентов 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</i>

				медицинской помощи		
				Проведение обследования пациентов	Методика осмотра и обследования пациентов 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.	Проводить обследование пациентов вне медицинской организации: -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 портативных УЗ аппаратов; Регистрация ЭКГ, описание и интерпретация ЭКГ-данных; -измерение АД на периферических артериях; -пульсоксиметрия; -глюкометрия
				Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов	Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем.	Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациента
				Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	МКБ Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи	Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания с учетом действующей МКБ

А		Назначение лечения пациента с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	А/0 2.8	Осуществление незамедлительного выезда скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной бригады. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи),	Порядок оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	Осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады)
				Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств	Показания и противопоказания к отдельным видам медицинских вмешательств	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств
				Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий	Методы лечения пациентов с учетом стандартов скорой медицинской помощи Медицинские вмешательства, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. Содержание упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия. Выполнять такие медицинские вмешательства, как: - проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации -обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; - электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия); - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов,

						комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких; -коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; -внутрикостное, введение лекарственных препаратов; - проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации; - обезболивание; - проведение системного тромболизиса; - транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; - остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств; - проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; - пункция и дренирование плевральной полости; - катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких
--	--	--	--	--	--	--

						катетеров;
				Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента	Маршрутизация больных	Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента
				<i>Осуществление медицинской эвакуации пациента с одновременным проведением во время транспортировки мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и оказанию скорой медицинской помощи</i>	<i>Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и оказанию скорой медицинской помощи</i>	<i>Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и оказанию скорой медицинской помощи</i>
				Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента	Правила перемещения и транспортировки пациентов	Организовывать и обеспечивать перемещение пациента, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку при выполнении медицинской эвакуации
		Ведение медицинской документации, организация деятельности находящейся в распоряжении медицинского персонала	A/0 3.8	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Составлять план работы и отчет о своей работе Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
				Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
				Использование в работе персональных	Сведения о пациенте,, относящиеся к	Использовать в работе персональные данные

				данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	врачебной тайне	пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
				Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи	Функциональные обязанности общепрофильной бригады	Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-скорой медицинской помощи, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе» по специальности «Скорая медицинская помощь»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации.	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации 1.Получение информации от пациента и его родственников (законных представителей). 2.Проведение первичного осмотра пациента. А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и	1)применение объективных методов обследования больного; 2)выявление общих и специфических признаков повреждений; 3)оценка тяжести состояния больного, причины этого состояния; 4)определение объема и последовательности лечебных, в том числе реанимационных мероприятий; 5) выполнение диагностических и лечебных манипуляций: • аспирации жидкости из дыхательных путей; • искусственной вентиляции легких без аппаратов и с помощью аппаратов закрытого массажа сердца; • пункции периферических и центральных вен, • ингаляции кислорода, наркоза закисью азота; • трахеостомии и кониотомии; • электроимпульсной	1.Основы диагностики при: -травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата; -острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; -травмах органов грудной полости; -черепно-мозговой травме; -острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа; термических поражениях; - травмах в урологии 2.Методов реанимации при остановке кровообращения, дыхательной

	безопасности 4. Постановка диагноза с оценкой анатомо-физиологических нарушений и функционального состояния организма 5.Выполнение необходимых лечебных манипуляций согласно стандартов оказания медицинской помощи травматологическим больным. 6.Медицинская эвакуация пациента. \ A/03.8 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	терапии (дефибрилляция сердца); • временной остановки кровотечения; • пункции плевральной полости при пневмо- и гемотораксе; • отработка приемов проведения внутрикостной инфузии • транспортной иммобилизации; • футлярной анестезии; • наложения бинтовых повязок; 6) применение стандартов оказания помощи травматологическим больным. 7)осуществление медицинской эвакуации пациента. 1)Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа. 2)Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала	недостаточности, коматозных состояниях, электротравме, 3.Основ общей анестезии на догоспитальном этапе; 4.Основ неотложной помощи при травмах и заболеваниях нервной системы; травме опорно-двигательного аппарата; острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа; термических поражениях; травмах в урологии; неотложных состояниях в клинике внутренних болезней; острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; травмах органов грудной клетки; 1)Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа 2)Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала.
--	--	---	---

8. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе в современных условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь»

Цель: Цель программы состоит в обеспечении непрерывного медицинского образования, в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

Категория обучающихся: врачи по специальности «Скорая медицинская помощь»

Дополнительная специальность: хирурги, детские хирурги, травматологи-ортопеды, акушер-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, терапевты, врачи общей врачебной практики, врачи-спасатели службы спасения 112.

Трудоемкость обучения: 36 часов. 36 зачетных ед.

Режим занятий: 6 часов в день

Форма обучения: с частичным отрывом от работы с применением дистанционного обучения

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе				
			Дистанционное обучение		Очное обучение		
			Слайд-лекции	Форма контроля	Лекции	Практические, семинары	Форма контроля
1.	Электронный учебный курс:	12	12	тестирование			
1.1	«Организация медицинской помощи пострадавшим в ДТП службами экстренного реагирования»	2	2				
1.2.	«Сочетанные и множественные повреждения»	2	2				
1.3.	«Оценка тяжести повреждения и тяжести состояния пострадавших» Особенности диагностики и лечения»	2	2				
1.4	«Комбинированные повреждения».	2	2				
1.5	«Изолированные повреждения скелета»	2	2				
1.6	Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства»	2	2			12	
2.	«Особенности диагностики и лечения»	12				12	собеседование
2.1	Принципы оказания помощи при					4	

	сочетанных и множественных повреждений на этапах эвакуации						
2.2	Принципы оказания помощи при комбинированных повреждениях на этапах эвакуации					2	
2.3	Принципы оказания помощи при изолированных повреждениях на этапах эвакуации					2	
2.4	Принципы оказания помощи при повреждениях органов брюшной полости и забрюшинного пространства					4	
3.	Симуляционный курс: «Диагностические и лечебные манипуляции при сочетанных, комбинированных и изолированных повреждениях при ДТП»	6				6	зачет
3.1	Отработка приемов сердечно-легочной реанимации на манекенах					2	
3.2	Отработка приемов проведения внутрикостной инфузии, новокаиновых блокад					2	
3.3	Отработка приемов торакоцентеза, перикардиоцентеза					1	
3.4	Отработка приемов проведения коникотомии, трахеотомии					1	
5.	Выпускная аттестационная работа	4					Проектное задание
6.	Итоговая аттестация	2					экзамен
7.	Итого:	36	12			24	

8.1 Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1.	Электронный учебный курс:	
	Тема 1.1 «Организация медицинской помощи пострадавшим в ДТП службами экстренного реагирования»	Анализ ситуации с ДТП в России и за рубежом. Нормативные документы. Подробный разбор организации медицинской помощи при ДТП в зарубежных странах и в России.
	Тема 1.2 «Сочетанные и множественные повреждения».	Общие вопросы политравмы. Классификация сочетанных и множественных травм. Патолофизиологические особенности различных групп сочетанных травм.
	Тема 1.3 «Оценка тяжести повреждения и тяжести состояния пострадавших» Особенности диагностики и лечения»	Анализ шкал оценки тяжести повреждений и тяжести состояния пострадавших. Подробное изучение балльной оценки шокогенности травмы по Ю.Н.Цибину, шкалы комы Глазго, шкалы APACHE и т.д.
	Тема 1.4 «Комбинированные повреждения».	Введение. Классификация, патолофизиологические особенности различных групп комбинированных повреждений.
	Тема 1.5 «Изолированные повреждения скелета»	Введение. Анатомические особенности. Классификация повреждений костей и суставов конечностей.
	Тема 1.6 «Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства»	Введение. Классификация. Анатомические и патолофизиологические особенности.

2	Учебный раздел № 1. «Особенности диагностики и лечения»	
	Тема 2.1 Принципы оказания помощи при сочетанных и множественных повреждениях на этапах эвакуации	Этапы оказания помощи пострадавшим. Современное представление о патогенезе шока. Диагностика нарушений функций основных систем жизнеобеспечения у пострадавших с шокогенной механической травмой. Основные принципы лечения сочетанных и множественных повреждений.
	Тема 2.2. Принципы оказания помощи при комбинированных повреждениях на этапах эвакуации	Особенности диагностики и лечения различных групп комбинированных поражений на этапах эвакуации.
	Тема 2.3. Принципы оказания помощи при изолированных повреждениях на этапах эвакуации	Особенности диагностики и оказания медицинской помощи при переломах длинных трубчатых костей, суставов. Особенности оказания помощи при мягкотканых повреждениях.
	Тема 2.4. Принципы оказания помощи при повреждениях органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Особенности диагностики и лечения при повреждениях паренхиматозных органов, органов забрюшинного пространства на догоспитальном и госпитальном этапах
3.	Учебный раздел 2. Симуляционный курс: «Диагностические и лечебные манипуляции при сочетанных, комбинированных и изолированных повреждениях при ДТП»	
	Тема 3.1	Отработка приемов сердечно-легочной реанимации на манекенах
	Тема 3.2	Отработка приемов проведения внутрикостной инфузии, новокаиновых блокад
	Тема 3.3	Отработка приемов торакоцентеза, перикардиоцентеза
	Тема 3.4	Отработка приемов проведения коникотомии, трахеотомии

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1 Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля знаний, приобретения современных знаний, частично без отрыва от производства, приобретения новых и совершенствования имеющихся компетенций, подготовки проектного задания. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе в современных условиях» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки не предусмотрена.

9.3 ОСК (симуляционный курс)

Цель обучения — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи пострадавшим в ДТП.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

Материально-техническая база: ГБУЗ РБ ГKB №18 г Уфы ул. Блюхера, 3, симуляционный класс на базе кафедры, оснащенный манекеном-тренажером для проведения сердечно-легочной реанимации, манекеном с программным управлением 3-го поколения, набором средств для иммобилизации, наборами для проведения коникотомии, торакоцентеза, портативным наркозным аппаратом, дефибриллятором, симуляционный центр Клиники БГМУ с оборудованными помещениями «Станция скорой медицинской помощи».

10.Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов).
2. Практические навыки.
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Примеры тестовых заданий.

1. Какие сведения необходимо сообщить диспетчеру для вызова «Скорой помощи» при ДТП?

А.Указать общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП. Сообщить о количестве пострадавших, указать их пол и возраст.

Б.Указать улицу и номер дома, ближайшего к месту ДТП. Сообщить, кто пострадал в ДТП (пешеход, водитель автомобиля или пассажиры) и описать травмы, которые они получили.

В.Указать точное место совершенного ДТП (назвать улицу, номер дома и общеизвестные ориентиры, ближайшие к месту ДТП). Сообщить о количестве пострадавших, их пол, примерный возраст и о наличии у них признаков жизни, а также сильного кровотечения.

Правильный ответ (В)

2.Признаками биологической смерти являются:

А.Остановка дыхания и кровообращения более 30 минут

Б.Отсутствует сознание

В.Имеется трупное окоченение и трупные пятна, кожные покровы холодные, зрачки не реагируют на свет и они широкие

Г.Расширены зрачки

Д.Открытые глаза

Правильный ответ (В)

3. Не является признаком перелома основания черепа:

- А. Сильная головная боль
- Б. Рвота
- В. Истечение крови и мозговой жидкости (ликвора) из ушей и носа
- Г. Кровоизлияния вокруг глаз
- Д. повышение температуры тела

Правильный ответ: (Д).

4. У пострадавшего отсутствует сознание. С чего начинают оказание экстренной помощи?

- А. придают пострадавшему устойчивое положение на левом боку
- Б. определяют наличие дыхания и пульса на сонной артерии и проводят сердечно – легочную реанимацию
- В. проводят сердечно – легочную реанимацию
- Г. придают пострадавшему устойчивое положение на правом боку
- Д. определяют наличие пульса на сонной артерии

Правильный ответ: (Б).

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. провести дефибрилляцию сердца
2. провести пункцию плевральной полости при геме и пневмотораксе
3. провести футлярную анестезию
4. провести транспортную иммобилизацию при переломах длинных трубчатых костей
5. провести временную остановку наружного кровотечения различными методами.

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача № 1

Больной 17 лет сбит мотоциклом. Жалуется на сильные боли в грудной клетке справа, затрудняющие дыхание и движения. Грудная клетка несколько отстает в акте дыхания справа. Медленно больной может сделать полный вдох. При пальпации определяется резкая болезненность в области XI ребра справа по лопаточной линии. Осевая нагрузка во фронтальной плоскости усиления боли не дает.

Определите вид повреждения. Нужны ли дополнительные методы исследования и какие?

Ответ: Ушиб грудной клетки. Для исключения повреждения правой почки необходимо произвести исследование мочи. Пациент доставляется в ЛПУ. При переломах ребер, в отличие от ушибов, всегда выявляется симптом «прерванного вдоха»- пациент не может сделать полный вдох.

Ситуационная задача № 2

Больной 42 лет сбит автомобилем. Состояние тяжелое. Пульс 120 ударов в минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 85/40 мм. рт.ст. Резкая боль в области V-IX ребер справа по среднеключичной и передней подмышечной линиям. При дыхании отмечается флотация «реберной панели»- при вдохе она западает, при выдохе выбухает. Имеется ограниченный участок подкожной эмфиземы размерами 10х6 см, эмфизема не нарастает.

Причина тяжелого состояния пациента? Основные этапы лечения.

Ответ: У пострадавшего имеется сегментарный флотирующий перелом V-IX ребер справа с повреждением легкого. В результате травмы, нарушения каркасности грудной клетки и развития парадоксального дыхания возник плевро-пульмональный шок с острой дыхательной недостаточностью, которые и определяют тяжесть состояния пациента.

В лечении следует выделить два основных направления:

1. Выведение больного из шока на догоспитальном этапе с продолжением и профилактикой рецидива на госпитальном этапе (внутривенное введение анальгетиков, противошоковых жидкостей, гормонов, сердечных и дыхательных препаратов и т.д.).
2. На госпитальном этапе восстановление каркасности грудной клетки.

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе» по специальности «Скорая медицинская помощь» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача скорой медицинской помощи.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе» по специальности «Скорая медицинская помощь».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе» по специальности «Скорая медицинская помощь» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе» по специальности «Скорая медицинская помощь» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Больной 18 лет упал с мотоцикла, ударился животом о пень на обочине дороги. После травмы возникла резкая боль в верхней половине живота, задержка дыхания, тошнота. Отдышавшись, бросил мотоцикл и пешком пришел в деревню (около 2 км). Беспокоили боли в животе, слабость. На второй день состояние несколько улучшилось. На третьи сутки внезапно появились боли в животе, тошнота. Доставлен в больницу.

Отмечается желтушная окраска склер, слизистых и кожи. Язык суховат. Живот участвует в акте дыхания. Напряжен в верхнем отделе, болезнен в области правого подреберья. Там же положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Перкуторно- границы печени ниже реберной дуги на 3 см. При надавливании на нижний отдел грудины- боль иррадирует

в правое подреберье (симптом Хедри). Пульс 86 ударов в 1 минуту. Артериальное давление -115/75 мм рт ст. Температура тела 37.8 градусов. Анализ крови: эритроциты 2900000, лейкоциты – 27000, гемоглобин – 11 гр.%(66 ед),СОЭ 47 мм/ час. Диагноз? Тактика?

Ответ. Подкапсульный разрыв печени с типичным двухфазным течением. Показано оперативное лечение. В последующем проводят лечение постгеморрагической анемии, перитонита, печеночной недостаточности.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

- Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку при открытом пневмотораксе.
- Снятие и расшифровка ЭКГ.
- ИВЛ через маску дыхательного аппарата, Мешком «Амбу».
- Выполнение транспортной иммобилизации при переломах длинных трубчатых костей.
- Выполнение торакоцентеза при клапанном пневмотораксе
- Выполнение коникотомии при асфиксии.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- 1.Знание требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказов Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения"; от 6 июля 2009г. №389н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения"; от 15 декабря 2009г. №991 н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными,множественными и изолированными травмами ,сопровождающимися шоком"; приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013г.№ 388н"Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи".
- 2.Проведение медикаментозной терапии интенсивной терапии по восстановлению сердечной деятельности и стабилизации гемодинамики.
- 3.Основные принципы проведения противошоковой терапии при сочетанных и комбинированных повреждениях.
- 4.Обеспечение респираторной поддержки путем восстановления проходимости верхних дыхательных путей, введением воздуховода, наложением коникостомы и проведением ИВЛ без использования дополнительных устройств, или с использованием портативных ингаляционных препаратов.
- 4.Основные механизмы развития тяжелых патофизиологических и биохимических изменений в организме и принципы их коррекции при краш-синдроме.
- 5.Принципы диагностики сочетанных, комбинированных и изолированных повреждений, оценка тяжести течения и оказание скорой медицинской помощи.
- 6.Принципы диагностики травмы груди, живота, оценка тяжести течения и оказания скорой медицинской помощи.
7. Транспортная иммобилизация при различных повреждениях скелета.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».
-

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

1. Организация и оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях. Под. Ред. С.Ф.Багненко-2011-393с.
2. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Том 1. ГЭОТАР-МЕДИА. 2009.
3. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Том 2. ГЭОТАР-МЕДИА. 2009.
4. Травматология. Национальное руководство : учебное пособие [для системы послевузовского проф. образования врачей] / К. Г. Абалмасов [и др.] ; гл. ред.: Г. П. Котельников, С. П. Миронов ; Ассоциация медицинских обществ по качеству, Российская Ассоциация ортопедов и травматологов. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 803 с. - (Национальные руководства). - Загл., сост. каталогизатором : Национальное руководство по травматологии. - Авт. коллектив указ. на стр. 7. (Шифр к/16298)
5. Справочник по скорой медицинской помощи //Под ред. проф. Хунафина С.Н., Уфа, 2007- 226 с.
6. Шайтор В.М., Мельникова И.Ю. Неотложная педиатрия. Краткое руководство./М.: Featap. 2007-160с.

7. Множественные и сочетанные травмы: практическое руководство / В.А. Соколов. 2006-509с.
 8. Хирургические болезни: Учебник для студ. мед. вузов/ М.И. Кузин [др.]; ред. М.И. Кузин. – 3-е изд., перераб. – М.: Медицина, 2006. – 779 с.
 9. Медицина катастроф, скорая и неотложная помощь и экстремальная медицина. Москва 2000.- 182с.
 10. Парамонов Б.А. с соавт. Ожоги: Руководство для врачей. СПб. 2000.-480 с.
 11. Анестезиология и реаниматологическая помощь раненым на войне под ред. Ю.С. Полушина С-Петербург. 2003 -200с.
 12. Гольдяпина И. А. Неотложная терапия критических состояний на догоспитальном этапе. Учебное пособие. Ставрополь. 2003. 116 с.
- Национальное руководство «Скорая медицинская помощь» под ред С.Ф. Багненко- М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2018-886 с.

11.3. Интернет-ресурсы:

№	Наименование	Составители, год издания
1	Руководство по скорой медицинской помощи. http://beta.sismedlib.ru/book_1_isbn_978597041733.html	Подред. С.М.Багненко, Д.Л.Верткина, А.Г.Мирошниченко, М.Ш.Хубутия–М.ГЭОТАР-Медиа 2010-316 с.
2	Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
	Полнотекстовые базы данных	
3	Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
4	Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
5	US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
	Периодические издания	
6	Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова	http://www.mediasphera.ru/
7	Медицинский вестник Башкортостана	http://vestnik.Bgmu.ru/
8	Скорая медицинская помощь (С.-Петербург)	http://www.Emergencyrus.ru
9	Медицина катастроф (Москва)	http://www.vcmk.ru/
10	Комбустиология (электронный вариант Москва)	http://www.busn.ru/
11	Медицинский вестник БГМУ (электронный вариант Уфа)	http://vestnik.Bgmu.ru/

12	Вестник оториноларингологии	http://www.mediasphera.ru
13	Вестник офтальмологии	http://www.mediasphera.ru
14	Журнал «Вопросы нейрохирургии» имени Н.Н. Бурденко	http://www.mediasphera.ru
15	Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова	http://www.mediasphera.ru
16	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
17	Проблемы эндокринологии	http://www.mediasphera.ru
18	Российский вестник акушера-гинеколога	http://www.mediasphera.ru
19	Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru

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

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
	<i>Компьютер Pentium</i>	4
	<i>Принтер лазерный</i>	3
	<i>Телевизор Fillips</i>	1
	<i>Ксерокс, сканер</i>	2
	<i>DVD</i>	1
	<i>Видеомагнитофон Samsung</i>	1
	<i>Экран для проецирования слайдов на прозрачных пленках</i>	1
	<i>Доска магнитная, вращающаяся</i>	1
	<i>Мультимедийный проектор</i>	2
	<i>Оверхед-проектор</i>	1
	<i>Принтер цветной струйный</i>	1
	<i>Note-book</i>	2

12.2 Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.	Учебная комната	ГБУЗ РБ ГKB №18 г Уфы ул. Блюхера, 3	27,5 кв.м.,	20
2.	Симуляционный класс	ГБУЗ РБ ГKB №18 г Уфы ул. Блюхера, 3	14 кв.м	10
3	Центр ДО	БГМУ, 1 корпус, ул. Ленина, 3	50 кв.м.,	30
4.	Симуляционный центр	Клиника БГМУ ул. Шафиева, 2	150 кв.м.	15

12.3 Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционный зал ГKB №18	1	210 м2
2.	Учебные комнаты ГKB №18	1	125,4 м2
3.	Кабинет зав.кафедрой ГKB № 18	1	27,6 м2
4.	Лаборантская ГKB № 18	1	10 м2
5.	Лекционный зал РЦМК	1	58 м2
6.	Кабинет ассистента РЦМК	1	18 м2
7.	Лекционный зал РСПК	1	230 м2
8.	Кабинет ассистента РСПК	1	25 м2
	Лекционный зал ССМП	1	240 м2
	Итого:		944 м2

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 944 кв.м. При максимальной одновременной нагрузке в 37 человек – средняя площадь составляет 25,5 м2.

12.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1	ГБУЗ РБ ГKB № 18	1	560	800

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 1744 кв.м.. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 37 курсантов) составляет 47 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Медицинская помощь пострадавшим при ДТП на догоспитальном этапе	Кунафин М.С.	Дмн. Проф.	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, зав. кафедрой	
2	Медицинская помощь пострадавшим при ДТП на догоспитальном этапе	Хунафин С.Н.	Дмн. Проф	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, профессор	
3	Симуляционный курс	Абдуллина Г.А.	Кмн, доцент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, доцент	
4	Симуляционный курс	Сайтова З.Р.	К.м.н. ассистент	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, ассистент	

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	«Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе в современных условиях»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов
	Варианты обучения	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение установленного образца о повышении квалификации по программе «Медицинская помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в современных условиях»
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия», Интернатура или (и) ординатура по специальности «Скорая медицинская помощь» или профессиональная переподготовка по специальности «Скорая медицинская помощь»
	Категории обучающихся	Врачи по специальности «Скорая медицинская помощь» Также врачи хирурги, детские хирурги, акушер-гинекологи, анестезиологи-реаниматологи, травматологи-ортопеды, терапевты, врачи общей врачебной практики и врачи-спасатели службы спасения 112.
	Структурное подразделение, реализующее программу	Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО
	Контакты	450075, г.Уфа, ул. Блюхера 3, II этаж. Тел. 8 (347) 235-75-76. Код на двери 987.
	Предполагаемый период начала обучения	в течение календарного года
	Основной преподавательский состав	Кунафин М.С. д.м.н., профессор; Хунафин С.Н. д.м.н., профессор; Абдуллина Г.А., к.м.н., доцент. Сайтова З.Р. к.м.н., ассистент
	Аннотация	Реформирование и модернизация здравоохранения, использование при оценке качества оказания медицинской помощи современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины, определяет необходимость в совершенствовании и развитии профессиональных компетенций врача- скорой медицинской помощи, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Безопасность дорожного движения является одной из важных социально-экономических и демографических задач Российской Федерации. Аварийность на автомобильном транспорте наносит огромный материальный и моральный ущерб как обществу в целом, так и отдельным гражданам. Дорожно-транспортный травматизм приводит к исключению из сферы производства людей трудоспособного возраста. Гибнут или становятся инвалидами дети. Одним из главных направлений демографической политики в соответствии с Концепцией долгосрочного социально-экономического

		развития Российской Федерации на период до 2020 года ,утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2008 года № 1662-р, являются снижение темпов естественной убыли населения, стабилизация и создание условий для роста его численности, а также повышение качества жизни и увеличение ее ожидаемой продолжительности. Организация медицинской помощи пострадавшим в при ДТП на всех этапах ее оказания является одним из приоритетных факторов, уменьшающих последствия полученных травм. При оказании адекватной медицинской помощи каждого двадцатого из 100 погибших можно было бы спасти (Смирнов И.А. ,2002). Значимость своевременного оказания медицинской помощи не нуждается в доказательствах. По данным А.З Фархатова (2000), в течение первого часа после ДТП погибает 61,1% пострадавших; а среди доставленных в стационар и в последствии погибших 75,8 % умирают в первые сутки. Одной из причин высокой летальности являются дефекты помощи на догоспитальном этапе. По данным А.С.Ермолова и соавт.(2003), ошибки диагностики у специализированных бригад составляет 13,5 %, у линейных- 33,1%;недостаточный объем оказанной помощи соответственно имеет место в 8% и 65% случаев.
	Цель и задачи программы	Цель программы состоит в обеспечении непрерывного образования, в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам организации и оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях. Задачи. В результате обучения по программе врачи должны овладеть современными методами диагностики при травмах и заболеваниях нервной системы; неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; травмах органов грудной клетки;травме опорно-двигательного аппарата; острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа; термических поражениях; травмах в урологии; ссовременными методами реанимации при остановке кровообращения, дыхательной недостаточности, коматозных состояниях, электротравме, основам общей анестезии на догоспитальном этапе; неотложной помощи при травмах и заболеваниях нервной системы; неотложных состояниях в клинике внутренних болезней; острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости; травмах органов грудной клетки; травме опорно-двигательного аппарата; острых заболеваниях и травмах уха, горла и носа; термических поражениях; травмах в урологии.
	Разделы и темы учебного плана программы	1)Электронный учебный курс: «Организация медицинской помощи пострадавшим в ДТП службами экстренного реагирования » 2)Сочетанные, множественные и изолированные повреждения. Особенности диагностики и лечения 3)Комбинированные повреждения. Особенности диагностики и лечения. 4)Повреждения органов брюшной полости и забрюшинного пространства 5)Изолированные повреждения. 4)Симуляционный курс: Отработка приемов сердечно-легочной реанимации на манекенах, приемов проведения внутрикостной инфузии, новокаиновых блокад, приемов торакоцентеза , перикрдиоцентеза и т.д.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Проводится обучение с учетом, проводящийся в скорой помощи реформой, реструктуризацией и реорганизацией медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, используются последние достижения в области оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с учетом современных

		достижений в транспортной иммобилизации при различных повреждениях.. При обучении активно используются круглые столы, деловые игры, мозговые штурмы, обсуждение конкретных проблем в сфере организации и оказания скорой помощи пострадавшим при ДТП, с демонстрацией больных, находящихся на стационарном лечении после ДТП.
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=33582