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

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
В.Н. Павлов

2021г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа 2021 г. При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании 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".
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ, протокол № 4 от «20» апреля 2021 г.

Φ 1 Φ 0 Φ 1 Φ 1 Φ 1 Φ 3 Φ 4 Φ 4 Φ 4 Φ 4 Φ 6 Φ 8 Φ 9 Φ 9 Φ 1 Φ 9	апреля 2021 г.
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор	М.С. Кунафин
Дополнительная профессиональная программ ФГБОУ ВО БГМУ протокол № $3-2/$ от «28»	ма утверждена Ученым Советом ИДПО » апреля 2021 г
Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н.	профессор В.В. Викторов
Разработчики:	
Зав. кафедрой, профессор, д.м.н.	М.С. Кунафин
Профессор кафедры, д.м.н.	С.Н. Хунафин
Поцент узфепри у м и	3 D Courrence

Рецензенты:

Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) ФГБОУ ВО Ростовский государственный медицинский университет МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор

А.В. Тараканов

Главный внештатный специалист МЗ РБ, главный врач ГБУЗ РССМП и ЦМК, кандидат медицинских наук

А.Р. Камалов

1. СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме симуляционного обучения и дистанционного обучения
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:		2	Викторов В.В.
	(дата)	(подпись)	(ФИО)
Директор института дополнительного		0/-	Викторов В.В.
профессионального образования	(дата)	(подпись)	(ФИО)
Заместитель директора института дополнительного		bury	Назарова Э.М.
профессионального образования по учебно- методической работе:	(дата)	(подпись)	(ФИО)
Заведующий кафедрой:		W/	Кунафин М.С.
	(дата)	(подпись)	(ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь»

No	Дата	Код Раздел ДПП	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь»

№	Фамилия, имя,	Ученая	Занимаемая должность	Место работы
пп.	отчество	степень, звание		
1.	Кунафин М.С.	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 С.Н.	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Саитова З.Р.	К.м.н.	1 0	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность и предпосылки создания программы

Необходимость повышения квалификации и совершенствования компетенций специалистов скорой медицинской помощи обусловлена сохраняющимся уровнем неотложных и жизнеугрожающих состояний, дорожным травматизмом, чрезвычайных ситуаций, ожогов и отравлений, ростом новых инфекционных заболеваний.

Данная ДПП ПК разработана согласно Федерального закона от 29.12.2012 №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа МЗ РФ от 03.08.2012 №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».

Практические навыки, отраженные в Приказе Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» обучающиеся смогут отработать на базе Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО БГМУ с помощью симуляционного оборудования, что повысит эффективность оказываемой помощи, снизит летальность и количество осложнений.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь»

Цель состоит в совершенствовании имеющихся компетенций, повышении профессионального уровня рамках имеющейся квалификации, получении В систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний и состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при работе врачами скорой медицинской помощи, подготовка квалифицированного врача скорой медицинской помощи, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами программы повышения квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь» являются:

- 1. Совершенствовать знания по диагностике, интенсивной терапии и реанимации неотложных и критических состояний при острой патологии в терапии, хирургии, травматологии, реаниматологии, урологии, акушерстве и гинекологии, токсикологии, инфекционных болезнях, чрезвычайных ситуациях, а также организации скорой медицинской помощи и медицины катастроф для повышения профессиональной квалификации врачей, правовых и нормативных документов по соответствующим разделам.
- **2.** Совершенствовать умения врача скорой медицинской помощи по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях согласно профессиональному стандарту врача скорой медицинской помощи.
- 3. Совершенствовать трудовые действия организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; организации и проведения диагностики, выявления осложнений, определения этиологии, патогенеза, особенностей течения заболеваний и состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. Освоение и овладение современными положениями в вопросах врачебной этики и деонтологии.

Категории обучающихся: врачи с ВО, имеющие подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Скорая медицинская помощь».

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа, в том числе 4 зач. ед. **Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

Форма обучения	График обучения	Ауд. часов	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная с применение	м дистанционных	6	6	1 месяц ,24 дня
образовательных техно	ологий			4 недели, 144 часа

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача скорой медицинской помощи в соответствии с квалификационными профессиональными требованиями и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

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

2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца.

Документ, выдаваемый после завершения обучения: лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается «Удостоверение о повышении квалификации» по специальности «Скорая медицинская помощь»

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь»

8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Универсальные компетенции (УК):

• готовность к абстрактному мышлению, анализу и синтезу (УК-1); Профессиональные компетенции (ПК):

В профилактической деятельности:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

В диагностической деятельности:

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

В лечебной деятельности:

- 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);

В организационно-управленческой деятельности:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10).

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

Врач скорой медицинской помощи незамедлительно выезжает на место вызова скорой медицинской помощи в составе общепрофильной бригады. Выявляет общие и специфические признаки острого или неотложного состояния. Оценивает тяжесть состояния больного или пострадавшего. Определяет показания к вызову специализированных бригад. Оказывает необходимую скорую медицинскую помощь в соответствии с профессиональным стандартом, порядком оказания, клиническими рекомендациями и стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определяет необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий. Обосновывает поставленный диагноз или синдром, план и тактику ведения больного, показания к госпитализации. Обеспечивает медицинскую эвакуацию в учреждение здравоохранения с одновременным проведением интенсивной терапии. Ведет учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи.

8.2. Компетенции врачей, совершенствуемые в результате освоения ДПП:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать следующими профессиональными компетенциями, включающими в себя: основы реанимации интенсивной терапии при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, основы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, инфекционных заболеваниях; основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных средств, при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, возможные побочные действия и методы их коррекции; правила пользования диагностической и лечебной аппаратурой, находящейся на оснащении бригад скорой медицинской помощи; навыки использования информационных систем и сети «Интернет», правила оформления медицинской документации в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Скорая медицинская помощь», в том числе в форме электронного документа, должностные обязанности медицинских и иных работников скорой медицинской помощи.

8.3. Характеристика профессиональной деятельности врачей скорой медицинской помощи, освоивших ДПП:

Профессиональная Трудовая	я функция Знания	Умения	Трудовые действия	
компетенция				
ПК-5 Готовность к определению у Пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической	Закономерности систем организма степени нарушени Перечень симпт требующих медицинской пом Порядок оказани специализировани помощи. Стандарты с помощи. Клинические (протоколы лечоказания скорой вне медицинской Методика осметациентов Проведение метояний, требующих скорой ской помощи вне ской организации внеской организации важных функций сисследовани крови. Оценка ана состояния органоз МКБ Этиология патоморфология, классификация, диагностика, о осложнения и и	м функционирования человека. Определение ия их функции. Томов и синдромов, оказания скорой пациентов Выявлять у заболеваний и скорой медицинской действующим по вопросам медицинской помощи организации. Обосновывать медицинской действующим по вопросам ок стандартов меди проводить оборганизации: физикальное организации: физикальное организации: оценка признаторинга состояния по показателям мымы, артериального астоты сердечных пульсоксиметрии, омощью транспортных иторинга жизненноорганизма; ве уровня глюкозы в томо-функционального в и систем. и патогенез, клиническая картина, тифференциальная устанавливать	пациентов симптомы и синдромы (или) состояния (или) состояний, требующих оказания пациентов, выявление у па объем обследования пациентов вне симптомов и си организации в соответствии с заболеваний и (или) со требующих оказания медицинской помощи, требующих оказания медицинской помощи, с учетом обоснование пинской помощи состветствии с дейст порядком медицинской помощи состветствии с дейст порядком медицинской помощи соответствии с дейст порядком медицинской помощи соответствии с дейст порядком медицинской клиническими рекомен и дегидратации; помощью портативных УЗ аппаратов; помощью портативных УЗ аппаратов; пациентов витерия; па периферических артериях; пациентов установление синдрома и предвари вать и анализировать результаты диагноза заболевания	скорой объема ентов в гвующим оказания ия) по оказания с учетом ицинской анализ едования ведущего и (или)

		Медицинские изделия, применяемые Об	беспечивать безопасность диагностических	
		при обследовании пациентов, принципы мани		
		•	существлять оказание скорой медицинской помощи	
			медицинской организации (в составе врачебной	Обеспечение безопасности
		Порядок оказания скорой медицинской общ		диагностических манипуляции
		*	азначать лекарственные препараты и применять	Осуществление
		Методы лечения пациентов с учетоммеди		незамедлительного выезда
			гиолнату такие мелипинские вмешателуства как.	скорой медицинской помощи в
H10.6			проведение комплексной сердение персиней и	составе врачебной
ПК-6		показания и противопоказания; цере		общепрофильной бригады.
			обеспечение проходимости верхних дыхательных	Оказание скорой медицинской
Готовность к ведению		действия, нежелательные реакции, в томпуте	ей в том инспе с помощью возпуховопов	помощи вне медицинской
и лечению пациентов,			นบารอาบ บอนั รางก็หม หองก็มาบอก็จ บอกมบารอาบ บอนั	организации (в составе
,,	A/02.8	Содержание укладок и наборов длямаск	уги интубании трауен метолом примой	врачебной общепрофильной
оказании	Содержание ТФ:	оказания скорой медицинской помощилари	ингоскопии.	выездной бригады скорой
T	· · ·	вне медицинской организации -		медицинской помощи),
скорой медицинской		Показания к вызову кард	диоверсия);	Назначение лекарственных
помощи			исклественная вентиняния негуму с использованием	препаратов и применение
	пациентам с заболеваниями	скорой медицинской помощи аппа	аратов искусственной вентиляции легких различных	медицинских изделий
	и (или) состояниями,	Показания к медицинской эвакуации в типо	юв, комплектов дыхательных для ручной	Определение показаний к
	требующими оказания	медицинские организации по профилю иску	усственной вентилянии легких:	вызову специализированных
	скорой медицинской	заболевания и (или) состояния, -ко		выездных бригад скорой
	помощи вне медицинской	гребующего оказания скороймикр	кротрахеостомия;	медицинской помощи
ПК-7	организации, контроль его	медицинской помощи		Определение показаний к
IIK-/	эффективности и	Маршрутизация больных -вн	нутрикостное, введение лекарственных препаратов;	медицинской эвакуации пациента в профильную
Готовность к оказанию		Общие вопросы организации оказания - 1	проведение инфузионной терапии, в том числе с	пациента в профильную медицинскую организацию
медицинской помощи		скорой медицинской помощи, тактика испо	ользованием инфузоматов;	медицинскую организацию Обоснование выбора
при чрезвычайных		работы при чрезвычайных ситуациях, - п	пункция и катетеризация периферических и наружной	медицинской организации для
ситуациях, в том числе		стихийных бедствиях, микросоциальных ярем	мной вен, в том числе с использованием	медицинской организации для медицинской эвакуации
участию в			тразвуковои навигации;	медицинской эвакуации пациента
медицинской		ситуациях о	обезболивание;	пацистта ЧС.Обеспечение медицинской
		Основы взаимодействия с экстренными - п	проведение системного тромболизиса;	
эвакуации		оперативными службами, силами -	транспортная иммобилизация конечностей,	сортировки пациентов и установление
		гражданской обороны, функциональной позв		последовательности оказания
		подсистемой единой государственной - о	остановка кровотечения с помощью механических и	скорой медицинской помощи
		системы предупреждения и ликвидации фарм		вне медицинской организации
			проведение первичной обработки ран различной	при массовых заболеваниях,
			ологии (обработка, наложение асептической повязки),	травмах или иных состояниях
			ом числе при ожогах, отморожениях;	1
			наложение окклюзионной повязки при открытом	
		пнев	вмотораксе;	

			- пункция и дренирование плевральной полости; - катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; -осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи,	
			корректировку лечения Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при	
ПК-9 Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях ПК-10	А/03.8 Содержание ТФ: Ведение медицинской документации, организация деятельности	противозпидемических мероприятии Использование информационных	Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	распоряжении медицинского персонала	Функциональные обязанности общепрофильной бригады Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Правила заполнения и направления в установленном порядке экстренного	Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпилемиологический налзор	Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачуспециалисту при

		извещения о случае инфекционного,		возникновении инфекционных
		паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства		(паразитарных) болезней Заполнение и направление в
		другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней,		<u> </u>
		возоудителей инфекционных облезней, отравления, неблагоприятной реакции,		установленном порядке
				экстренного извещения о
		связанной с иммунизацией, укуса,		случае инфекционного,
		ослюнения, оцарапывания животными в		паразитарного,
		территориальные органы,		профессионального и другого
		осуществляющие федеральный		заболевания, носительства
		государственный санитарно-		возбудителей инфекционных
		эпидемиологический надзор		болезней, отравления,
				неблагоприятной реакции,
				связанной с иммунизацией,
				укуса, ослюнения,
				оцарапывания животными в
				территориальные органы,
				осуществляющие федеральный
				государственный санитарно-
				эпидемиологический надзор
ПК-1		Порядок оказания скорой, в том числе	Проводить осмотр пациентов.	Осмотр пациентов.
		скорой специализированной,	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра	Интерпретация и анализ
Готовность к		медицинской помощи	пациентов	результатов осмотра
осуществлению		Стандарты скорой, в том числе скорой	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния	пациентов
комплекса	B/01.8	специализированной, медицинской	пациентов,	Оценка тяжести заболевания и
мероприятий,	Содержание ТФ:	помощи	лациентов, Выявлять у пациентов симптомы и синдромы	(или) состояния пациентов,
направленных на	содержание ТФ.	Закономерности функционирования и	заболеваний и (или) состояний, требующих оказания	Выявление у пациентов
сохранение и	Проведение обследования	механизмы обеспечения здоровья;	скорой, в том числе скорой специализированной,	симптомов и синдромов
укрепление здоровья и	HOLLHOUTED B HOTEN	особенности регуляции функциональных	екорон, в том тиме скорон специализированной, медицинской помощи	заболеваний и (или)
включающих в себя	выявления заболеваний и	систем организма человека Определение	медицинской помощи Составлять план обследования пациентов	состояний, требующих
формирование	выявления заоолевании и (или) состояний, требующих	степени нарушения их функции.	Проводить обследования пациентов.	оказания скорой, в том числе
здорового образа	(или) состояний, треоующих оказания скорой, в том числе	Перечень симптомов и синдромов,	проводить обследование пациентов. В амбулаторных и стационарных условиях:	скорой специализированной,
жизни,	скорой специализированной,	требующих оказания скорой	-применение сортировочных шкал оценки тяжести	медицинской помощи
предупреждение	скорой специализированной, медицинской помощи вне	медицинской помощи	± ±	Составление плана
возникновения и (или)		Порядок оказания скорой медицинской	состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по	лабораторных и
распространения	медицинской организации, а	помощи, клинические рекомендации,	шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм;	инструментальных
заболеваний, их	также в амбулаторных и	стандарты скорой медицинской помощи	-физикальное обследование;	обследований пациентов
раннюю диагностику,	стационарных условиях	Этиология и патогенез,	-оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;	Проведение обследования
выявление причин и		патоморфология, клиническая картина,	- оценка признаков внутричерепной гипертензии;	пациентов
условий их		классификация, дифференциальная	- оценка признаков гипертензионно-дислокационного	Интерпретация и анализ
возникновения и		диагностика, особенности течения,	синдрома;	результатов обследования
развития, а также		осложнения и исходы заболеваний и	- оценка степени дегидратации;	пациентов
i i i i i i i i i i i i i i i i i i i	I	1 22222 22 22222		1

направленных на		(или) состояний требующих оказания	- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной	Применение при
устранение вредного			і жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях,	обследовании пациентов
влияния на здоровье			іпневмоторакса;	медицинских изделий
человека факторов		помощи	ультразвуковой мониторнг проходимости дыхательных	Установление ведущего
среды его обитания		МКБ	путей, интубации трахеи	синдрома и предварительного
ереды его оонтапия			- регистрация электрокардиограммы;	диагноза заболевания и (или)
ПК-5		пациентов	- расшифровка, описание и интерпретация	состояния, требующего
IIK-3		,	рэлектрокардиографических данных;	оказания скорой, в том числе
Готовность к				скорой специализированной,
		состояния органов и систем у пациентов		-
определению у			рентгенографических изображений, КТ и МРТ,	медицинской помощи, с
пациентов		<u> </u>	результатов ФГДС, ФКС,ФБС;	учетом действующей МКБ
патологических		1 -	і - измерение артериального давления на периферических	Уточнение диагноза,
состояний, симптомов,		специализированной, медицинской		проведение диагностики на
синдромов		помощи	- пульсоксиметрия;	койках скорой медицинской
заболеваний,			р - проведение мониторинга состояния пациента по	помощи суточного
нозологических форм	i e	1	показателям электрокардиограммы, артериального	пребывания в стационарном
в соответствии с		обеспечения безопасности		отделении скорой
Международной		диагностических манипуляций	пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов	медицинской помощи
статистической		Ведущие симптомы и синдромы	имониторинга жизненно-важных функций организма;	
классификацией		угрожающих состояний.	- исследование уровня глюкозы в крови	
болезней и проблем,		Этиология и патогенез		
связанных со			, обследования пациентов с заболеваниями и (или)	
здоровьем			состояниями, требующими оказания скорой, в том числе	
			, скорой специализированной, медицинской помощи	
		осложнения и исходы заболеваний и	Применять при обследовании пациентов медицинские	
		(или) состояний, требующих оказания	изделия	
		скорой медицинской помощи вне	Устанавливать ведущий синдром и предварительный	
		медицинской организации.	диагноз заболевания и (или) состояния, требующего	
		МКБ.	оказания скорой, в том числе скорой	
		Возможность наблюдения в динамике.	, специализированной, медицинской помощи, с учетом	
		проведения дополнительных методов	вдействующей МКБ.	
		обследования и консультаций врачей-	- Обеспечивать уточнение диагноза, диагностику на	
		специалистов	койках скорой медицинской помощи суточного	
			пребывания в стационарном отделении скорой	
			медицинской помощи	
ПК-6	B/02.8	Методы лечения пациентов с учетом	Выполнять медицинские вмешательства при оказании	Обеспечение динамического
	Содержание ТФ:		скорой медицинской помощи в амбулаторных и	
Готовность к ведению	-		стационарных условиях в стационарном отделении	
и лечению пациентов,				скорой медицинской помощи
•	пациентам с заболеваниями	_	-	суточного пребывания и при
оказании	и (или) состояниями,	,		наличии медицинских
	()		111 1	

томощи пенициской короб, в том числе скорой медицинской помощи инепрафизация для дечения большых для дечения большых для дечения большых для дечения большых для дарингеальной помощи инепрафизация для дечения большых для дарингеальной помощи инепрафизация дареносу в другие медицинской правидинской огранициской огран	специализированной треб	Улоними оказания	тейстрия неменательные реакции в том	обеспеции проуодимости верущих длучаети илу	показаний осуществление
помощи специализированной. Показания для лечения больных в варингельной медицинской помощь медицинской помощь медицинской помощь бериных отраживации, аперевода в другие медицинские проведение зирьного массажа сердии (ручного и с жрагкогрочного пребывания к станиовариях условиях, контръль его эффективности и бекопасности и бекопасност		-			
медицияской помощи внегрофизьных отделениях стационара виз цартие медицинский проведение закрытого массажа сердца (ручного и съртекторогного пребывания в проведения и приметимы и проведения и проведения и проведения и приметимы и проведения и проведения и проведения и проведения и приметимы и проведения и проведения и проведения и проведения и проведения перафорических и центральным проведения и проведения перафорических и проведения и проведения и проведения перафорических и профизических проведения и проведения и проведения и проведения перафорических и профизичения и премежения и предста					
медицияской организации, феревода в другие помощью следение якрытого миссика сердца (ручного и скраткосрочного пребывания в помощью следны выха медицинески дасфибридняция); стащионарных условиях, контроль сто эффективности и безопасности в безопасности		_			I
также в амбухаторных иручеждения. томощью пециальных медицинских изделий); стационарном отделении скорой стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности и безопасности помощью перифактивности и безопасности помощью перифактивности и безопасности помощью помощью перифактивности и безопасности и безопасности и безопасности пибов, комплектов дыхигальных для ручной отделения стационарного пипов, комплектов дыхигальных для ручной отделения стационарного пипов, комплектов дыхигальных для ручной отделения стационарного пипов, комплектов дыхигальных для ручной отделения стационарованных с применение искусственной вентиляции легких; номощь, в специализированных режимах: с контролем по объему, контролем по отделения медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по отделения скорой медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по отделения медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по отделение корой медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по отделение медицинской отделение корой медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по отделение кородамированных информацинской отделение кородамированных информацинском отделение кородамирование мицельных отделения кородамированием информацинском отделение кородамированием информацинском отделения кородамированием информацинском отделением серопамированием информацинском отделения кородамированием информацинском отделением информацинском отделением информацинском отделением информацинском отделением информацинском отделениям информацинском отделениям изделениям информацинском отделениям информацинско					
		_	=		
контроль его эффективности и безопасности и безопа			учреждения.		
					I _
пипаратов искусственной вентилящии летких с использованием пациента в структурные апшаратов искусственной вентилящии летких различных подразделения стационарного искусственной вентилящим летких; применение искусственной вентилящим летких вотделения медицинской режимах: с контролем по объему, контролем поорганизации, в составе которой двляению; применение вспомогательной вентилящии летких; применение вспомогательной вентилящии летких; применение вспомогательной вентилящии летких; применение вспомогательной вентилящии летких; прагражесостомия; на внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутрикостное, сублингвальное, зидутравтернальное, внутрикостное, сублингвальное, зидотражеальное введение песациинские организации рекаретненных препаратов, в том числе с примененнем шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; питаляционное внетегеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навитации, венесекции периферических сосудов; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью иназизторов, небулайх-ров; профилактика и лечение жировой эмболии; профилактика и лечение жировой эмболии; проведение системного тромболизиса; обсяболивание с помощью основным методов общей внесении с непользованием аппаратуры для					I •
аппаратов искусственной вентиляции летких различных подразделения стационарного типов, комплектов дыхательных для ручной отделения скорой медицинской искусственной вентиляции летких; - применение искусственной вентиляции летких вотделения медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по объем	и без	зопасности		-	1
типов, комплектов дыкательных для ручной отделения скорой медиципской искусственной вентиляции легких вотделения медиципской режимах: с контролем по объему, контролем по организации, в составке которой давлению; - применение вспомогательной вентиляции легких создано стащоварное отделение скорой медицинской отделение скорой медицинской отделение скорой медицинской иккротрахосотомия; коникостомия, коникостомия, инмомоци, а также в другие микротрахосотомия; - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутримышечное, внутривенное, внутривенное, внутривенное, внутривенное, внутривенное введение лекарстивеных препаратов, в том числе с применением шпрыцевых и волометрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузионатов; - пункция и категеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, вепесекции периферических сосудов; - инталящнонное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение аспирационного соновных методов общей внестезии с использованием аппаратуры для					10 01
мекусственной вентиляции легких; применение искусственной вентиляции легких вотделения медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по организации, в составе которой давлению; применение вспомогательной вентиляции легких; коникотомия, коникостомия, коникопункция и помощи, а также в другие микротрахеостомия; внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутрикостное, сублиптавльное, внутрикостное, сублиптавльное, внутрикостное, сублиптавльное, легорарстических дозаторов, с расчетом довы и скорости введения препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом довы и скорости введения препаратов; проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; пункция и категеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью инталяторов, небулайзеров; профилактика и лечение аспирационного синдрома; профилактика и лечение жировой эмболии; промедение системного тромболизиса;					
- применение искусственной вентиляции легких в отделения медицинской режимах: с контролем по объему, контролем по объему, контролем по объему создано стационарное применение вепомогательной вентиляции легких; отделение скорой медицинской коникостомия, коникостомия, коникостомия, коникостомия, а также в другие микротрахеостомия; - внутрикожное, внутрименное, внутривненное, внутривненное, внутривненное, внутривненное, внутривненное, внутривненное, внутривненное, внутривненное, внутривненное, искарственных препаратов, в том числе с применением пиприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - променением и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузиоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - инталяционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение жирокой эмболии; - профилактика и лечение жирокой эмболии; - профилактика и лечение жирокой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					<u> </u>
режимах: с контролем по объему, контролем по организации, в составе которой давлению; - применение вспомогательной вентиляции летких; - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутрикостное, сублингвальное, внутрикостное, сублингвальное, внутрияртериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением пприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; - пункции и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей внестехии с использованием аппаратурь для					
давлению; создано стационарное применение вспомогательной вентиляции легких; отделение скорой медицинской коникогтомия, коникопункция и иномощи, а также в другие микротрахеостомия; внутрикожное, внутримышечное, внутривенное, внутривенное, внутривенное, внутривенное, внутривенное, внутривенное, отделение контрактыватьное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введение и препаратов; проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; ингалятиронное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; профилактика и лечение аспирационного синдрома; профилактика и лечение аспирационного синдрома; профилактика и лечение жировой эмболии; проведение системного громболизиса; обсзболивание с помощью основных методов общей внестезии с использованием аппаратуры для					
- применение вспомогательной вентилящии легких; отделение скорой медицинской контикотомия, контикотомия, контикотомия, а также в другие микротрахеостомия; - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозь и скорости введения пераратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузиоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразавуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - инталяционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - инталяционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей внестезии с использованием аппаратуры для					-
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и помощи, а также в другие микротражеостомия; - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - инталяционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					- I
микротрахеостомия; - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутрикожное, внутрименное, внутрименное, внутримышечное, сублингвальное, эндотрахеальное введение мекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузионной терапии, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					-
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутрикостное, сублингвальное, внутриветное, внутрикостное, сублингвальное введение декарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндограхеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузионной терапии, в том числе с помощью и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					медицинские организации
сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для				1 -	
лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для				* *	
дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
- проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузиоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
числе с помощью инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
- пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
сосудов; - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для				r	
помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для				-	
- профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
- профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
- проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
- обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для					
анестезии с использованием аппаратуры для					
				ингаляционного наркоза;	

- местное обезболивание (аппликационное,
инфильтрационное, футлярное, проводниковое),
внутрикостная, внутривенная анальгезия;
- выполнение блокад (вагосимпатическая,
сакроспинальная, паравертебральная, футлярная
бедренного и седалищного нервов);
- иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при
травмах, выполнение скелетного вытяжения;
- вправление простых и привычных вывихов
конечностей, не требующих внутривенного или
ингаляционного анестезиологического пособия;
- наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при
вывихах и переломах конечностей без смещения
отломков;
- применение методов десмургии;
- остановка кровотечения с помощью механических и
фармакологических средств;
- применение зонда Блекмора для остановки
пищеводного кровотечения;
- определение группы крови и определение резус-
принадлежности; - проведение первичной обработки ран различной
этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической
повязки) с удалением лежащих на поверхности
инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции
магистральных сосудисто-нервных пучков грудной
клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых
органов;
- проведение первичной обработки ран и наложение
повязок при ожогах, отморожениях;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- наложение окклюзионной повязки при открытом
пневмотораксе;
- пункция перикарда;
- промывание желудка, мануальное очищение прямой
кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том
числе сифонной;
- гемотрансфузия;
- спинномозговая пункция;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких
катетеров;

			- надлобковая пункция мочевого пузыря;	
			Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния,	
			гребующего оказания скорой, в том числе скорой	
			специализированной, медицинской помощи,	
			корректировку лечения в зависимости от особенностей	
			гечения	
ПК-9		Правила оформления медицинской		
Готовность к		документации в медицинских		
применению основных		организациях, оказывающих		
принципов		медицинскую помощь по профилю		Составление плана работы и
организации и		"«Скорая медицинская помощь»", в том		отчета о своей работе
управления в сфере	B/03.8	числе в форме электронного документа		Ведение медицинской
охраны здоровья	Содержание ТФ:	Правила оформления медицинской		документации, в том числе в
граждан, в		документации в медицинских	Составлять план работы и отчет о своей работе	форме электронного документа
медицинских	Проведение анализа	организациях, оказывающих	Вести медицинскую документацию, в том числе в	Использование
организациях и их	медико-статистической	медицинскую помощь по профилю	форме электронного документа	информационных систем и
структурных	информации, ведение	"«Скорая медицинская помощь»", в том		информационно-
подразделениях	медицинской	числе в форме электронного документа		телекоммуникационной сети
	документации,	Информационно-коммуникативные	информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет	"Интернет"
ПК-10	организация деятельности	технологии.	Использовать в работе персональные данные пациентов	
Готовность к участию	находящегося в	Федеральный закон №152-ФЗ «О	и сведения, составляющие врачебную тайну	Использование в работе
в оценке качества	распоряжении	персональнх данных» от 17.07.2006		персональных данных
оказания медицинской	медицинского персонала	пункт 4, ст. 9		пациентов и сведений,
помощи с				составляющих врачебную
использованием				тайну
основных медико-				
статистических				
показателей				

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь» является приобретение специалистами дополнительных современных знаний и совершенствование клинического мышления, профессиональных умений и навыков, необходимых для выполнения своей профессиональной деятельности, подготовка квалифицированного врача скорой медицинской помощи, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях.

Категория обучающихся: врачи с ВО, имеющие подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Скорая медицинская помощь» (врачи скорой медицинской помощи, заведующие отделениями, подстанциями и станциями скорой медицинской помощи).

Трудоемкость обучения: 144 часа, 144 зачетные единицы

Режим занятий: 6 часов аудиторной работы

Форма обучения: очная с применением дистанционных образовательных технологий

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Тру дое мко сть			Формиру емые/сове ршенству емые	Вид и форма контрол я					
				П]	П3	C3		ОСК	компетен	
		д. час ы	Очно с ДОТ	Оч но	Очно с ДОТ	Очно	Очно с ДОТ	Оч но		ции	
	ая программа учебного моду	⁄ля 1 ↔	«Общ	естве	нное	здоров	вье и	I			П/А (Зачет)
орган і 1.1	тема 1. Правовые основы здравоохранения. Основы врачебной этики и медицинская деонтология.	6	2			2	2			ПК-9	тесто вый контр
1.2	Тема 2. Организация скорой медицинской помощи населению в РФ. История создания службы скорой медицинской помощи. Организация стационарного этапа скорой медицинской помощи в РФ.	6	2			2	2			ПК-9	тесто вый контр оль
	итого	12	4			4	4				
Рабоч	ая программа учебного моду	уля 2 «	«Скор	рая м	едици	нская	помог	ць»			П/А (Зачет)
2.1	Реанимация и интенсивная терапия	12	4			4		4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
2.2	Неотложные состояния в терапии.	18	8			6		4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
2.3	Неотложные состояния в неврологии	12	4			4		4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
2.4	Неотложная токсикология.	6	1			2		3		ПК-5 ПК-6	тесто вый

										ПК-7	контр оль
2.5	Неотложные состояния в хирургии.	18	8			6		4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
2.6	Неотложные состояния в травматологии.	12	4			4		4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
2.7	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	6	1			2		3		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
2.8	Неотложные состояния в урологии.	6	1			2		3		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
2.9	Неотложные состояния при инфекционных болезнях. Новая коронавирусная инфекция Covid-19	6	1			2		3		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тесто вый контр оль
	итого	96	32			32		32			
Рабо	чая программа учебного моду	/ля 3 «	«Меді	ицина	а ката	строф	»				П/А (Зачет)
3.1	Организация службы медицины катастроф. Медикотактическая характеристика катастроф.	6	2			2		2		ПК-7	тесто вый контр оль
3.2	Организация работы приемных отделений в условиях чрезвычайных ситуаций.	6	2			2		2		ПК-7	тесто вый контр оль
3.3	Термические, ионизирующие и комбинированные поражения. Принципы оказания неотложной помощи.	6	2			2		2		ПК-7	тесто вый контр оль
	итого	18	6			6		6			
Рабоч	чая программа учебного моду	/ля 4 «	«Обуч	нающ	ий си	муляц	ионны	й ку	/pc»		Проме жуточн ая аттеста ция (Зачет)
4.1	Оказание скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти.	2							2	ПК-5 ПК-6	фронт альный опрос
4.2	Оказание скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме.	1							1	ПК-5 ПК-6	фронт альный опрос
4.3	Оказание скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе.	1							1	ПК-5 ПК-6	фронт альный опрос
4.4	Оказание скорой медицинской помощи при ранении груди с гемотораксом.	1							1	ПК-5 ПК-6	фронт альный опрос

	помощи при нарушениях ритма сердца.								ПК-6	альный опрос
4.6	Оказание скорой медицинской помощи при переломе бедра.	0,5						0,5	ПК-5 ПК-6	фронт альный опрос
	Итого	6						6		onpoc
Аттестационная работа		6					6			Итого вая курсов ая работ а
Итоговая аттестация		6			6					Экзам ен (тесто вый контр оль, собесе довани е)
Всего)	144	42		48	4	44	6		

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Учебный модуль№1	12			
Общественное здоровье и организация				
здравоохранения				
Учебный модуль№2 «Скорая медицинская	24	36	36	
помощь»				
Учебный модуль№3				18
«Медицина катастроф»				
Учебный модуль №4				6
Обучающий симуляционный курс				
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

- 1. Тестирование (с эталонами ответов)
- 2. Практические навыки

Примеры тестовых заданий:

Укажите один правильный ответ

- 1. К РАННИМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ:
 - А) отсутствие сознания
 - Б) отсутствие глазных и прочих рефлексов
 - В) положительный симптом Белоглазова (симптом «кошачьего зрачка»)
 - Г) прямая линия на ЭКГ
 - Д) трупное окоченение

Правильный ответ (В)

2.ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ:

- А) видимая пульсация в эпигастрии
- Б) наличие пульса на сонной артерии во время компрессий
- В) регистрация систолического АД 40/0 мм рт. ст.
- Г) восстановление рефлексов, сужение зрачков
- Д) сухие склеры глазных яблок

Правильный ответ (Б,Г)

3. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО:

- А) внутривенное введение адреналина, больших доз кортикостероидов, инфузионная терапия, при бронхоспазме эуфиллин, поддержание адекватного дыхания.
 - Б) внутривенно глюконат кальция и супрастин
 - В) внутримышечно адреналин, кофеин-бензоат натрия и кордиамин
 - Г) внутривенно глюкокортикоиды и интубация трахеи для снятия бронхоспазма
 - Д) в/в супрастин и кортикостероидные гормоны

Правильный ответ (А)

4. ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

- А) наркотические аналгетики
- Б) барбитураты
- В) ненаркотические аналгетики
- Г) местные анестетики

Правильный ответ (Б)

5. ДЛЯ ОЖОГОВОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО:

- А) гиперволемия
- Б) гиповолемия
- В) нормоволемия
- Г) гемоконцентрация
- Д) гемодилюция

Правильный ответ (Б,Г)

6. БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ SARS-COV-2, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цельная кровь
- Б) материал, полученный при взятии мазка из носоглотки/ротоглотки
- В) мокрота
- Г) кал

Правильный ответ (Б)

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

- Наложение оклюзионной повязки на грудную клетку при открытом пневмотораксе.
- Снятие и расшифровка ЭКГ.
- Ведение воздуховода, комбитьюба, установка маски мешка «Амбу», интубация трахеи для осуществления ИВЛ.
- Выполнение базовой сердечно-легочной реанимации.
- Выполнение электро-импульсной терапии.
- Выполнение методов временной остановки наружного венозного и артериального кровотечения.
- Выполнение торакоцентеза при клапанном пневмотораксе.
- Выполнение коникотомии при асфиксии.
- Наложение транспортных шин.
- Катетеризация периферических и центральных вен.
- Осуществление внутрикостного инъекционного доступа.
- Проведение системного тромболизиса.
- Установка зонда Блэкмора.

11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

1. Примеры тестовых заданий:

Укажите один правильный ответ

001	УКАЖИТЕ УСЛОВИЯ, ПРИ КОТОРЫХ СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПОКАЗАНИЯМ
	ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕСПЛАТНО
A	всем нуждающимся
Б	только при вызове в общественное место
В	только лицам, имеющим регистрацию в данном муниципальном образовании
Γ	только гражданам Российской Федерации
002	СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕБНО- ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, СОЗДАЕТСЯ В ГОРОДАХ ТОЛЬКО С ЧИСЛЕННОСТЬЮ
	НАСЕЛЕНИЯ ВЫШЕ
A	50 тысяч человек
Б	5 тысяч человек
В	10 тысяч человек
Γ	25 тысяч человек
003	УКАЖИТЕ ЗАДАЧИ СМП
A	оказание экстренной и неотложной помощи вне зависимости от места нахождения: вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
Б	оказание только экстренной помощи вне зависимости от места нахождения: вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
В	оказание экстренной и неотложной помощи только вне медицинской организации
Γ	оказание экстренной и неотложной помощи только в стационарах СМП
004	САНИТАРНЫЙ АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ ДЕЖУРСТВА ДОЛЖЕН БЫТЬ РАСПОЛОЖЕН ТАКИМ ОБРАЗОМ, ЧТОБЫ
A	экстренный выезд не требовал дополнительных маневров
Б	до объекта вызова было не более 50 метров
В	из окна санитарного автомобиля был виден объект вызова
Γ	сотрудники правоохранительных органов располагались не дальше 10 метров

2. Перечень умений, выявляющих практическую подготовку врача (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 133н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи")

- **1.**Сердечно-легочная и церебральная реанимация; интенсивная терапия 1.проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- 2. проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
- 3. электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
- 4. проведение мониторинга состояния пациента по показателям пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;

5. обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;

6. оксигенотерапия;

- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
- капнометрия;
- применение вспомогательной вентиляции легких;
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
- ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи;
- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
- оценка степени дегидратации;
- пункция и катетеризация периферических и центральных вен, яремной вены, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;
- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи;

обнаружение кетоновых тел в моче;

- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
- применение по показаниям мер физического стеснения;
- применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм;
- гемотрансфузия;
- определение группы крови и определение резус-

принадлежности;

обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза;

- определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту;

2. Неотложные состояния при заболеваниях терапевтического профиля.

- **2.1. Неотложные состояния при заболеваниях** ССС ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- пункция перикарда;
- регистрация электрокардиограммы;
- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
- интерпретация данных эхокардиографии;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокар-диограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений;
- проведение системного тромболизиса;

интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда;

- 2.2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- профилактика и лечение аспирационного синдрома;
- профилактика и лечение жировой эмболии;

интерпретация результатов эндоскопических методов исследования бронхиального дерева;

исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра;

- 2.3. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы
- оценка признаков внутричерепной гипертензии;
- спинномозговая пункция;
- 3. Неотложные состояния при заболеваниях хирургического профиля.
- 3.1. Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью

портативного аппарата ультразвуковой диагностики;

- зондовое промывание желудка;
- интерпретация результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта;
- применение зонда Блекмора для остановки пищеводного кровотечения;
- промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной;
- **3.2. Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы** ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;

надлобковая пункция мочевого пузыря;

3.3 Неотложные состояния при травмах

местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия;

- выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебраль-ная, футлярная бедренного и седалищного нервов);
- иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при

травмах, выполнение скелетного вытяжения;

- вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия;

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, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;

проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;

интерпретация рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитнорезонансных томограмм;

3.4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии - осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;

3. Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- 1. Знание основных нормативных актов по скорой медицинской помощи.
- 2. Знание современного профессионального стандарта врача скорой медицинской помощи.
- 3. Этиология, патогенез, диагностика и лечение геморрагического шока.
- 4. Правила и методы обеспечения респираторной поддержки.
- 5.Патогенез синдрома длительного сдавления, стандарт оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе.
- 6. Принципы диагностики травмы груди, живота, оценка тяжести течения и оказания неотложной медицинской помощи.
- 7. Особенности клинического течения ожоговой болезни, методов лечения ожоговых ран и реабилитации лиц, перенесших ожоговую травму.
- 8.Структура службы медицины катастроф, организация оказания неотложной медицинской помощи на месте ЧС.
- 9. Новая коронавирусная инфекция Covid-19: профилактика, диагностика, клиника, лечение.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Цель модуля: Совершенствовать знания по основам врачебной этики и деонтологии, истории и организации службы скорой медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах и нормативных документов.

Трудоемкость освоения: 12 часов.

Совершенствуемые компетенции: ПК-9

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Правовые основы здравоохранения. Основы врачебной этики и
	медицинская деонтология. Правовые основы здравоохранения. Основы
	врачебной этики и медицинская деонтология.
1.2	Организация скорой медицинской помощи населению в РФ. История
	создания службы скорой медицинской помощи.
	Организация стационарного этапа скорой медицинской помощи в РФ.
	Организация скорой медицинской помощи населению в РФ. История
	создания службы скорой медицинской помощи.
	Организация стационарного этапа скорой медицинской помощи в РФ.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Общественное здоровье и организация здравоохранения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Общественное здоровье и организация здравоохранения»:

Перечень контрольных вопросов:

- 1. Основы социальной гигиены и организации здравоохранения;
- 2.Основы управления здравоохранением;
- 3. Основы экономики здравоохранения;
- 4. Основы трудового права в здравоохранении;
- 5.Основы уголовного права РФ;
- 6.Основы медицинской этики и деонтологии;
- 7. Основы организации скорой медицинской помощи населению;

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Общественное здоровье и организация здравоохранения»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

001	УКАЖИТЕ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПОКАЗАТЕЛЯМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ					
A	общей смертности					
Б	общей заболеваемости					
В	первичной заболеваемости					
Γ	заболеваемости по причинам смерти					
002	УКАЖИТЕ ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ					
	ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ					
A	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем					
Б	этио-патологическая классификация заболеваний					
В	международная классификация заболеваний и травм					
Γ	статическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти					

003	УКАЖИТЕ УСЛОВИЯ, ПРИ КОТОРЫХ СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПОКАЗАНИЯМ
	ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕСПЛАТНО
A	всем нуждающимся
Б	только при вызове в общественное место
В	только лицам, имеющим регистрацию в данном муниципальном образовании
Γ	только гражданам Российской Федерации
004	СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕБНО-
	ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, СОЗДАЕТСЯ В ГОРОДАХ ТОЛЬКО С ЧИСЛЕННОСТЬЮ
	НАСЕЛЕНИЯ ВЫШЕ
A	50 тысяч человек
Б	5 тысяч человек
В	10 тысяч человек
Γ	25 тысяч человек
005	УКАЖИТЕ ЗАДАЧИ СМП
A	оказание экстренной и неотложной помощи вне зависимости от места нахождения: вне медицинской
	организации, в амбулаторных и стационарных условиях
Б	оказание только экстренной помощи вне зависимости от места нахождения: вне медицинской организации, в
	амбулаторных и стационарных условиях
В	оказание экстренной и неотложной помощи только вне медицинской организации
Γ	оказание экстренной и неотложной помощи только в стационарах СМП
006	САНИТАРНЫЙ АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ ДЕЖУРСТВА ДОЛЖЕН
	БЫТЬ РАСПОЛОЖЕН ТАКИМ ОБРАЗОМ, ЧТОБЫ
A	экстренный выезд не требовал дополнительных маневров
Б	до объекта вызова было не более 50 метров
В	из окна санитарного автомобиля был виден объект вызова
Γ	сотрудники правоохранительных органов располагались не дальше 10 метров
007	УКАЖИТЕ ДЕЙСТВУЮЩИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ РАБОТУ
	СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
A	Приказ № 388-н МЗ РФ от 20.06.2013
Б	Приказ № 915-н МЗ РФ от 15.11 2012
В	Приказ № 379-н МЗ РФ от 15.11 2012
Γ	Приказ № 295-н МЗ РФ от 30.05.2018
800	УКАЖИТЕ КАКОЙ ТИП АВТОМОБИЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ВЫЗОВОВ
	ОБЩЕПРОФИЛЬНЫМИ БРИГАДАМИ СМП
A	тип В
Б	тип А
В	тип С
Γ	любой тип
000	VICANCIATE ICTO OCCUMENTA DEPOSITION DE CONTRACTOR DE CONT
009	УКАЖИТЕ КТО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРНОМ
	ОТДЕЛЕНИИ СМП, ДОСТАВЛЕННОГО ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ,
A	врач по специальности «смп»
Б	врач по специальности «терапия»
В	медсестра приемного отделения
Γ	врач любой специальности

Литература к рабочей программе учебного модуля 1

	Общественное здоровье и здравоохранение
	Основная литература
1	Аканов, А. А. Общественное здравоохранение : учебник / А. А. Аканов - Москва : Литтерра, 2017 496 с ISBN 978-5-4235-0207-2 Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502072.html (дата обращения: 17.11.2021).
2	
2	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин 4-е изд. , перераб. и доп Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 496 с ISBN 978-5-9704-3701-8 Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html (дата обращения: 17.11.2021).
3	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Медик В. А. , Юрьев В. К 2-е изд. , испр. и доп Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 608 с ISBN 978-5-9704-3710-0 Текст : электронный //ЭБС «Консульант студента» URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html (дата обращения: 17.11.2021). Дополнительная литература
1	Дополнительная литература Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю.П. Лисицын, Г.Э. Улумбекова 3-е изд., перераб. и доп Электрон. текстовые дан. − М., 2013 on-lineРежим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970426548.html
2	Лицензирование медицинской деятельности: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ, ИПО; сост. Ф. Б. Шамигулов [и др.] Уфа, 2013 82 с.
	Лицензирование медицинской деятельности [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ, ИПО; сост. Ф. Б. Шамигулов [и др.] Электрон. текстовые дан Уфа, 2013 on-line Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib542.pdf .
3	Методические основы SWOT-анализа в здравоохранении: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ; сост.: С. Г. Ахмерова, Ф. Б. Шамигулов Уфа, 2013 67 с.
	Методические основы SWOT-анализа в здравоохранении [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ; сост.: С. Г. Ахмерова, Ф. Б. Шамигулов Электрон. текстовые дан Уфа, 2013 on-line Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib479.pdf.
4	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Текст] : учеб. пособие / под ред. В. З. Кучеренко 4-е изд., перераб. и доп М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2011 245 с.
5	Решетников, А. В. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс]: учебник / под общ. ред. А. В. Решетникова Электрон. текстовые дан М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 on-lineРежим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970431368.html?SSr=41013379ad130d5d50a356cl15a
6	Статистические методы в медицине и здравоохранении [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ; сост. Н. Х. Шарафутдинова [и др.] Электрон. текстовые дан Уфа, 2018 on-line Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib719.pdf .
7	Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О. П. Щепин, В. А. Медик М.: Гэотар Медиа, 2012 592 с.
8	Щепин, О.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / О.П. Щепин, В.А. МедикЭлектрон. текстовые дан М., 2012 on-lineРежим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422168.html

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Скорая медицинская помощь»

Цель модуля: Совершенствовать знания и умения врача скорой медицинской помощи по диагностике и оказанию неотложной помощи на догоспитальном и стационарном этапах.

Трудоемкость освоения: 96 часов.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Реанимация и интенсивная терапия
1.2	Неотложные состояния в терапии.
1.3	Неотложные состояния в неврологии
1.4	Неотложная токсикология.
1.5	Неотложные состояния в хирургии.
1.6	Неотложные состояния в травматологии.
1.7	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.
1.8	Неотложные состояния в урологии.
1.9	Неотложные состояния при инфекционных болезнях.
	Новая коронавируная инфекция Covid-19

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»

Перечень контрольных вопросов:

1.1. Реанимация и интенсивная терапия:

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств медиаторного действия (М- и Н-холиномиметики и холинолитики, альфа и бета- адреномиметики и андреноблокаторы), антиаритмических средств, наркотических анальгетиков, средств для инфузионной терапии;
- показания и методы проведения реанимации, условия отказа от нее, особенности проведения реанимации у детей и новорожденных;
- причины развития острой дыхательной недостаточности классификация, принципы лечения;
- причины, патогенез, классификация шока, патогенетические подходы к лечению отдельных разновидностей шока
- аппаратура для ингаляционного наркоза, ее характеристика, эксплуатация;
- аппаратура для проведения искусственной вентиляции легких, ее характеристика и эксплуатация.

1.2. Неотложные состояния в терапии:

Диагностика и неотложная терапия при:

- ишемической болезни сердца, ее классификацию, диагностику стенокардии, инфаркта миокарда и его осложнений, принципы интенсивной терапии;
- аритмиях и блокадах сердца;
 артериальной гипертензии;
- методы регистрации и расшифровки ЭКГ, ее особенности при инфаркте миокарда, нарушениях ритма и проводимости;
- пневмониях, обструктивном ларинготрахеите, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме и астматическом статусе;
- сахарном диабете (гипергликемические состояния, диабетические ацидозы);

1.3. Неотложные состояния в неврологии:

Классификация, диагностика и неотложная помощь при:

- -черепно-мозговой травме (комоционно -контузионный синдром);
- -острых нарушениях мозгового кровообращения;

1.4. Неотложная токсикология:

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

1.5. Неотложные состояния в хирургии.

Диагностика и тактика неотложной помощи при:

- -остром аппендиците, особенности у беременных, в детском и старческом возрасте;
- -ущемленных грыжах и ее осложнениях;
- -острой кишечной непроходимости, основных расстройствах гомеостаза и методы их коррекции;
- -повреждениях живота (паренхиматозных и полых органов), особенности диагностики при закрытых повреждениях;
- -повреждениях груди, механизмы развития ОДН, принципы лечения различных видов пневмоторакса, гемоторакса, неотложную помощь на догоспитальном этапе.

1.6. Неотложные состояния в травматологии:

Диагностика и неотложная помощь при:

- травмах ребер и грудины
 - травмах опорно-двигательного аппарата, значение обезболивания и борьбы с шоком;
- повреждениях костей таза и позвоночника;
 - открытых повреждениях, ранах, классификация, методы обработки и пути профилактики инфекций;
 - сочетанных и множественных повреждениях (особенности диагностики, принципы травматогенеза, лечебные мероприятия на догоспитальном этапе);

1.7. Неотложные состояния в акушерстве - гинекологии:

- -общие принципы ведения родов вне стационара;
- -патогенез геморрагического шока в акушерстве, принципы интенсивной терапии;
- -диагностика и неотложная помощь при внематочной беременности, апоплексии яичника и дисфункциональных маточных кровотечениях;

1.8 Неотложные состояния в урологии.

Диагностика и неотложная помощь при:

-острой задержке мочи.

1.9 Неотложные состояния при инфекционных болезнях.

Диагностика и лечение

-новой коронавирусной инфекции Covid-19

Перечень профессиональных навыков врача скорой помощи согласно Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 133н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи":

- 1. проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- 2. проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
- 3. электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);

- 4. проведение мониторинга состояния пациента по показателям пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;
- 5. обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;

6. оксигенотерапия;

- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких:
- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
- капнометрия;
- применение вспомогательной вентиляции легких;
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
- ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи;
- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
- оценка степени дегидратации;
- пункция и катетеризация периферических и центральных вен, яремной вены, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;
- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи; обнаружение кетоновых тел в моче;
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
- применение по показаниям мер физического стеснения;
- применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм;
- гемотрансфузия;
- определение группы крови и определение резус-принадлежности;
- обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза;
- определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту;
- 2. Неотложные состояния при заболеваниях терапевтического профиля.
- 2.1. Неотложные состояния при заболеваниях ССС ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- пункция перикарда;
- регистрация электрокардиограммы;
- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографи¬ческих данных;
- интерпретация данных эхокардиографии;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокар-диограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений;
- проведение системного тромболизиса;

интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда;

- 2.2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- профилактика и лечение аспирационного синдрома;
- профилактика и лечение жировой эмболии;

интерпретация результатов эндоскопических методов исследования бронхиального дерева; исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра;

- 2.3. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы
- оценка признаков внутричерепной гипертензии;
- спинномозговая пункция;
- 3. Неотложные состояния при заболеваниях хирургического профиля.
- 3.1. Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- зондовое промывание желудка;
- интерпретация результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта;
- применение зонда Блекмора для остановки пищеводного кровотечения;
- промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной;
- 3.2. Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;

надлобковая пункция мочевого пузыря;

3.3 Неотложные состояния при травмах

местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия;

- выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебраль-ная, футлярная бедренного и седалищного нервов);
- иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при

травмах, выполнение скелетного вытяжения;

- вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия;
- 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, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;

проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;

интерпретация рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм;

- 3.4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии
- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»

	РЕАНИМАТОЛОГИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ
001	УКАЖИТЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ РУК НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО
	МАССАЖА СЕРДЦА
A	по боковым поверхностям грудной клетки
Б	над верхней частью грудины

РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	В	над мечевидным отростком грудины
А пульса к среднему АД Б систолического АД к пульсу В пульса к систолического АД к дивстолическому АД Систолического АД к дивстолическому АД ООЗ УКАЖИТЕ ВРЕМЯ (СЕКУНДЫ) НА КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРЕРЫВАТЬ КОМПРЕСИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 45 Б 30 В 10 Г 60 ОО4 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно В внутривенно В внутримышечно Г нодкожно ОО5 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 ОО6 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов ОО7 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Γ	на границе средней и нижней трети грудины
А пульса к среднему АД Б систолического АД к пульсу В пульса к систолического АД к дивстолическому АД Систолического АД к дивстолическому АД ООЗ УКАЖИТЕ ВРЕМЯ (СЕКУНДЫ) НА КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРЕРЫВАТЬ КОМПРЕСИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 45 Б 30 В 10 Г 60 ОО4 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно В внутривенно В внутримышечно Г нодкожно ОО5 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 ОО6 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов ОО7 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70		
Б систолического АД к пульсу В пульса к систолического АД к диастолическому АД 003 УКАЖИТЕ ВРЕМЯ (СЕКУНДЫ) НА КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРЕРЫВАТЬ КОМПРЕСИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 45 Б 30 В 10 Г 60 ОО4 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ДЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривению Б внутримещено Г подкожно 005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов 007 УКАЖЕНЕННЫЯ ВДОХОВ 007 УКАЖЕНЕННЫЯ ВДОХОВ 007 УКАЖЕНЕННЫЯ ВДОХОВ 007 УКАВСЕННЫЯ ВДОХОВ 008 В 009 В В 80 <td>002</td> <td>УКАЖИТЕ КАКОЕ СООТНОШЕНИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА</td>	002	УКАЖИТЕ КАКОЕ СООТНОШЕНИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА
В пульса к систолическому АД Г систолического АД к диастолическому АД ООЗ УКАЖИТЕ ВРЕМЯ (СЕКУНДЫ) НА КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРЕРЫВАТЬ КОМПРЕСИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 45 Б 30 В 10 Г 60 ОО4 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внугривериечно В внугримериечно В внугримериечно Г подкожно ОО5 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 ОО6 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных влохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных влохов ОО7 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 В 770	A	пульса к среднему АД
В пульса к систолическому АД Г систолического АД к диастолическому АД ООЗ УКАЖИТЕ ВРЕМЯ (СЕКУНДЫ) НА КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРЕРЫВАТЬ КОМПРЕСИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 45 Б 30 В 10 Г 60 ОО4 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внугривериечно В внугримериечно В внугримериечно Г подкожно ОО5 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 ОО6 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных влохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных влохов ОО7 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 В 770	Б	
Г систолического АД к диастолическому АД 003 УКАЖИТЕ ВРЕМЯ (СЕКУНДЫ) НА КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРЕРЫВАТЬ КОМПРЕСИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ A 45 B 30 B 10 Г 60 004 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ A внутривенно Б внутривенно ОО УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов ОО УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	В	
003		
КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ		
Б 30 В 10 Г 60 004 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно В внутривенно В внутримышечно Г подкожно 005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 ООБ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов ООТ УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 В 80 Г 70	003	КЛЕТКИ С ЦЕЛЬЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
В 10 Г 60 О04 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно Б внутрисердечно В внутримышечно Г подкожно О05 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 О06 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 яскусственных вдохов О07 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	A	45
Г 60 004 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно В внутривердечно В внутримышечно Г подкожно О05 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 Об СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 некусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки Б 5 кокмрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов Оот УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70 П 70	Б	30
004 УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно В внутримышечно Г подкожно О05 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 О06 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов О07 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	В	10
ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно В внутрисердечно В внутримышечно Г подкожно 005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Γ	60
ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А внутривенно В внутрисердечно В внутримышечно Г подкожно 005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70		
Б внутрисердечно В внутримышечно Г подкожно 005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 Об СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	004	
В внутримышечно Г подкожно 005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70		внутривенно
Г подкожно 005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 Об СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов Оот УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Б	внутрисердечно
005 УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 Об СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов ОО7 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	В	внутримышечно
РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Γ	подкожно
РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70		
А 1000-1100 Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	005	УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ
Б 700-800 В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70		,
В 300-400 Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	A	1000-1100
Г 500-600 006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Б	700-800
006 СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ А 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов О07 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	В	300-400
A 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Γ	500-600
A 2 искусственных вдохов Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70		
Б 30 компрессий грудной клетки В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	006	
В 15 компрессий грудной клетки Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	A	2 искусственных вдохов
Г 5 искусственных вдохов 007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Б	30 компрессий грудной клетки
007 УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	В	15 компрессий грудной клетки
ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А 100 Б 90 В 80 Г 70	Γ	5 искусственных вдохов
Б 90 В 80 Γ 70	007	
B 80 Γ 70		
Γ 70	Б	
008 УКАЖИТЕ ГЛУБИНУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧН	Γ	70
008 УКАЖИТЕ ГЛУБИНУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧН		
	008	УКАЖИТЕ ГЛУБИНУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ
РЕАНИМАЦИИ		РЕАНИМАЦИИ
А 6-8 см.	A	6-8 см.
Б 3-4 см.	Б	
В 5-6 см.	В	5-6 см.
Г Не имеет значения	Γ	Не имеет значения
ХИРУРГИЯ		
009 ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА	009	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

A	желтуха, пальпируемый болезненный желчный пузырь, местные перитонеальные явления
Б	увеличение печени, асцит, расширение вен передней брюшной стенки
В	увеличенный безболезненный желчный пузырь в сочетании с желтухой
Γ	выраженная желтуха, увеличенная бугристая печень, кахексия
010	БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ В
A	эпигастрии с последующим перемещением в правую подвздошную область
Б	правом подреберье с последующим перемещением в правую подвздошную область
В	правой подвздошной области с иррадиацией в правое яичко
Γ	правой подвздошной области с иррадиацией в паховую область справа
011	УКАЖИТЕ СИМПТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПАНКРЕОНЕКРОЗА
A	многократная рвота
Б	опоясывающие боли в животе
В	схваткообразные боли в животе
Γ	острое начало
012	УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА
A	Мейо-Робсона
Б	Образцова
В	Мюсси
Γ	Ситковского
013	УКАЖИТЕ ВЕРОЯТНЫЙ ИСТОЧНИК АРТЕРИАЛЬНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ
A	правый желудочек
Б.	вены
В	правое предсердие
Γ	левое предсердие
014	УКАЖИТЕ ВЕРОЯТНЫЙ ИСТОЧНИК ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ
A	вены
Б.	левое предсердие
В	левый желудочек
Γ	легочная артерия
015	ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФЛОТИРУЮЩЕГО ТРОМБА
A	тромб, имеющий одну точку фиксации
Б.	тромб, имеющий две точки фиксации
В	тромб, свободно передвигающийся внутри сосуда
Γ	тромб, фиксированный к стенке всей площадью сгустка
016	УКАЖИТЕ АУСКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТЭЛА
A	акцент II тона на аорте
Б.	акцент II тона на легочной артерии
В	акцент II тона над областью митрального клапана
Γ	систолический шум над аортой
	ТРАВМАТОЛОГИЯ
017	УКАЖИТЕ ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА ОТ КЛИНИКИ УШИБА МЯГКИХ
	ТКАНЕЙ
A	патологическая подвижность в области повреждения
Б	локальная боль

В	гематома
Γ	сохранение целостности кожных покровов
018	УКАЖИТЕ КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЯ К ПЕРЕЛОМУ ДИАФИЗА БЕДРА
A	пружинящая ригидность в соответствующем тазобедренном суставе
Б	симптом «галифе»
В	укорочение конечности
Γ	резкая болезненность при осевой нагрузке на конечность
019	УКАЖИТЕ НА КАКУЮ ПАТОЛОГИЮ УКАЗЫВАЕТ НАЛИЧИЕ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР
A	ушиб легкого
Б	разрыв диафрагмы
В	напряженный пневмоторакс
Γ	повреждение легкого
020	УКАЖИТЕ ОБЛАСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ
A	в верхней трети плеча
Б	в средней трети плеча
В	не выше 2 см от места повреждения
Γ	не применяется
021	УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ РАНЕНИИ ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ
A	пальцевое прижатие артерии, наложение давящей повязки на рану
Б	наложение жгута Эсмарха на нижнюю треть бедра, асептическая повязка на рану
В	пальцевое прижатие артерии с поднятием ноги, асептический валик на рану, максимальное сгибание в
	коленном суставе и фиксация голени к бедру ремнем
Γ	возвышенное положение ноги
022	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ
A	производится в положении лежа на спине на жестких носилках или щите
Б	производится в положении лежа на животе на жестких носилках или щите
В	производится в положении сидя
Γ	производится в положении на боку на жестких носилках или щите
023	ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НАПРЯЖЕННОГО КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ
A	наличие раны груди
Б	набухшие шейные вены
В	подкожная эмфизема
Γ	жесткое дыхание при аускультации на пораженной стороне грудной клетки
024	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПАРЕНХИМАТОЗНОГО ОРГАНА
A	выраженное вздутие живота
Б	исчезновение печеночной тупости при перкуссии живота
В	наличие симптома «шум плеска»
Γ	притупление в отлогих местах при перкуссии живота

025	УКАЖИТЕ КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НЕ УДАЕТСЯ ВЫЯВИТЬ ПРИ ОБЫЧНОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ
A	повреждения хрящевой ткани
Б	мягкотканные опухоли
В	костные опухоли
Γ	переломы или трещины кости
	ТЕРАПИЯ
026	АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АД ВЫШЕ
A	140/90 мм.рт.ст.
Б	130/80 мм.рт.ст.
В	120/80 мм.рт.ст.
Γ	150/90 мм.рт.ст.
027	УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА
A	гипертоническая болезнь
Б	бронхиальная астма
В	беременность
Γ	пиелонефрит
028	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ
A	раствор маннитола
Б	5 % раствор глюкозы
В	0,9 % раствор натрия
Γ	40 % раствор глюкозы
029	ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
A	влажность кожных покровов
Б	постепенное развитие
В	снижение тонуса глазных яблок
Γ	гиповолемия
030	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ КЛАСС ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА
A	пролонгированные нитраты
Б	антагонисты кальция
В	бета-адреноблокаторы
Γ	ингибиторы АПФ
031	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭКГ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ
A	комплекса QRS
Б	зубца Р
В	сегмента ST
Γ	интервала PQ
032	ПОЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ КОМПЛЕКСОВ QS В V_1 - V_3 НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО
	ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА
A	передне-перегородочной локализации
Б	задне-нижней локализации
В	боковой локализации

Γ	верхушечной локализации
033	УКАЖИТЕ КЛАСС ПРЕПАРАТОВ, РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО
033	СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА
A	анальгетики-антипиретики
Б	ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа
В	наркотические анальгетики
Γ	селективные ингибиторы циклооксигеназы 2 типа
034	УКАЖИТЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, КОТОРОЕ НЕ ВВОДИТСЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ
A	тиамина хлорид
Б	инсулин
В	препараты калия
Γ	физиологиический раствор
	токсикология
035	УКАЖИТЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ,
	СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ КОМОЙ И ДЕПРЕССИЕЙ ДЫХАНИЯ
A	внутривенное введение мезатона
Б	промывание желудка через зонд
В	внутривенное введение налоксона
Γ	восстановление проходимости дыхательных путей и проведение искусственной вентиляции легких
036	МИОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ
A	тиофосом
Б	лсд
В	амитриптилином
Γ	уксусной кислотой
037	УКАЖИТЕ АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ
A	тиосульфат натрия
Б	налоксон
В	атропин
Γ	этанол
	НЕВРОЛОГИЯ
038	УКАЖИТЕ ОСОБЕННОСТЬ, ПОЗВОЛЯЮЩУЮ ВЫСТАВЛЯТЬ ДИАГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО
	НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ
A	сохраненное сознание
Б	самопроизвольное исчезновение симптомов в течение 24 часов
В	самопроизвольное исчезновение симптомов в течение 48 часов
Γ	отсутствие менингеальных знаков
020	
039	ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА
<u>A</u>	3 и более эпилептических припадка в течение суток
Б	даже один генерализованный припадок, сопровождающийся тонико-клоническими судорогами
В	припадок, носящий генерализованный характер и продолжающийся хотя бы 10 минут
Γ	серия припадков, между которыми больной не приходит в сознание, либо одиночный припадок продолжительностью более 30 минут

040	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ				
	ЭТАПЕ БОЛЬНЫМ С ИНСУЛЬТОМ				
A	пирацетам				
Б	урапидил				
В	глицин				
Γ	актовегин				
	АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ				
041	ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ СИНДРОМА НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ				
A	быстро купируется поворотом беременной на левый бок или при смещении матки влево				
Б	требует проведения массивной инфузионной терапии				
В	сопровождается профузным маточным кровотечением				
Γ	проявляется в виде гипертонического криза				
042	УКАЖИТЕ КАКОЙ ПРИЗНАК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ АПОПЛЕКСИЕЙ ЯИЧНИКА И РАЗРЫВОМ БЕРЕМЕННОЙ ТРУБЫ				
A	боли внизу живота				
Б	кровянистые выделения из матки				
В	чувство давления на задний проход				
Γ	рвота				
043	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ				
A	боли в нижних отделах живота, незначительные кровянистые выделения из половых путей при закрытом				
Г	шеечном канале				
Б	раскрытие шеечного канала				
В	обильное кровотечение из влагалища				
1	Г неполное рождение плодного яйца				
	УРОЛОГИЯ				
044	УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА				
A	боль в поясничной области с иррадиацией по задней поверхности бедра				
Б	боль в поясничной области, усиливающаяся при движении				
В	боль в поясничной области, усиливающаяся при движении боль в поясничной области, не зависящая от положения тела				
Γ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
1	боль в поясничной области с левой стороны, отсутствие аппетита				
045	УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ				
A	травма уретры				
Б	острый пиелонефрит				
В	острый цистит				
Γ	неэффективные позывы на мочеиспускание				
046	УКАЖИТЕ ПРИЗНАК, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ РАЗРЫВА УРЕТРЫ				
A	симптомы перитонита				
Б	приступообразные боли в поясничной области				
В	боли в промежности				
Γ	выделение крови из уретры				
	1 ** *				

Литература к учебному модулю 2 «Скорая медицинская помощь»

	Основная литература
1	Запорошенко, А. В. Лекарственные средства, применяемые при оказании скорой медицинской

	помощи : учебное пособие / А. В. Запорощенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 136 с. — Текст :
	электронный // ЭБС Лань. — URL: https://e.lanbook.com/book/179578 (дата обращения: 17.11.2021).
2	Лазарев, В. В.Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии[Электронный ресурс] /В. В.
	Лазарев Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2021 on-line Режим доступа:
	ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pomocsh-i-intensivnaya-terapiya-v-
	pediatrii-11962101/
3	Морозов, М. А.Основы первой медицинской помощи[Электронный ресурс] /М. А.Морозов
	Электрон. текстовые дан. – Спб.:Спецлит, 2017 on-line Режим доступа: ЭБС «Букап»
	https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-pervoj-medicinskoj-pomocshi-6547690/
4	Оказание скорой медицинской помощи при родах вне стационара : учебное пособие / А. В.
	Емельянова, Е. А. Ульрих, А. А. Бойков [и др.]. — Санкт-Петербург: СПбГПМУ, 2018. — 28 с. —
	ISBN 978-5-907065-22-2. — Текст: электронный // ЭБС Лань. — URL:
	https://e.lanbook.com/book/174403 (дата обращения: 17.11.2021)
5	Скорая медицинская помощь. Национальное руководство: руководство / Российское общество
	скорой медицинской помощи, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. С. Ф.
	Багненко [и др.] М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 886,[2] с.: ил.
	Дополнительная литература
1	Багненко, С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи
1	[Электронный ресурс]: учебник / С. Ф. Багненко Электрон. текстовые данМ.:Гэотар Медиа,
	2015. — on-line. — Режим доступа: ЭБС «Консультант
	2013. — Oli-filic. — I Cham doctyfia. Obc (Roncyfibrari
	студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434222.html
2	Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Текст] : учеб. пособие
	/ А. Л. Верткин М. :Гэотар Медиа, 2013 400 с.
3	Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь [Текст]: учеб. пособие
	/ С. С. Вялов 6-е изд М. :МЕДпресс-информ, 2014 109,[3] с.
4	Справочник врача скорой и неотложной помощи [Текст] : справочное издание / сост. Н. П.
	Никитин 5-е изд Ростов н/Д : Феникс, 2011 254 с.
5	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи
	[Электронный ресурс]: науч. издание / А. В. Тараканов Электрон. текстовые дан М.:
	ГЭОТАР-Медиа, 2014 on-line Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»
	http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2393.html.
6	Трифонов, И. В. Хирургическое дежурство в больнице скорой медицинской помощи [Текст]:
	практическое руководство / И. В. Трифонов М. :Литтерра, 2012 100 с.
7	Шайтор, В. М. <i>Скорая</i> и неотложная <i>медицинская помощь</i> детям / Шайтор В. М Москва :
	ГЭОТАР-Медиа, 2017 416 с ISBN 978-5-9704-4116-9 Текст : электронный // ЭБС
	«Консультант студента» URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html
	(дата обращения: 17.11.2021)

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Цель модуля: совершенствование имеющихся теоретических знаний, умений при оказании неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Совершенствуемые компетенции: ПК-7.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Код	Название и темы рабочей программы					
1.1	Организация службы медицины катастроф. Медико-тактическая					
	характеристика катастроф.					
1.2	Организация работы приемных отделений в условиях чрезвычайных					
	ситуаций.					
1.3	Термические, ионизирующие и комбинированные поражения. Принципы					
	оказания неотложной помощи.					

1.4 Opi	ганизация	службы	медицины	катастроф.	Медико-тактическая
xap	актеристик	а катастро			

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Медицина катастроф»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Медицина катастроф»:

Перечень контрольных вопросов:

- 1. Организация оказания медицинской помощи населению при вооруженных конфликтах.
- 2. Знание требований Федеральных законов «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера», «Об основах здоровья граждан», «Положения о Всероссийской службе медицины катастроф» № 734 от 26.08.2013 г.
- 3. Организация оказания неотложной медицинской помощи при ЧС, на госпитальном этапе.
- 4. Принципы развертывания временных госпиталей на базе ЛПУ, расположенных вблизи очага ЧС.
- 5. Организация работы медицинских формирований при угрозе возникновения ЧС.
- 6. Работа службы медицины катастроф при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
- 7. Освоение принципов диагностики травмы груди, живота, оценка тяжести течения и оказание неотложной помощи.
- 8. Освоение основных механизмов развития тяжелых патофизиологических и биохимических изменений и принципов коррекции при краш-синдроме.
- 9. Умение определить вида ожогов, особенности клинического течения ожоговой болезни, методов лечения ожоговых ран и реабилитация лиц, перенесших ожоговую травму.
- 10. Обеспечение респираторной поддержки путем восстановления проходимости верхних дыхательных путей, введением воздуховода, наложением коникостомы и проведением ИВЛ.
- 11. Проведение медикаментозной интенсивной терапии по восстановлению сердечной деятельности и стабилизации гемодинамики.

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Медицина катастроф»

Выберите правильный вариант ответа:

001	ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В					
A	распределении пострадавших по характеру и тяжести поражения и прогнозу					
Б	выявлении инкурабельных пострадавших					
В	обеспечении скорейшей эвакуации всех пострадавших из очага поражения					
Γ	определении группы пострадавших, в которой возможно оказание медицинской помощи на месте происшествия в полном объеме					
002	УКАЖИТЕ КАКАЯ ФОРМА РАБОТЫ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ					
A	реализация плана ликвидации последствий в ЧС на муниципальном уровне					
Б	проведение реабилитации пострадавших в ЧС					
В	реализация плана ликвидации последствий в ЧС на региональном, федеральных уровнях					
Γ	развертывание госпитальной базы					
003	УКАЖИТЕ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ЭВАКУАЦИИ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ (ЭТАПНОСТЬ)					

A	трехэтапный
Б	одноэтапный
В	двухэтапный
Γ	четырехэтапный

Литература к учебному модулю 3 «МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ»

Основная литература

Кошелев, А. А. Медицина катастроф. Теория и практика [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. А. Кошелев. - 4-е изд., стер. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : Лань, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Лань» https://e.lanbook.com/book/90156#authors

Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие / Левчук И. П., Третьяков Н. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3347-8. - Текст: электронный //ЭБС «Консультант студента».- URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433478.html (дата обращения: 17.11.2021).

Медицина катастроф [Текст] : учебник $/ \Pi$. Л. Колесниченко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 436,[12] с.

Дополнительная литература

Рогозина, И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429365.html

Оказание неотложной терапевтической помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс]: учеб. пособие / сост. В. Т. Кайбышев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib609.pdf.

Медицина катастроф. Избранные лекции [Текст] : курс лекций / под ред.: Б. В. Бобия, Л. А. Аполлоновой. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 428 с.

Психические нарушения в чрезвычайных ситуациях [Текст] : учебное пособие / ГБОУ ВПО "Баш гос. мед. ун-т" МЗ РФ, Ин-т дополнительного проф. образования ; сост. Е. Р. Кунафина [и др.]. - Уфа :Европак, 2015. - 72 с.

Служба медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации [Текст] : основные результаты / под ред. акад. РАМН, д-ра мед. наук, проф. С. Ф. Гончарова. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 51 с.

12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Цель модуля: отработка умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу скорой медицинской помощи.

Трудоемкость освоения: 6 часов.

Совершенствуемые компетенции: ПК-5, ПК-6.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Код	Название и темы рабочей программы				
1.1	Оказание скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти.				
1.2	Оказание скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме.				
1.3	Оказание скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе.				
1.4	Оказание скорой медицинской помощи при ранении груди с гемотораксом.				
1.5	Оказание скорой медицинской помощи при нарушениях ритма сердца.				
1.6	Оказание скорой медицинской помощи при переломе бедра.				

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс»:

Перечень освоенных умений:

- 1. приемов регистрации и быстрого чтения ЭКГ, интерпретации лабораторных данных, данных ЭХО-кардиографии.
- 2. методики венепункции, внутрикостной пункции, проведения тромболитической терапии.
- 3. проведение сердечно-легочной, мозговой реанимации.
- 4. методики интубации трахеи; искусственная вентиляция легких различными методами.
- 5. методики торакоцентеза, пункции плевральной полости, наложения окклюзионной повязки.
- 6. интерпретация данных рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических, лабораторных методов исследований.
- 7. методики торакоцентеза, пункции плевральной полости, пункции полости перикарда.
- 8. наложения окклюзионной повязки, временной остановки кровотечения, коникотомии, трахеостомии.
- 9. интерпретации данных рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических, лабораторных методов исследований.
- 10. приемов регистрации и быстрого чтения ЭКГ при различных нарушениях ритма.
- 11. методов дефибрилляции и деполяризации, проведения вагусных приемов нормализации ритма сердца.
- 12. методики транспортного обезболивания и транспортной иммобилизации.

Литература к учебному модулю 4 «Обучающий симуляционный курс»

	Основная литература						
1	Запорощенко, А. В. Лекарственные средства, применяемые при оказании скорой медицинской						
	помощи : учебное пособие / А. В. Запорощенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 136 с. — Текст :						
	электронный // ЭБС Лань. — URL: https://e.lanbook.com/book/179578 (дата обращения: 17.11.2021).						
2	Лазарев, В. В. Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии[Электронный ресурс] /В.						
	В. Лазарев Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2021 on-line Режим доступа:						
	ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pomocsh-i-intensivnaya-terapiya-v-						
	pediatrii-11962101/						
3	Морозов, М. А. Основы первой медицинской помощи[Электронный ресурс] /М. А.Морозов						
	Электрон. текстовые дан. – Спб.: Спецлит, 2017 on-line Режим доступа: ЭБС «Букап»						
4	https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-pervoj-medicinskoj-pomocshi-6547690/						
4	Оказание скорой медицинской помощи при родах вне стационара : учебное пособие / А. В.						
	Емельянова, Е. А. Ульрих, А. А. Бойков [и др.]. — Санкт-Петербург: СПбГПМУ, 2018. — 28 с. — ISBN 978-5-907065-22-2. — Текст: электронный // ЭБС Лань. — URL:						
	ISBN 978-5-907065-22-2. — Текст: электронный // ЭБС Лань. — URL: https://e.lanbook.com/book/174403 (дата обращения: 17.11.2021)						
	Скорая медицинская помощь. Национальное руководство: руководство / Российское общество						
	скорой медицинской помощи, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. С. Ф.						
Багненко [и др.] М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2015 886,[2] с.: ил.							
	Дополнительная литература						
1	Багненко, С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи						
	[Электронный ресурс]: учебник / С. Ф. Багненко Электрон. текстовые данМ.:Гэотар Медиа,						
	2015. – on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант						
	студента»http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434222.html						
2	Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Текст] : учеб. пособие						
	/ А. Л. Верткин М. :Гэотар Медиа, 2013 400 с.						
3	Вялов, С. С. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь [Текст]: учеб. пособие						
	/ С. С. Вялов 6-е изд М. :МЕДпресс-информ, 2014 109,[3] с.						
4	Справочник врача скорой и неотложной помощи [Текст] : справочное издание / сост. Н. П.						
	Никитин 5-е изд Ростов н/Д : Феникс, 2011 254 с.						
5	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи						
	[Электронный ресурс] : науч. издание / А. В. Тараканов Электрон. текстовые дан М. :						
	ГЭОТАР-Медиа, 2014 on-line Режим доступа: ЭБС «Консультант студента»						
	http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2393.html.						

6	Трифонов, И. В. Хирургическое дежурство в больнице скорой медицинской помощи [Текст] : практическое руководство / И. В. Трифонов М. :Литтерра, 2012 100 с.
7	Шайтор, В. М. <i>Скорая</i> и неотложная <i>медицинская помощь</i> детям / Шайтор В. М Москва :
	ГЭОТАР-Медиа, 2017 416 с ISBN 978-5-9704-4116-9 Текст : электронный // ЭБС
	«Консультант студента» URL: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html
	(дата обращения: 17.11.2021)

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (решение ситуационных задач и др.)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1.Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% хорошо;
- от 90 до 100% отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнения задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере

раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

13.2. 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 Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. N 1183н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный N 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 1 августа 2014 г. N 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный N 33591).
- 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".
- О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
- Рекомендации по итоговой государственной аттестации слушателей образовательных учреждений дополнительного профессионального образования (Инструктивное письмо Минобразования РФ от21.11.2000г.№35 52- 172 ин/35-29).
- Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15 июня 2017 г. N 328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный N 47273).
- Приказ Минздравсоцразвития РФ 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».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения"
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».
- Национальное руководство «Скорая медицинская помощь» под редакцией С.Ф.Багненко, 886 с. Издательство ГЭОТАР-Медиа 2018
- Статья 213 Трудового кодекса Российской Федерации, (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст.3; 2004, N 35, ст.3607; 2006, N 27, ст.2878; 2008, N 30, ст.3616; 2011, N 49, ст.7031; 2013, N 48, ст.6165, N 52, ст.6986; 2015, N 29, ст.4356).
- Статья 351.1 Трудового кодекса Российской Федерации, (Собрание законодательства Российской Федерации, 2002, N 1, ст.3; 2010, N 52, ст.7002; 2012, N 14, ст.1553; 2015, N 1, ст.42, N 29, ст.4363).

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- 1. Научная библиотека БГМУ http://library.bashgmu.ru
- 2. Учебный портал БГМУ https://edu.bashgmu.ru/
- 3. Федеральный портал «Российское образование» https://edu.ru
- 4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава
 - 5. Pоссии https://edu.rosminzdrav.ru
- 6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России https://sovetnmo.ru
 - 7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru
- 8. Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml
 - 9. Всемирная организация здравоохранения https://who.int/en
 - 10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus https://scopus.com
 - 11. Общество специалистов доказательной медицины https://osdm.org
 - 12. Библиотека pubmed https://pubmed.gov
 - 13. Библиотека univadis https://univadis.ru
 - 14. Кокрейновская библиотека https://cochrane.org
 - 15. Неотложная медицинская помощь http://www.sklifos.ru
 - 16. Скорая медицинская помощь <u>www.medprom.spb.ru</u>
 - 17. Медицинский вестник Башкортостана http://mvb.bsmu.ru/

13.4 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 совместительст ву
1.	Общественное здоровье и организация здравоохранения	Кунафин М.С	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Зав. кафедрой	-
2.	Медицина катастроф	Хунафин С.Н.	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Профессор	-
3.	Неотложные состояния в хирургии	Кунафин М.С.	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Зав. кафедрой	-
4.	Неотложные состояния в терапии	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ, ИДПО Доцент	-
5.	Неотложная токсикология	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ,ИДПО Доцент	-

6.	Неотложные состояния в травматологии	Хунафин С.Н.	д.м.н. профессор	БГМУ.ИДПО Профессор	-
7.	Неотложные состояния при инфекционных болезнях	Хунафин С.Н.	д.м.н. профессор	БГМУ.ИДПО Профессор	-
8.	Реанимация и интенсивная терапия	Кунафин М.С	д.м.н. профессор	БГМУ,ИДПО Зав. кафедрой	-
9.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ,ИДПО Доцент	-
10.	Неотложные состояния в неврологии	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ,ИДПО Доцент	-
11.	Неотложные состояния в урологии	Кунафин М.С.	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Зав. кафедрой	-
12.	Обучающий симуляционный курс	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ,ИДПО Доцент	-

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

13.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/	Название лаборатории	Место расположения	Площадь в м2	Кол-во посадочных мест
П				
1.	Симуляционный класс	ГКБ № 18	14.1	10
2.	По неотложной хирургии	ГКБ № 18	14,1	10
3.	По неотложной терапии	ГКБ№18	14,1	10
4.	По реанимации и и интенсивной терапии	ГКБ №18	14,1	10
5.	По медицине катастроф	РЦМК	57,6	25
6.	По трансфузиологии	РСПК	25	25
7.	Симуляционный центр, станция СМП	Объединенный аккредитационно- симуляционный центр ФГБОУ ВО БГМУ	30	-

13.5.2. Учебные помещения

Учебные	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
кабинеты			
Π/Π			
1.	Лекционный зал ГКБ №18	1	210 м2
2.	Учебные комнаты ГКБ №18	1	125,4 м2
3.	Кабинет зав.кафедрой ГКБ № 18	1	27,6 м2
4.	Лаборантская ГКБ № 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
9.	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.

Клинические помещения

No	Перечень помещений	Количество	Количество	Площадь в
Π/Π			коек	кв.м.
1	ГБУЗ РБ ГКБ № 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.

14. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

14.1. Методические особенности использования дистанционных образовательных технологий

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»;
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью использования дистанционных образовательных технологий является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его пребывания.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде (вебинар, онлайн-чат, видеоконференция, аудиоконференция). Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационнообразовательной среде. 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.

14.2. Реализация программы в форме симуляционного обучения

Цель симуляционного обучения (далее - ОСК) — 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.

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

ОСК осуществляется на базе ГБУЗ ГКБ №18 г. Уфы, Объединенный аккредитационносимуляционный центр ФГБОУ ВО БГМУ, РЦМК)

№	Наименование
1	Манекен для отработки навыков сердечно-легочной реанимации
2	Манекен для проведения электронного мониторинга интубации дыхательных путей
3	Манекен для Физикального обследования Физико КК.М55
4	Виртуальный симулятор для имитации ультразвуковой диагностики
5	Виртуальный симулятор дам наличации
6	Компьютерный робот-симулятор
7	Компьютерный робот-симулятор ребенка
8	Имитатор пациента взрослого
9	Имитатор рождения ребенка
10	Манекен взрослого «аспирация инородным телом»
11	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможностью компьютерной регистрацией результатов
12	Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний с возможностью проведения осмотра
13	Тренажер для обучения навыкам инфильтрационной анестезии кожи
14	Тренажер для наложения швов
15	Тренажер для пункции плевральной полости
16	Тренажер внутрикожных инъекций
17	Виртуальный симулятор УЗ-диагностики
18	Тематические фантомы – манекены анатомические с различными повреждениями
19	Манекен с возможностью имитации различных заболеваний сердца и легких
20	Манекен-Торс для постановки электродов ЭКГ с аппаратом ЭКГ
21	Манекен-тренажер Оживленная Анна
22	Манекен (торс вертикальный) для демонстрации методики физикального обследования
	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить
23	состояние
24	Модель анатомическая процесса родов
25	Модель головы для интубации с кожей, носовыми ходами TELLYES SCIENTIFIC
26	Модель для внутримышечных и подкожных инъекций
27	Модель интубации с кожей, носовыми ходами и надувным языком, выбиваемыми зубами
28	Модуль "Интенсивная терапия неотложных состояний" (Оживленная Анна)
29	Модуль головы взрослого человека с возможностью проведения интубации
30	Набор из двух фантомов: фантом катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин
31	Набор муляжей для имитации ран и кровотечений
32	Полноростовой манекен для ухода со сгибаемыми конечностями для иммобилизации
33	Робот-симулятор взрослого многофункциональный с компьютерной оценкой результатов
34	Робот-симулятор роженицы многофункциональный
35	Симулятор Введения Центрального Венозного Катетера II
36	Симулятор оценки наложения шва в комплекте
37	Симулятор виртуальный по СЛР
38	Симулятор для аускультации сердца и легких с синхронизацией показателей
39	Симуляционная укладка для обучения оказания экстренной медицинской помощи
40	Тренажер для внутримышечных инъекций
41	Система симуляции родов компьютерная беспроводная
42	Скелет человеческий
43	Тренажер аускультации звуков сердца и легких
44	Тренажер для дренирования грудной клетки
45	Тренажер для дренирования грудной клетки при напряженном пневмотораксе
46	Тренажер для зондового кормления и промывания желудка
47	Тренажер для катетеризации мочевого пузыря у женщин
48	Тренажер для катетеризации мочевого пузыря у мужчин
49	Тренажер для моделирования пункции центральных вен
50	Тренажер для обучения приему Геймлиха
51	Тренажер для освоения крикотрахеотомии TELLYES SCIENTIFIC
52	Тренажер для подкожных инъекций

53	Тренажер для постановки желудочного зонда
54	Тренажер для постановки желудочного зонда с возможностью контроля
55	Тренажер для снятия ЭКГ
56	Тренажер реанимации взрослого человека Meti
57	Тренажер хирургического шва, включает PD.SM-23
58	Тренажер-реанимации взрослого человека
59	Фантом верхней части туловища с головой для центрального венозного доступа и анестезии
60	Фантом для обработки сосудистого доступа и региональной блокады под контролем УЗИ
61	Фантом ноги для блокады седалищного нерва под контролем УЗИ
62	Фантом региональной анестезии поясничной области под контролем УЗИ
63	Фантом руки для измерения АД
64	Фантом руки для обработки внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций

15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП повышения квалификации врачей «Скорая медицинская помощь» 144 ч. по специальности «Скорая медицинская помощь»
	Объем программы (в т.ч. ауд.часов)	144 часов
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	24 дня. 4 недели, 1 месяц
	с отрывом от работы (очная)	Очная с применением дистанционных образовательных технологий
	с частичным отрывом от работы (заочная)	
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	врачи с ВО, имеющие подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности «Скорая медицинская помощь»
	Категории обучающихся	Врачи скорой помощи со стажем работы, заведующие отделениями, подстанциями и станциями СМП.
	Структурное подразделение университета, реализующее программу	Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИПО База: ГКБ № 18, Уфа, Блюхера,3, 2-ой этаж, правое крыло, кодовый замок 987.
	Контакты	База: 1. г. Уфа, ул. Карла Маркса, 50. Федеральный аккредитационный центр ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ 2. г. Уфа, ул. Блюхера, 3, 2-ой этаж, правое крыло, кодовый замок 987. ГБУЗ РБ ГКБ №18 г. Уфы. Эл. почта: kafedrasmp@mail.ru 8-927-333-98-23 Афанасьева Алина Фаиловна (старший лаборант), 8-927-347-82-28 Саитова Зарема Ринатовна (доцент
	Предполагаемый период начала обучения	кафедры) согласно учебному плану ИДПО БГМУ
	Основной преподавательский состав	Зав. кафедрой, д.м.н, профессор, член корр. РАЕН Кунафин М.С.;

		д.м.н., профессор, академик РАЕН, заслуженный врач РБ, РФ, заслуженный работник высшей школы РФ Хунафин С.Н;
	A	к.м.н., доцент Саитова З.Р
	Аннотация	Необходимость повышения квалификации и совершенствования компетенций специалистов скорой медицинской помощи обусловлена сохраняющимся уровнем неотложных и жизнеугрожающих состояний,
		дорожным травматизмом, чрезвычайных ситуаций, ожогов и отравлений, ростом новых инфекционных заболеваний. Данная ДПП ПК разработана согласно Федерального закона от 29.12.2012 №273 ФЗ «Об образовании в Российской
		Федерации», приказа МЗ РФ от 03.08.2012 №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». Практические навыки, отраженные в Приказе Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» обучающиеся смогут отработать на базе
		Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО БГМУ с помощью симуляционного оборудования, что повысит эффективность оказываемой помощи, снизит летальность и количество осложнений.
		По завершению цикла обучающийся пишет итоговую курсовую работу, проводится итоговая аттестация, выдается удостоверение.
-	Цель и задачи дополнительной	Целью повышения квалификации является приобретение
	профессиональной программы	дополнительных современных знаний, умений и навыков,
	повышения квалификации	соответствующих требованиям профстандарта врача скорой
	1	медицинской помощи и необходимых для выполнения
		профессиональной деятельности, овладение системой
		общекультурных и профессиональных компетенций.
		Задачами повышения квалификации по программе
		являются: изучение разделов по выполнению стандартов
		скорой медицинской помощи вне медицинской
		организации, в амбулаторных и стационарных условиях при
		острых и неотложных состояниях в терапии, токсикологии,
		неврологии, хирургии, травматологии, комбустиологии,
		акушерстве и гинекологии, медицине катастроф, вопросам
		организации работы скорой медицинской помощи,
		врачебной этики, деонтологии, законодательных и
		нормативных документов по соответствующим разделам.
-	Модули (темы) учебного плана	1.Общественное здоровье и организация здравоохранения.
	программы	2. «Скорая медицинская помощь»:
		2.1 Реанимация и интенсивная терапия
		2.2. Неотложные состояния в терапии
		2.3 .Неотложные состояния в неврологии 2.4 Неотложная токсикология
		2.4 пеотложная токсикология 2.5 .Неотложные состояния в хирургии
		2.6 Неотложные состояния в хирургии 2.6 Неотложные состояния в травматологии
		2.7 Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии
		2.8 Неотложные состояния в урологии
		2.9 Неотложные состояния при инфекционных болезнях
		3. Медицина катастроф
		4. Обучающий симуляционный курс.
-	Уникальность программы, ее	Программа охватывает все основные разделы медицины,
	отличительные особенности,	где возникает необходимость оказания скорой и
	преимущества	неотложной медицинской помощи, как вне медицинской
1		
1		организации, так и в амбулаторных и стационарных условиях согласно современного профессионального

	стандарта врачей скорой медицинской помощи. Отличается
	необходимостью освоения большого объема теоретических
	знаний и практических навыков для оказания помощи
	больным и пострадавшим с патологией практически всех
	органов и систем организма. Занятия проводятся в
	симуляционном классе кафедры и объединенном
	аккредитационно- симуляционном центре ФГБОУ ВО
	БГМУ МЗ РФ, при их проведении учитываются интересы и
	пожелания обучающихся в плане получения
	дополнительных теоретических знаний и освоения
	практических навыков и умений.
Веб-ссылка для получения подробной	https://edu.bashgmu.ru/
информации пользователем	