ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СКОРОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ С КУРСАМИ ТЕРМИЧЕСКОЙ
ТРАВМЫ И ТРАНСФУЗИОЛОГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Perron.

В.Н. Павлов

2021г.

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

«ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ ПРИЕМНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ К РАБОТЕ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ (ЧС)» (СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебнометодическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационнометодические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» 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 здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.08.2018 № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач анестезиолог реаниматолог»
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 № 293"Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по терапии"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач травматолог ортопед"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач хирург"

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедр медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДП	
протокол № 12 от « 20 » октября 2021/г.	O TI BOJ BO BI WIJ,
Заведующий кафедрой д.м.н., профессор/ М.С. Кунафин	
Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ВБГМУ протокол № 9 от « 24 » 11 2021г.	ИДПО ФГБОУ ВО
БГМУ протокол № <u>9</u> от « ДЧ » 11 2021г.	
Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессорВ.	В. Викторов
Разработчики:	
Зав. кафедрой, профессор, д.м.н.	М.С. Кунафин
Профессор кафедры, д.м.н.	С.Н. Хунафин
Доцент кафедры, к.м.н.	3.Р. Саитова
Ассистент кафедры, к.м.н.	А.А. Ханова

Рецензенты:

1. Заведующі 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

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

А.Р. Камалов

1. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ по дополнительной профессиональной программе повышение квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по специальности «Скорая медицинская помощь»

№ п/п	
1.	Пояснительная записка
2.	Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по
2	специальности «Скорая медицинская помощь»
3.	Планируемые результаты обучения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по специальности «Скорая медицинская помощь»
4.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по специальности «Скорая медицинская помощь»
5.	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемнодиагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по специальности «Скорая медицинская помощь»
6.	Учебно-тематический план и содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по специальности «Скорая медицинская помощь»
7.	Методические особенности реализации дистанционного обучения
8.	Формы аттестации
9.	Формы промежуточной аттестации
10	Формы итоговой аттестации
10.1	Организационно-педагогические условия реализации программы
10.2	Материально-техническое обеспечение
11.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
12.	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей НО «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по специальности «Скорая медицинская помощь»

(срок освоения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:			
Директор института последипломного образования:		Var.	В.В. Викторов
ооризования.	(дата)	(подпись)	(ФИО)
Заместитель директора института		M	Г.Я. Хисматуллина
последипломного образования	(дата)	(подпись)	(ФИО)
Заведующий кафедрой:		(подпись)	М.С. Кунафин (ФИО)
	((1000)	()

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной программе ПК НО «Подготовка врачей приемнодиагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)»

повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь»

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

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации НО врачей

«Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к

работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)»

№	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	БГМУ,ИДПО Кафедра скорой помощи и медицины катастрооф с курсами термической травмы и трансфузиологии
2.	Хунафин С.Н.	д.м.н., профессор	Профессор кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	БГМУ,ИДПО Кафедра скорой помощи и медицины катастрооф с курсами термической травмы и трансфузиологии
3.	Саитова З.Р.	К.м.н.	Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Ханова А.А.	К.м.н.	Ассистент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. Пояснительная записка. Актуальность и предпосылка создания программы.

Необходимость повышения квалификации врачей приёмно-диагностических отделений, ответственных врачей по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалистов медицинских формирований службы медицины катастроф по организации оказания неотложной и специализированной медицинской помощи в ЧС обусловлено тем, что в стране резко возросло число техногенных катастроф, приводящих к большим разрушениям, гибели пострадавших на месте катастрофы и на этапах медицинской эвакуации, развитием пандемии новой коронавирусной инфекции. Оказание неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в учреждениях здравоохранения в условиях ЧС во многом зависит от компетенции врачей первого контакта и заведующих приёмных отделений. Опыт ликвидации медицинских последствий крупных аварий и катастроф свидетельствует о том, что в подобных возникают определённые трудности при организации работы диагностических отделений при массовом поступлении пострадавших: нехватка медицинского персонала, медикаментов, слабое взаимодействие с другими службами быстрого реагирования, и, конечно, слабая компетенция медицинского персонала. Основные положения организации неотложной медицинской помощи в ЧС отражены в ФЗ от 22.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», «Положении о Всероссийской службе медицины катастроф» от 26.08.2013 г. №734 и Приказе Минздрава РФ от 20.06.2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», профессиональных стандартах: «Врач скорой медицинской помощи», «Врач анестезиолог - реаниматолог», «Врач - терапевт», «Врач - травматолог ортопед», «Врач хирург». Использование полученных теоретических знаний и компетенций, практических навыков врачей позволит применять единый принцип оказания неотложной медицинской помощи, тем самым улучшать ее результаты.

6. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)».

Совершенствование Цель: компетенций, необходимых ДЛЯ профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, повышение квалификации врачей приёмно-диагностических отделений, врачей, ответственных по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалистов медицинских формирований службы медицины катастроф по организации оказания неотложной и специализированной медицинской помощи в ЧС, приобретение специалистами дополнительных современных знаний и совершенствование клинического мышления, профессиональных умений и навыков, необходимых для выполнения своей профессиональной деятельности. Подготовка врача, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Использование полученных теоретических знаний и компетенций, практических навыков врачей позволит применять единый принцип оказания неотложной медицинской помощи, тем самым улучшить результаты оказания медицинской помощи пострадавшим, снизить развитие тяжёлых осложнений и летальность при массовых поступлениях пострадавших из очагов ЧС в приемные отделения учреждений здравоохранения.

Задачами повышения квалификации врачей «Подготовка врачей приёмнодиагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» являются:

Сформировать знания:

- о частоте, причинах развития катастроф.
- о структуре службы медицины катастроф, задачах, которые решает служба медицины катастроф в Российской Федерации.
- о планировании и организации работы приемно- диагностического отделения к работе в ЧС

- о работе врачей приемно-диагностических отделений при возникновении ЧС

Сформировать умения:

- -оказания неотложной медицинской помощи при критических состояниях в результате развития шока, остановки кровообращения, дыхания, массивных кровотечений и термических поражений.
- -по подготовке приемно- диагностического отделения к массовому поступлению пострадавших при получении сигнала об угрозе возникновения ЧС
- -по организации работы приемно- диагностического отделения к приему пострадавших с механической травмой, пораженных из химического очага и радиационного поражения, а также при массовом поступлении инфекционных больных
- -по организации экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП с сочетанным, комбинированным поражением и изолированной травмой, находящихся в критическом состоянии (развитие шока, остановка кровообращения и дыхания, массивные кровотечения и термические поражения)

Сформировать трудовые действия

- -особенности организации работы учреждений здравоохранения в автономном режиме при возникновении ЧС
- -оказание скорой медицинской помощи, включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пострадавшего в условиях ЧС
- -назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пострадавших с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи при ЧС -осуществление медицинской эвакуации пострадавшего при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пострадавшему мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи при возникновении ЧС
- -по организации и проведению экстренной эвакуации больных и медицинского персонала из стационара при угрозе или возникновении ЧС
- -обеспечение медицинской сортировки пострадавших и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях в условиях ЧС

Контингент обучающихся - врачи приемно-диагностических отделений и заведующие приёмно-диагностическими отделениями, врачи, ответственные по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалисты медицинских формирований службы медицины катастроф по основной специальности «Скорая медицинская помощь», по дополнительным специальностям: «Хирургия», «Травматология», «Анестезиология-реаниматология», «Терапия», а также врачи МЧС.

Объём программы: 36 академических часа, в т.ч. 36 зачётных единиц.

Форма обучения и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная с элементами дистанционных образовательных технологий и электронного обучения	6	6	0,25 месяца 6 дней 1 неделя

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации НО врачей «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС»

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

Профессиональные компетенции (далее – Π К):

В лечебной деятельности:

• готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

В организационно-управленческой деятельности:

• готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

7.2. Планируемые результаты освоения ДПП:

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

- Умение оценить поражающие факторы средств массового поражения;
- Знание мер защиты территории и населения в ЧС;
- Знание принципов диагностики и организации экстренной и квалифицированной медицинской помощи пострадавшим и пораженным на этапах медицинской эвакуации;
- Умение подготовки приёмно-диагностического отделения учреждений здравоохранения к массовому приему больных;
- Умение проведения экстренной эвакуации больных и медицинского персонала из стационара при угрозе или возникновении ЧС
- Умение организации медицинской сортировки и оказания квалифицированной медицинской помощи пораженным, доставленным в приемное отделение учреждений здравоохранения.

7.3 Характеристика профессиональных компетенций врачей скорой медицинской помощи, врачей общей лечебной сети, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Подготовка врачей приемно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь».

Профессиональная	Трудовая функция	Необходимые знания	Необходимые умения	Трудовые	
компетенция				действия	
«СКОРАЯ МЕДИЦИ	НСКАЯ ПОМОЩЬ»				
	Код А/02.8	Врач, участвующий в ликвидации	Обучающийся, успешно освоивший	Осуществление незамедлительного выезда	
ПК-7 готовность к	Содержание ТФ:	медицинских последствий ЧС	программу, будет обладать новыми	на место вызова скорой медицинской	
оказанию	Назначение лечения	должен знать:	профессиональными	помощи в составе врачебной	
медицинской помощи	пострадавшим с	Общие вопросы организации	компетенциями: 1) выполнять	общепрофильной выездной бригады скорой	
при чрезвычайных	заболеваниями и	оказания скорой медицинской	обязанности зам. главного врача по	медицинской помощи	
ситуациях, в том	(или) состояниями,	помощи вне медицинской	ГО и МО или ответственного врача	Оказание скорой медицинской помощи вне	
числе участию в	требующими	организации, тактика работы при	по организации медицинской	медицинской организации (в составе	
медицинской	оказания скорой	чрезвычайных ситуациях,	помощи в ЧС на территории данного	врачебной общепрофильной выездной	
эвакуации	медицинской помощи	стихийных бедствиях,	У3; 2) уметь оказывать медицинскую	бригады скорой медицинской помощи),	
THE 11	вне медицинской	микросоциальных конфликтах и	помощь в объёме первой врачебной	включая осуществление мероприятий,	
ПК-11 готовность к	организации,	других подобных ситуациях	помощи,	способствующих стабилизации или	
организации	контроль его	Принципы медицинской	3)уметь пользоваться нормативно-	улучшению клинического состояния	
медицинской помощи	эффективности и безопасности	сортировки и установления	правовыми федеральными документами по МК.	пострадавшего, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с	
при чрезвычайных ситуациях, в том	Оезопасности	последовательности оказания скорой медицинской помощи вне	документами по МК.		
числе медицинской		медицинской организации при		действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими	
эвакуации		массовых заболеваниях, травмах		рекомендациями (протоколами лечения) по	
Shakiya Ami		или иных состояниях, в том числе		вопросам оказания медицинской помощи, с	
		при ликвидации медицинских		учетом стандартов медицинской помощи	
		последствий чрезвычайной		Назначение лекарственных препаратов и	
		ситуации		применение медицинских изделий у	
		Основы взаимодействия с		пострадавших с заболеваниями и (или)	
		экстренными оперативными		состояниями, требующими оказания скорой	
		службами, силами гражданской		медицинской помощи вне медицинской	
		обороны, функциональной		организации	
		подсистемой единой		Осуществление медицинской эвакуации	
		государственной системы		пострадавшего при наличии медицинских	
		предупреждения и ликвидации		показаний с одновременным проведением	
		чрезвычайных ситуаций		во время транспортировки пострадавшему	
				мероприятий по мониторингу жизненно-	
				важных функций и по оказанию скорой	

Кол В/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения пострадавшим c заболеваниями (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помоши медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности

Общие вопросы организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях

Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при

массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации

Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Осуществлять оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помоши медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной скорой бригады медицинской помощи и в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пострадавшего, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии c действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

медицинской помощи вне медицинской организации

Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пострадавшего при выполнении медицинской эвакуации

Обеспечение медицинской сортировки пострадавших и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях

Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи

Разработка плана лечения пострадавшего с (или) заболеванием состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление медицинской эвакуации пострадавшего при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пострадавшего мероприятий по мониторингу жизненноважных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой

МАНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ» ПК-7 готовность к оказания Общие вопросы организации Определение показаний к оказания Осуществление незамедлительного выезда оказания оказания Осуществление незамедлительного выезда оказания Осуществленой Осуществление незамедлительного выезда оказания Осуществление незамедлительного выезда оказания Осуществление незамедлительного выезда оказания Осуществление незамедлительного выезда оказания Осуществление незамедлительного нестрадавшего Осуществление незамедлительного выезда оказания Осуществленой Осуществление незамедлительного высзда оказания Осущенсезиология Осущенносой Осущенносой		FHG.		медицинской помощи, и транспортировки пострадавшего при выполнении медицинской эвакуации Обеспечение медицинской сортировки пострадавших и установление последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
Медицинская сортировка пострадавших и установление последовательности оказания скорой специализированной медицинской	ПК-7 готовность к оказанию Содержание ТФ: Назначение лечен при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ПК-11 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской организации при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской организации, звакуации контроль е эффективности	Общие вопросы организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиологияреаниматология» вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, микросоциальных конфликтах Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиологияреаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной	медицинской эвакуации пострадавшего в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» Обоснование выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология», для медицинской эвакуации пострадавшего Мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при проведении медицинской эвакуации пострадавшего вне медицинской организации Поддержание или замещение жизненно важных функций при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пострадавшего при выполнении медицинской эвакуации Медицинская сортировка пострадавших и установление последовательности оказания скорой	(вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пострадавшего, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с

Г				T
			вне медицинской организации при	
			массовых заболеваниях, травмах или	
			иных состояниях	
«ХИРУРГИЯ»				
ПК-7 готовность к	Код А/02.8	Принципы и методы оказания	Оказывать медицинскую помощь	Оказание медицинской помощи в
оказанию	Содержание ТФ:	медицинской помощи	пострадавшему с хирургическими	неотложной форме пострадавшим с
медицинской помощи	Оказание	пострадавшему с хирургическими	заболеваниями и (или) состояниями в	хирургическими заболеваниями и (или)
при чрезвычайных	медицинской помощи	заболеваниями и (или)	неотложной форме, в том числе в	состояниями, в том числе в чрезвычайных
ситуациях, в том	в неотложной форме	состояниями в неотложной	чрезвычайных ситуациях, в	ситуациях
числе участию в	пострадавшего с	форме, в том числе в	соответствии с действующими	
медицинской	хирургическими	чрезвычайных ситуациях на	порядками оказания медицинской	
эвакуации	заболеваниями и	догоспитальном этапе в	помощи, клиническими	
	(или) состояниями, в	соответствии с действующими	рекомендациями (протоколами	
ПК-11 готовность к	том числе в	порядками оказания медицинской	лечения) по вопросам оказания	
организации	чрезвычайных	помощи, клиническими	медицинской помощи, с учетом	
медицинской помощи	ситуациях	рекомендациями (протоколами	стандартов медицинской помощи, в	
при чрезвычайных		лечения) по вопросам оказания	числе которых:	
ситуациях, в том		медицинской помощи, с учетом	-продолжающееся наружное и	
числе медицинской		стандартов медицинской помощи	внутренне кровотечение, острая	
эвакуации			кровопотеря;	
			-геморрагический шок;	
			-травматический шок;	
			-инфекционно-токсический шок;	
			-синдром длительного сдавления;	
			-острое нарушение проходимости	
			дыхательных путей;	
			-напряженный пнемоторакс;	
			-электротравма;	
			-отморожение, переохлаждение;	
			-ожоги	
«ТРАВМАТОЛОГИЯ	7 3			
ПК-7 готовность к	Код А/07.8	Принципы и методы оказания	Оказывать медицинскую помощь	Оказание медицинской помощи в
оказанию	Содержание ТФ:	медицинской помощи в	пострадавшегом в экстренной форме,	экстренной форме пострадавшегом, в том
медицинской помощи	Оказание	экстренной форме	вызванных травмами, заболеваниями	числе в чрезвычайных ситуациях, с
при чрезвычайных	медицинской помощи	пострадавшегом с травмами,	и (или) состояниями костно-	травмами, заболеваниями и (или)
ситуациях, в том	в экстренной форме	заболеваниями и (или)	мышечной системы, в том числе в	состояниями костно-мышечной системы
числе участию в		состояниями костно-мышечной	чрезвычайных ситуациях, в	
медицинской		системы, в том числе в	соответствии с действующими	
эвакуации		чрезвычайных ситуациях, в	порядками оказания медицинской	
		соответствии с действующими	помощи, клиническими	
ПК-11 готовность к		порядками оказания медицинской	рекомендациями (протоколами	
организации		помощи, клиническими	лечения) по вопросам оказания	

	1			
медицинской помощи		рекомендациями (протоколами	медицинской помощи, с учетом	
при чрезвычайных		лечения) по вопросам оказания	стандартов медицинской помощи	
ситуациях, в том		медицинской помощи, с учетом	Оказывать медицинскую помощь	
числе медицинской		стандартов медицинской помощи	пострадавшим при неотложных	
эвакуации			состояниях, вызванных травмами,	Оказание медицинской помощи при
	Код В/02.8	Принципы и методы оказания	заболеваниями и (или) состояниями	неотложных состояниях у пострадавших, в
	Содержание ТФ:	медицинской помощи при	костно-мышечной системы, в том	том числе в чрезвычайных ситуациях, с
	Назначение лечения	неотложных состояниях	числе в чрезвычайных ситуациях, в	травмами, заболеваниями и (или)
	пострадавшим с	пострадавшим с травмами,	стационарных условиях в	состояниями костно-мышечной системы
	травмами,	заболеваниями и (или)	соответствии с действующими	
	заболеваниями и	состояниями костно-мышечной	порядками оказания медицинской	
	(или)	системы, в том числе в	помощи, клиническими	
	состояниями костно-	чрезвычайных ситуациях, в	рекомендациями (протоколами	
	мышечной	соответствии с действующими	лечения) по вопросам оказания	
	системы, контроль его	порядками оказания медицинской	медицинской помощи, с учетом	
	эффективности и	помощи, клиническими	стандартов медицинской помощи	
	безопасности	рекомендациями (протоколами	_	
		лечения) по вопросам оказания	Оказывать медицинскую помощь в	Оказание медицинской помощи в
		медицинской помощи, с учетом	экстренной форме пострадавшим с	экстренной форме пострадавшим, в том
		стандартов медицинской помощи	травмами, заболеваниями и (или)	числе в чрезвычайных ситуациях, с
		-	состояниями костно-мышечной	травмами, заболеваниями и (или)
	Код В/07.8	Принципы и методы оказания	системы при состояниях,	состояниями костно-мышечной системы
	Содержание ТФ:	медицинской помощи в	представляющих угрозу жизни	при состояниях, представляющих угрозу
	Оказание	экстренной форме пострадавшим	пострадавших, в том числе	жизни пострадавших, в том числе
	медицинской помощи	с травмами, заболеваниями и	клинической смерти (остановка	клинической смерти (остановка жизненно
	в экстренной форме	(или) состояниями костно-	жизненно важных функций	важных функций организма человека
		мышечной системы, в том числе в	организма человека	(кровообращения и (или) дыхания), в
		чрезвычайных ситуациях в	(кровообращения и (или) дыхания), в	соответствии с действующими порядками
		стационарных условиях, в	соответствии с действующими	оказания медицинской помощи,
		соответствии с действующими	порядками оказания медицинской	клиническими рекомендациями
		порядками оказания медицинской	помощи, клиническими	(протоколами лечения) по вопросам
		помощи, клиническими	рекомендациями (протоколами	оказания медицинской помощи, с учетом
		рекомендациями (протоколами	лечения) по вопросам оказания	стандартов медицинской помощи
		лечения) по вопросам оказания	медицинской помощи, с учетом	orangaprob megnamenon nomonan
		медицинской помощи, с учетом	стандартов медицинской помощи	
		стандартов медицинской помощи	стандартов медиципской помощи	
		стандартов медицинской помощи		
«ТЕРАПИЯ»	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	
ПК-7 готовность к	Код В/05.8	Выявлять клинические признаки	Перечень методов лабораторных и	Оценка состояния пострадавшего,
оказанию	Содержание ТФ:	состояний, требующих оказания	инструментальных исследований для	требующего оказания медицинской
медицинской помощи	содоржиние тч.	медицинской помощи в	оценки состояния пострадавшего,	помощи в неотложной или экстренной
при чрезвычайных		неотложной форме	основные медицинские показания к	формах
при эрезвычанных	l	псотложной формс	основные медиципские показания к	ΨΟΡΙΝΙΑΛ

ситуациях, в том	Оказание	Выполнять мероприятия по	проведению исследований и	Распознавание состояний, возникающих
числе участию в	медицинской помощи	оказанию медицинской помощи в	интерпретации результатов	при внезапных острых заболеваниях,
медицинской	в экстренной форме	неотложной форме	Этиология, патогенез и	обострении хронических заболеваний без
эвакуации		Распознавать состояния,	патоморфология, клиническая	явных признаков угрозы жизни
		представляющие угрозу жизни	картина, дифференциальная	пострадавшего и требующих оказания
ПК-11 готовность к		пострадавшего, включая	диагностика, особенности течения,	медицинской помощи в неотложной форме
организации		состояние клинической смерти	осложнения и исходы заболеваний	Оказание медицинской помощи в
медицинской помощи		(остановка жизненно важных	внутренних органов	неотложной форме пострадавшему при
при чрезвычайных		функций организма человека	Методика сбора жалоб и анамнеза у	внезапных острых заболеваниях,
ситуациях, в том		(кровообращения и (или)	пострадавшего (его законного	состояниях, обострении хронических
числе медицинской		дыхания)), требующих оказания	представителя)	заболеваний без явных признаков угрозы
эвакуациипациен		медицинской помощи в	Методика физикального	жизни пострадавшего
		экстренной форме	исследования пострадавшего	Распознавание состояний, представляющих
		Оказывать медицинскую помощь	(осмотр, пальпация, перкуссия,	угрозу жизни пострадавшего, включая
		в экстренной форме	аускультация)	состояния клинической смерти (остановка
		пострадавшему при состояниях,	Клинические признаки внезапного	жизненно важных функций организма
		представляющих угрозу жизни,	прекращения кровообращения и	человека (кровообращения и/или
		включая состояние клинической	(или) дыхания	дыхания)), требующих оказания
		смерти (остановка жизненно	Правила проведения базовой	медицинской помощи в экстренной форме
		важных функций организма	сердечно-легочной реанимации	Оказание медицинской помощи в
		человека (кровообращения и	Принципы действия приборов для	экстренной форме пострадавшему при
		(или) дыхания))	наружной электроимпульсной	состояниях, представляющих угрозу жизни
		Выполнять мероприятия базовой	терапии (дефибрилляции)	пострадавшему, в том числе клинической
		сердечно-легочной реанимации в	Правила выполнения наружной	смерти (остановка жизненно важных
		сочетании с электроимпульсной	электроимпульсной терапии	функций организма человека
		терапией (дефибрилляцией)	(дефибрилляции) при внезапном	(кровообращения и/или дыхания))
		Применять лекарственные	прекращении кровообращения и/или	Применение лекарственных препаратов и
		препараты и медицинские	дыхания	медицинских изделий при оказании
		изделия при оказании		медицинской помощи в экстренной или
		медицинской помощи в		неотложной формах
		экстренной форме		

8. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей непрерывного образования «Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь».

Категория обучающихся: врачи приемно-диагностических отделений и заведующие приёмнодиагностическими отделениями, врачи, ответственные по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалисты медицинских формирований службы медицины катастроф по основной специальности «Скорая медицинская помощь», ПО дополнительным специальностям: «Xирyрzия», «Травматология», «Анестезиология-реаниматология», «Терапия», а также врачи МЧС.

Трудоемкость обучения: 36 часов, 36 зач. ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

Форма обучения: очная с элементами дистанционных образовательных технологий и

электронного обучения.

		Форм				пы обучения			e e	ВЦ
№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Лекции	C3/II3	OCK	Стажировка	ДОТ	Экзамен	Формируемые/со вершествуемые компетенции	Форма контроля
1.	Учебный раздел №1 «Медицина катастроф»	6					6		ПК-7, ПК-11	П/А
2.	Учебный раздел №2 «Работа приемных отделений в ЧС»	24	8	16					ПК-7, ПК-11	П/А
3.	Выпускная аттестационная работа	4		4						Проектна я работа
4. Итоговая аттестация		2						2		Экзамен
Общая	и трудоемкость программы	36	8	20			6	2		

8.1. Учебно-тематический план и содержание программы

No	Название темы	Кол-	Основное содержание
п/п		во	• •
		час.	
1	Учебный раздел №1		Дистанционные слайд-лекции и тестирование по
	Медицина катастроф	6	пройденным темам
1.1	История организации и структура, задачи службы медицины катастроф. Медицинская характеристика катастроф и террористических актов.	2	Создание службы МК относится к началу 2000 годов, когда были приняты Постановления Правительства РФ, в последующем были новые нормативные документы по оказанию медицинской помощи населению при ЧС. Классификация катастроф: природные и техногенные. Основные причины развития катастроф, поражающие факторы, последствия, принципы предупреждения и снижение гибели людей, разрушений.
1.2	Защита территории и населения. Организация медицинской помощи населению при террористических актах.	2	Прогнозирование угрозы возникновения ЧС, обеспечение защиты населения коллективными и индивидуальными средствами защиты, определение маршрутов эвакуации и размещения населения вдали от очага катастрофы.

1.2	M		D
1.3	Медицинские формирования и действия в ЧС.	2	Взаимодействие службы МК с другими службами
		2	быстрого реагирования при ликвидации медицинских
	Ликвидация медицинских		последствий ЧС.
	последствий ЧС.		Организационная структура сил и средств по ликвидации последствий ЧС.
2	Учебный раздел №2	24	Лекционный материал и практические занятия по темам
	Работа приемных отделений в ЧС		
2.1	Планирование и организация работы	2	Оснащение приемного отделения и схемы маршрутизации
	приёмно-диагностического отделения		больных и пострадавших в ЧС.
	в ЧС.		•
2.2	Подготовка приёмно-	2	Расстановка кадров и их функциональные обязанности,
	диагностического отделения к		сбор и оповещение персонала.
	массовому поступлению пораженных		Медицинская сортировка пораженных и организация
	при получении сигнала об угрозе		работы травматологических бригад
	возникновении ЧС.		
2.3	Работа приёмно-диагностического	8	Этиология, патогенез, клиника, неотложная помощь при
	отделения при поступлении		сочетанных и комбинированных травмах.
	пострадавших с механической		Методика проведения сердечно- легочной реанимации.
	травмой, имеющих сочетанные,		Причина и виды наружного кровотечения, методы
	комбинированные, изолированные		остановки, сравнительная их эффективность.
	повреждения и находящихся в		
	критическом состоянии.		
2.4	Работа приёмного отделения при	2	Медицинская сортировка и организация санитарной
	массовом поступлении больных и		обработки больных. Организация и оказание неотложной
	пораженных особоопасными		помощи пострадавшегом с подозрением на Covid-19.
	заболеваниями.		
2.5	Работа приёмно-диагностического	2	Медицинская сортировка и организация санитарной
	отделения при массовом поступлении		обработки и дегазации пораженных.
	пораженных из химического очага, из		Медицинская сортировка и организация санитарной
	очага радиационного поражения, БОВ.		дезактивации пораженных.
2.6	Особенности организации работы	2	Определение потребностей учреждения здравоохранения в
	учреждений здравоохранения в		запасах воды, питания, запасов медикаментов и
	автономном режиме при ЧС.		компонентов крови для работы в автономном режиме при
2.7		-	YC.
2.7	Организация и проведение экстренной	2	Определение времени изоляции и маршрутов медицинской
	эвакуации больных и персонала из		эвакуации при ЧС.
	стационара при угрозе или		
2.0	возникновении ЧС.	2	Marwayayaya
2.8	Организация медицинской	2	Медицинская сортировка предусматривает
	сортировки		распределение пострадавших по группам, признакам
			нуждаемости в соответствии с медицинскими
			показаниями. Различают внутрипунктную и транспортно-
			эвакуационную сортировку. Сортировочные признаки опасность для окружающих,
			1 1 1
			тяжесть состояния. Виды носилок, правила переноски раненого. Оформление медицинской документации.
2.9	Методика осмотра пораженных	2	методика осмотра на ПСП
2.9	Методика осмотра пораженных медицинским персоналом на ПСП		методика осмотра на тготт
4	BAP	4	Проектная работа
5.	Итоговая аттестация	2	Экзамен
	Итого:	36	

9. Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь»

11	1
Наименование модулеи/ разделов программы	1 нелеля
I Hannehobanne modynen/ basdenob hbol bammbi I	т педели

	Трудоемкость освоения (акад. час)
Учебный раздел№1 ДОТ «Медицина	6
катастроф»	
Учебный раздел№2 «Работа приемных	24
отделений в ЧС»	
ВАР (написание реферата)	4
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы	36

10. Методические особенности реализации дистанционного обучения.

10.1. Правовые основы использования дистанционных образовательных технологий

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Приказ Минздрава РФ от 06.05.2015 г. №137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»
- ГОСТ Р 53620-2009 г. Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения.
- Приказ Министерства образования РФ от 01.07.2013 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 профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»

Целью дистанционного обучения является предоставление слушателям возможности освоения дополнительной профессиональной программы в максимально удобной форме - непосредственно по месту его работы.

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле НО «Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения, которая предусматривает on-line общение и реализуется при технической возможности слушателей в виде (вебинар, онлайн-чат, видеоконференция). Дистанционное обучение реализуется через платформу Учебного Портала БГМУ (https://edu.bashgmu.ru/). Идентификация личности проводится путем присвоения персонального логина и пароля, формируемых для каждого слушателя цикла. Слушатель дистанционно осваивает ЭОР (презентация, дополнительный материал, список рекомендуемой литературы, контрольно-измерительные материалы по каждому учебному модулю, реализуемому дистанционно). Контроль освоения ЭОР проводится в личном кабинете слушателя в форме тестового контроля.

11. Формы аттестации

11.1. Форма промежуточной аттестации:

• Тестирование (с эталонами ответов)

Пример тестовых заданий.

Выберите правильный ответ:

- I. Служба медицины катастроф не призвана решать следующую задачу:
- 1) Оказание на догоспитальном этапе экстренной медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пострадавшим при ЧС;
- 2) Оказание первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медицинской помощи населению в зоне ЧС;

- 3) Организация и осуществление медицинской эвакуации населения;
- 4) Управление оказанием медицинской помощи пострадавшим при ЧС;
- 5) Оповещение населения об опасности возникновения катастроф.

Правильный ответ - 5

- II. После возникновения опасного химического очага не проводятся определения:
- 1) Размеров заражения местности;
- 2) Числа пораженных и пострадавших
- 3) Допустимого времени пребывания людей в очаге;
- 4) Время подхода зараженного воздушного потока;
- 5) Составление Плана медико-санитарного обеспечения населения при химических авариях.

 Π равильный ответ -5

- III. При проведении медицинской сортировки пострадавших на этапах медицинской эвакуации не обязательно проведение:
- 1) Выделение самостоятельного потока для размещения пострадавших;
- 2) Организация распределительных постов, сортировочных площадок;
- Создание сортировочных бригад, оснащенных дозиметрическими приборами, сортировочными марками, первичными медицинскими карточками;
- 4) Организация пункта приема пищи;
- 5) Выделить медсестры—диспетчера для регулирования размещения пострадавших.

 Π равильный ответ -4

- IV. В состав сортировочной бригады для носилочных больных следует включить:
- 1) Врача;
- 2) Фельдшера;
- 3) Медицинской сестры;
- 4) Звена носильщиков;
- 5) Регулировщика с громкоговорителем;

Правильный ответ - 5

- V. Перечень медицинских учреждений, имеющих право осуществлять медицинскую эвакуацию, утверждается:
 - 1) Министром здравоохранения РФ;
 - 2) Руководителем Федерального центра ВЦМК «Защита»;
 - 3) Министром здравоохранения региона, области, республики;
 - 4) Органами исполнительной власти;
 - 5) Главным врачом республиканского, городского, муниципального лечебного учреждения.

Правильный ответ - 4

- VI. Последовательность проведения медицинской сортировки:
- 1) Выявление пораженных, опасных для окружающих;
- 2)Определение пострадавших, нуждающихся в экстренной медицинской помощи;
- 3) По порядку нахождения на площадке носилочных пострадавших;
- 4) Осмотр пострадавших, громко призывающих о медицинской помощи;
- 5) Осмотр детей и беременных женщин.

Правильный ответ - 1

11.2 Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной программе повышения квалификации врачей НО «Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по организации и оказанию неотложной медицинской помощи в приемно –диагностических отделениях при ЧС.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, представленным учебным планом дополнительной профессиональной программы.

Лица, освоившие данную дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ установленного образца — удостоверение о повышении квалификации.

Форма итоговой аттестации

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» осуществляется в виде экзамена.

I этап –итоговое тестирование.

II этап – оценка качества освоения практических навыков и умений.

III этап – собеседование.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача.

- 1. Остановка наружного кровотечения из магистральных сосудов.
- 2. Освоение методик наложения антисептических повязок при ранениях.
- 3. Иммобилизация вывихов и переломов.
- 4. Наружный массаж сердца при остановке кровообращения.
- 5. Искусственная вентиляция легких при остановке дыхания.
- 6. Наложение окклюзионной повязки при открытых ранах груди.
- 7. Освоение методики использования воздуховода при нарушении дыхания.
- 8. Определение вида отравлений и применение антидота.
- 9. Определение вида ожогов, площади и глубины ожоговых повреждений.
- 10. Выбор использования повязок, пленчатых покрытий при местном лечении ожоговых ран.
- 11. Овладение приемами, входящими в понятие оказание первой врачебной помощи.
- 12. Освоение принципов действия медицинских формирований в ядерном, химическом и биологическом очагах.
- 13. Освоение принципов медицинской сортировки в очагах ЧС и на этапах медицинской эвакуации.
- 14. Умение составлять план организации медицинской помощи и анализировать итоги ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
- 15. Алгоритм действия врача, первым оказавшегося на месте ДТП.
- 16. Диагностика, оказание неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим с краш-синдромом.
- 17. Диагностика, оказание неотложной медицинской помощи и принципы эвакуация пострадавших с черепно-мозговой травмой.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации.

- 1. Какие задачи выполняет служба гражданской обороны?
- 2. Какие задачи выполняет служба медицина катастроф?
- 3. Какие медицинские формирования участвуют в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС?
- 4. Какие требования выдвигаются к проведению медицинской сортировки?
- 5. Состав первого эшелона группировки и место дислокации и решаемые задачи.
- 6. Состав и решаемые задачи формирований второго эшелона.
- 7. Какие задачи решает медицинская группировка третьего эшелона и место их дислокации.

- 8. Какие учетно-отчетные документы оформляются в ходе и в завершении ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
- 9. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при опасных гидрологических явлениях (паводках, катастрофических наводнениях).
- 10. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при крупных природных пожарах.
- 11. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при землетрясениях.
- 12. Оказание неотложной медицинской помощи при отравлениях промышленными ядовитыми веществами.
- 13. Порядок действия, при определении необходимости использования медицинским работником средств индивидуальной защиты (СИЗ).
- 14. Алгоритм действий врача при возникновении очага радиации
- 15. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС на транспортных средствах.
- 16. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при взрывах и террористических актах.
- 17. Медико-тактическая характеристика террористических актов с применением взрывчатых веществ и обычных средств поражения. Лечебно-эвакуационная характеристика пораженных.
- 18. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при террористических актах с применением опасных химических веществ.
- 19. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при террористических актах с применением радиоактивных веществ.
- 20. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при террористических актах с применением биологического оружия.
- 21. Организация оказания медицинской помощи населению при вооруженных конфликтах.
- 22. 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.
- 23. Организация оказания неотложной медицинской помощи при ЧС, на госпитальном этапе.
- 24. Принципы развертывания временных госпиталей на базе УЗ, расположенных вблизи очага ЧС.
- 25. Организация работы медицинских формирований при угрозе возникновения ЧС.
- 26. Работа службы медицины катастроф при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
- 27. Освоение принципов диагностики травмы груди, живота, оценка тяжести течения и оказание неотложной помощи.
- 28. Освоение основных механизмов развития тяжелых патофизиологических и биохимических изменений и принципов коррекции при краш-синдроме.
- 29. Умение определить вида ожогов, особенности клинического течения ожоговой болезни, методов лечения ожоговых ран и реабилитация лиц, перенесших ожоговую травму.
- 30. Обеспечение респираторной поддержки путем восстановления проходимости верхних дыхательных путей, введением воздуховода, наложением коникостомы и проведением ИВЛ.
- 31. Проведение медикаментозной интенсивной терапии по восстановлению сердечной деятельности и стабилизации гемодинамики.

12. Организационно-педагогические условия реализации программы.

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

- 1. Федеральный закон РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»
- 2. Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 3. Приказ Минобрнауки РФ от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- 4. Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 года № 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»
- 5. Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- 6. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- 7. Постановление Правительства РФ «Об утверждении Положения Всероссийской службы медицины катастроф» от 26.08.2013 года № 734.
- 8. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
- 9. Постановление Правительства Российской Федерации от 30.02.2003 года № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»
- 10. Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».
- 11. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.08.2018 № 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач анестезиолог- реаниматолог»
- 12. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 № 293"Об утверждении профессионального стандарта "Врач- терапевт"
- 13. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач травматолог ортопед"
- 14. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 26 ноября 2018 г. N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач хирург"

13.2. Учебно-методические документы и материалы.

- 1. Национальное руководство «Скорая медицинская помощь» под ред. С.Ф. Багненко, ГЭОТАР-Медиа 2018-886 с.
- 2. Чиж И.М., Русанов С.Н., Третьяков Н.В. Медицина чрезвычайных ситуаций (организационные основы). Учебник М. «МИА (Медицинское информационное агентство)» 2017 г. 400 с.
- 3. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Учебник. М.ГЭОТАР-Медиа 2021–288 с.
- 4. Верткин А.Л., Багненко С.Ф. «Национальное руководство по скорой медицинской помощи» ГЭОТАР-Медиа, $2018\ r.-886c.$
- 5. Рогозина И.В. «Медицина катастроф» ГЭОТАР-Медиа, 2014 г. -152 с.
- 6. Разгулин С.А. Бельский А.И., Нестеренко Н.В. Учебно-методическое пособие НГМА «Организация обеспечения медицинским имуществом в ЧС» Нижний Новгород -2013 г. -76 с.
- 7. Гуманенко Е.К. «Военно-полевая хирургия» ГЭОТАР-Медиа, 2013г. -768 с.
- 8. Левчук И.П., Третьяков Н.В. «Медицина катастроф» Учебное пособие ГЭОТАР-Медиа, $2013~\mathrm{r.}-240~\mathrm{c.}$

9. Гребенюк А.Н., Стрелова О.Ю., Легеза В.И., Степанова Е.Н. «Основы радиобиологии и радиационной медицины» Учебное пособие. Фолиант, 2012. - 232 с.

12.3. Интернет – ресурсы

Библиотека БГМУ	http//bgmu.ru/biblicaiton.bgmu
Издательство Sage	http//inlin/begepeh.com
Издательство Cambridge	http://www/jcurals.cambridge

13. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов подготовки

13.1. Материально-техническое обеспечение.

№ п/п	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	Мультимедийные проекты	4
2	Компьютер	4
3	Интернет доска	-
4	Оверходы	5
5	Стенды	4
6	Тренажеры	4
7	Манекены	2
8	Стимуляторы	2
9	Лабораторное оборудование	нет
10	Специализированные аудитории и классы	нет

13.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

No	Наименование лаборатории	Место	Площадь,	Кол-во
п/п		расположения	кв. м.	посадочных
				мест
1	Симуляционный класс	На кафедре	14	1
2	Тренажерный класс для освоения	ТЦ МК РБ	30	15
	реанимационных пособий на аппаратах,	ГБУЗ РССМП и		
	находящихся в реанимобилях	MK		
3	Объединенный аккредитационно-	13 корпус ФГБОУ	178	100
	симуляционный центр ФГБОУ ВО БГМУ	ВО БГМУ		
		(К.Маркса,50)		

13.3 Перечень помешений

Г	теречень помещении		
Учебные	Перечень помещений	Количество	Площадь в м ²
кабинеты			
п/п			
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 м ²
5.	Лекционный зал РЦМК	1	58 m ²
6.	Кабинет ассистента РЦМК	1	18 m ²
7.	Лекционный зал РСПК	1	230 м²
8.	Кабинет ассистента РСПК	1	25 m ²
9.	Лекционный зал ССМП	1	240 м ²
10.	Лекционный зал Объединенного	1	178 м²
	симуляционно-аккредитационного		
	центра ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ		
	Итого:		1122 м2

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 1122 м². При максимальной одновременной нагрузке в 37 человек – средняя площадь составляет 28,2 м².

13.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в м ²
1	ГБУЗ РБ ГКБ № 18	1	560	800

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 1922 м². На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 37 курсантов) составляет 52 м².

14. 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 должност ь по совмести тельству
1.	Учебный раздел№1	Хунафин		БГМУ	-
	«Медицина	C.H.	Д.м.н.	ИДПО,	
	катастроф»		Профессор	профессор	
2.	Учебный раздел№2	Хунафин	Д.м.н.	БГМУ	-
	«Работа приемных	C.H.	Профессор	ИДПО,	
	отделений в ЧС»			профессор	
		Кунафин	Д.м.н.	БГМУ	
		M.C.	Профессор	ИДПО,	
				Зав. кафедрой	
		Саитова З.Р.	К.м.н.	БГМУ ИДПО	
				доцент	

16. Основные сведения о программе

No	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	«Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)» по специальности «Скорая медицинская помощь»
2	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов
3	Продолжительность обучения - дней, недель, месяцев	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
4	с отрывом от работы (очная)	Очная с элементами дистанционных образовательных технологий и электронного обучения.
5	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение установленного образца о повышении квалификации по программе «Подготовка врачей приёмно-диагностических отделений учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС)»
6	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального	По основной специальности «Скорая медицинская помощь», по дополнительным специальностям: «Хирургия», «Травматология», «Анестезиология-реаниматология», «Терапия».

	образования обучающихся	
7	Категории обучающихся	Врачи приемно-диагностических отделений и заведующие приёмно- диагностическими отделениями, врачи, ответственные по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалисты медицинских формирований службы медицины катастроф по основной специальности «Скорая медицинская помощь», по дополнительным специальностям: «Хирургия», «Травматология», «Анестезиология-реаниматология», «Терапия», а также врачи МЧС.
8	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ
9	Контакты	База: 1. г. Уфа, ул. Карла Маркса, 50. Объединенный аккредитационно- симуляционном центре ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ 2. г. Уфа, ул. Блюхера, 3. ГБУЗ РБ ГКБ №18. 8-986-977-76-25 Афанасьева Алина Фаиловна (старший лаборант) 8-917-424-20-09 Хунафин Саубан Нурлыгаянович (профессор кафедры) Эл. почта: kafedrasmp@mail.ru
10	Предполагаемый период начала обучения	Согласно учебного плана ИДПО БГМУ
11	Основной преподавательский состав	Кунафин М.С. д.м.н. профессор, зав. кафедрой Хунафин С.Н. д.м.н., профессор кафедры Саитова З.Р. к.м.н., доцент кафедры
12	Аннотация	Необходимость повышения квалификации врачей приёмно-диагностических отделений, ответственных врачей по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалистов медицинских формирований службы медицины катастроф по организации оказания неотложной и специализированной медицинской помощи в ЧС обусловлено тем, что в стране резко возросло число техногенных катастроф, приводящих к большим разрушениям, гибели пострадавших на месте катастрофы и на этапах медицинской эвакуации, развитием пандемии новой коронавирусной инфекции. Оказание неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в учреждениях здравоохранения в условиях ЧС во многом зависит от компетенции врачей первого контакта и заведующих приёмных отделений. Опыт ликвидации медицинских последствий крупных аварий и катастроф свидетельствует о том, что в подобных ситуациях возникают определённые трудности при организации работы приёмно-диагностических отделений при массовом поступлении пострадавших: нехватка медицинского персонала, медикаментов, слабое взаимодействие с другими службами быстрого реагирования, и, конечно, слабая компетенция медицинского персонала. Основные положения организации неотложной медицинской помощи в ЧС отражены в ФЗ от 22.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» и «Положении о Всероссийской службе медицины катастроф» от 26.08.2013г. №734, профессиональных стандартах: «Врач скорой медицинской помощи», «Врач анестезиолог реаниматолог», «Врач-терапевт», «Врач - травматолог ортопед», «Врач - травматолог ортопед», «Врач - травматолог ортопед», «Врач - травматолог ортопед», «Врач - корой медицинской помощи», тем самым улучшать ее результаты.

13	Цель и задачи	Цель: Получение и совершенствование новых компетенций,
13	программы	необходимых для профессиональной деятельности и повышения
	inper pullinia.	профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, повышение
		квалификации врачей приёмно-диагностических отделений, врачей,
		ответственных по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалистов
		медицинских формирований службы медицины катастроф по организации
		оказания неотложной и специализированной медицинской помощи в ЧС,
		приобретение специалистами дополнительных современных знаний и
		совершенствование клинического мышления, профессиональных умений и
		навыков, необходимых для выполнения своей профессиональной
		деятельности. Подготовка врача, обладающего системой универсальных и
		профессиональных компетенций, способного и готового для
		самостоятельной профессиональной деятельности.
		Использование полученных теоретических знаний и компетенций,
		практических навыков врачей позволит применять единый принцип оказания неотложной медицинской помощи, тем самым улучшить
		результаты оказания медицинской помощи пострадавшим, снизить развитие
		тяжёлых осложнений и летальность при массовых поступлениях
		пострадавших из очагов ЧС в приемные отделения учреждений
		здравоохранения.
		Задачи.
		Обучить врачей, работающих в приемно-диагностических отделениях и
		заведующих приёмно-диагностическими отделениями, ответственных
		врачей по ЧС и МК учреждений здравоохранения, специалистов
		медицинских формирований службы медицины катастроф работе в
		условиях ЧС. Основанием для подготовки программы является
		необходимость повышения квалификации врачей общей лечебной сети,
		которые назначены ответственными за организацию работы приемных отделений УЗ в условиях ЧС.
1.4	M () 5	
14	Модули (темы) учебного плана программы	1. «Медицина катастроф» 2. «Работа приемных отделений в ЧС»
15	Уникальность	Уникальность программы «Подготовка врачей приёмно-диагностических
	программы, ее	отделений учреждений здравоохранения к работе в ЧС» по специальности
	отличительные	«Скорая медицинская помощь», её отличительные особенности заключаются
1	O 13111 1111 C31D11D1C	n mark vima n via a numinavavi v nama art annaviva artis de familiar de la companyi anna artis de la companyi
	особенности ,	в том, что в нее включены вопросы организации работы приемных отделений
		УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения.
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания.
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания. В процессе обучения широко используется возможность приобретения
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания. В процессе обучения широко используется возможность приобретения обучающимися практических навыков в приемно-диагностическом
	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания. В процессе обучения широко используется возможность приобретения обучающимися практических навыков в приемно-диагностическом отделении многопрофильного стационара ГКБ № 18, в отделах
16	особенности , преимущества	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания. В процессе обучения широко используется возможность приобретения обучающимися практических навыков в приемно-диагностическом отделении многопрофильного стационара ГКБ № 18, в отделах республиканского центра МК и симуляционном классе кафедры.
16	особенности ,	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания. В процессе обучения широко используется возможность приобретения обучающимися практических навыков в приемно-диагностическом отделении многопрофильного стационара ГКБ № 18, в отделах республиканского центра МК и симуляционном классе кафедры. По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов,
16	лреимущества , преимущества , преим	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания. В процессе обучения широко используется возможность приобретения обучающимися практических навыков в приемно-диагностическом отделении многопрофильного стационара ГКБ № 18, в отделах республиканского центра МК и симуляционном классе кафедры. По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного или электронного
16	лреимущества , преимущества , преим	УЗ любого уровня при массовом поступлении пострадавших в ЧС. Обучение курсантов осуществляется с использованием дистанционного обучения. Необходимость разработки настоящей программы и организации повышения квалификации врачей на цикле непрерывного медицинского образования в объёме 36 часов обусловлена тем, что наблюдается увеличение природных и техногенных катастроф, террористических актов в стране. Эффективность ликвидации медико-социальных последствий таких катастроф во многом зависит от профессиональной компетенции медицинских работников, участвующих в спасательных работах и уровня материально-технического, финансового обеспечения. В этом плане готовность сотрудников приёмно-диагностического отделений учреждений здравоохранения по подготовке и приёму пострадавших в ЧС занимает ведущее значение в сохранении жизни пострадавших и пораженных, а также населения, закрепленных территорией медицинского обслуживания. В процессе обучения широко используется возможность приобретения обучающимися практических навыков в приемно-диагностическом отделении многопрофильного стационара ГКБ № 18, в отделах республиканского центра МК и симуляционном классе кафедры. По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов,