

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

УТВЕРЖДАЮ

Ректор _____ В.Н. Павлов

«____» _____ 2019г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
по специальности «Скорая медицинская помощь»
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ПРИ ОККЛЮЗИОННЫХ ПОРАЖЕНИЯХ И
ПОВРЕЖДЕНИЯХ МАГИСТРАЛЬНЫХ СОСУДОВ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа 2019

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа НО повышения квалификации врачей «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Скорая медицинская помощь» разработана сотрудниками кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кунафин Марат Саубанович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой скорой помощи и медицины катастроф ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Хунафин Саубан Нурлыгаянович	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры скорой помощи и медицины катастроф ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Абдуллина Галина Анатольевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Сайтова Зарема Ринатовна	К.м.н.	Ассистент кафедры скорой помощи и медицины катастроф ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

2. Пояснительная записка

Актуальность дополнительной профессиональной программы НО повышения квалификации «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлена продолжающимся ростом распространенности поражений сосудов, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо овладеть современному врачу скорой медицинской помощи для улучшения диагностики данной патологии, оказания неотложной помощи и качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы НО повышения квалификации врачей скорой помощи «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов»

Цель дополнительной профессиональной программы НО повышения квалификации врачей «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» по специальности «Скорая медицинская помощь»: совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального

уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики основных патологических синдромов и оказания неотложной помощи пострадавшим с травмами груди при работе врачами скорой медицинской помощи.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

- Совершенствование знаний по анатомии и физиологии сердечно-сосудистой системы;
- Совершенствование знаний о распространенности и структуре поражения сосудов;
- Совершенствование знаний о современных методах диагностики критических состояний и оказания скорой медицинской помощи, как вне медицинской организации, так и в условиях стационара.
- Изучение причин и современного алгоритма диагностики и лечения тромбоэмболических синдромов.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать умения и владения для диагностики наиболее распространенных поражений магистральных сосудов;
2. совершенствовать умения в оказании неотложной помощи при основных патологических синдромах;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения острой патологии артерий и вен.

4. Категории обучающихся: врачи с высшим медицинским образованием по специальности: «Лечебное дело», «Педиатрия» при наличии профессионального образования по одной из специальностей «Анестезиология, реаниматология», "Общая врачебная практика", "Терапия", "Педиатрия", «Хирургия».

Интернатура или (и) ординатура по специальности «Скорая медицинская помощь» или профессиональная переподготовка по специальности «Скорая медицинская помощь»

Основная специальность: врачи СМП, заведующие станциями СМП.

Дополнительная специальность: врачи-хирурги, травматологи, терапевты, врачи общей врачебной практики, неврологи поликлиник.

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

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

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

7. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу НО повышения квалификации врачей «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» по специальности «Скорая медицинская помощь»: Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

- определение у пострадавших основных патологических симптомов и синдромов, развивающихся при острой патологии магистральных сосудов;

- выполнение основных лечебных и профилактических мероприятий при угрожающих жизни состояниях, связанных с поражением сосудов;

- обоснование и выработку тактики ведения больных согласно стандартам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе с учетом современных клинических рекомендаций, в том числе при чрезвычайных ситуациях.

7.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" и Приказа МЗ РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Скорая медицинская помощь» и профессионального стандарта «врач скорой медицинской помощи должен»:

1) Оказывать скорую медицинскую помощь по специальности "Скорая медицинская помощь, используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.

2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных методов.

3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинко-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждать) диагноз.

4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных методов.

7.2. Квалификационные требования

Высшее образование по специальности "Скорая медицинская помощь", и:

1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Скорая медицинская помощь"

2) профессиональная переподготовка и сертификат специалиста по специальности "Скорая медицинская помощь".

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» по специальности «Скорая медицинская помощь»:

Обобщенные трудовые функции		Трудовые функции		Трудовые действия (компетенции)	Знания	Умения
код	наименование	наименование	код			
А	Оказание	Проведение обследования	А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей)	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов.	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов.

	скорой медицинской помощи и вне медицинской организации	пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации		Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) Осмотр пациентов	Общие вопросы организации медицинской помощи населению. Порядок осмотра пациентов	Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов Проводить осмотр пациентов
				Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и	Анализ результатов осмотра.	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов
				Оценка тяжести состояния пациентов,	Закономерности функционирования систем организма человека. Определение степени нарушения их функции.	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов
				Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи	Перечень симптомов и синдромов, требующих оказания скорой медицинской помощи	Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи
				Обоснование объема обследования пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Порядок оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи. Стандарты скорой медицинской помощи. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.	Обосновывать объем обследования пациентов вне медицинской организации в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
				Проведение обследования пациентов	Методика осмотра и обследования пациентов Проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма; -- исследование уровня глюкозы в крови.	Проводить обследование пациентов вне медицинской организации: -физикальное обследование пациента; -оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; -оценка признаков внутричерепной гипертензии; --оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; -оценка степени дегидратации; -ультразвуковой

						мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативных УЗ аппаратов; Регистрация ЭКГ, описание и интерпретация ЭКГ-данных; -измерение АД на периферических артериях; -пульсоксиметрия; -глюкометрия
				Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов	Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем.	Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациента
				Применение медицинских изделий	Инструкции по применению необходимых медицинских изделий	Применять при обследовании пациентов необходимые медицинские изделия
				Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий	Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий
				Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния с учетом МКБ	МКБ Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи	Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания с учетом действующей МКБ
				Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций	Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций

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

						использованием инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации; - обезболивание; - проведение системного тромболизиса; -временная остановка кровотечений
				Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию и выполнение транспортировки больного.	Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи. Правила транспортировки больного.	Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию и осуществлять транспортировку больного в медицинскую организацию.
		Ведение медицинской документации, организация деятельности находящейся в распоряжении медицинского персонала	A/0 3.8	<i>Составление плана работы и отчета о своей работе</i> <i>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</i>	<i>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа</i> <i>Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</i>	<i>Составлять план работы и отчет о своей работе</i> <i>Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</i>

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности

«Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» по специальности «Скорая медицинская помощь»:

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

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 Определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней МКБ 10	1.Получение информации от пациента и его родственников (законных представителей). 2.Проведение клинического обследования пострадавшего 3.Выполнение диагностических исследований для выявления острых венозных и артериальных тромбозов, ОНМК при синдроме Такоясу, острой ишемии кишечника при синдроме Денеррея, расслоении и разрыве аневризмы аорты, неотложных состояний при вазоренальной гипертензии, острой ишемии конечностей при синдроме Лериша, неотложных состояний при повреждениях магистральных сосудов. 4.Интерпретация полученных данных физикального обследования и данных выполненных диагностических исследований	1.Получать и , анализировать полученную информацию от пациента и его родственников (законных представителей), а также от окружающих его лиц о признаках и давности возникновения патологических синдромов, последовательности развития симптомов. 2.Производить первичное объективное обследование .пациента. 3.Выполнять диагностические исследования: пульсоксиметрию, регистрацию ЭКГ; 4.Интерпретировать полученные данные физикального обследования и данные выполненных диагностических исследований (УЗДС магистральных сосудов, КТ с контрастированием сосудов)	1.Принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами и их родственниками (законными представителями), коллегами. 2.Симптоматику типичных и атипичных форм различных заболеваний и повреждений груди. 3..Правила пользования диагностической и лечебной аппаратурой, входящей в оснащение автомобиля скорой медицинской помощи. 4.Характеристики данных инструментальных методов исследования. 5.Международную классификацию болезней МКБ-10.
А /02.8 Выполнять основные лечебные мероприятия при острых заболеваниях и состояниях, способных вызывать тяжелые осложнения или летальный исход, используя методики устранения жизнеопасных нарушений сердечно-сосудистой и	1.Определение ведущих синдромов острого состояния при острой патологии и повреждениях магистральных сосудов. 2.Обоснование и проведение основных лечебных мероприятий при острой патологии сосудистой системы. 3.Определение показаний к вызову специализированных	1.Оценивать тяжесть состояния пациента, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания (состояния): -оценка расстройств сознания и нарушений мозговых функций; - оценка степени	1.Современные клинические рекомендации по диагностике и оказанию скорой помощи при острой сосудистой патологии. 2.Основополагающие Приказы МЗ РФ о порядке и стандартах оказания скорой медицинской помощи при острой сосудистой патологии. 3.Современную

дыхательной систем.	выездных бригад скорой медицинской помощи	ишемии различных органов; -оценка степени сосудистой недостаточности; 2.Определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности лечебных, в том числе реанимационных, мероприятий - проведение комплексной сердечно-легочной реанимации, -наложение иммобилизирующих повязок и шин, -выполнение приемов остановки кровотечения, -проведение посиндромной медикаментозной терапии.	классификацию, этиологию и патогенез сердечно-сосудистых заболеваний, требующих оказания скорой медицинской помощи. 4.Клиническую картину заболеваний и состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи. 5.Правила осуществления медицинской эвакуации пациента с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по оказанию скорой медицинской помощи.
A/03.8 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящейся в распоряжении медицинского персонала	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Составлять план работы и отчет о своей работе Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

8. Учебный план

дополнительной профессиональной программы НО повышения квалификации врачей «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» по специальности «Скорая медицинская помощь»

Цель: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе. Использование полученных теоретических знаний и практических навыков позволит применять единый подход, улучшить результаты оказания помощи больным с неотложными состояниями, возникающими при острой

патологии и повреждениях магистральных сосудов, снизить летальность и развитие тяжелых осложнений.

Категория обучающихся: врачи по специальности «Скорая медицинская помощь»

Дополнительная специальность: Врачи СМП, заведующие станциями СМП, врачи-хирурги, травматологи, терапевты, врачи общей врачебной практики, неврологи поликлиник..

Трудоемкость обучения: 36 часов, 36 зач. ед.

Режим занятий: 6 часов в день.

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

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе				
			Дистанционное обучение		Очное обучение		
			Слайд-лекции	Форма контроля	Лекции	Практические, семинары	Форма контроля
1.	Электронный учебный курс: «Острые венозные и артериальные тромбозы»	12/12	12	Тестовый контроль			
2.	Учебный раздел №1 «Неотложные состояния при окклюзионных заболеваниях артерий»	10/10			2	8	собеседование
3.	Учебный раздел №2.»Повреждения магистральных сосудов»	2/2				2	собеседование
5.	Обучающий симуляционный курс	6/6				6	зачет
6.	Выпускная аттестационная работа(ВАР)	4/4				4	Проектное задание
7.	Итоговая аттестация	2/2				2	экзамен
8.	Итого	36/36	12		2	22	

8.1. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Острые венозные и артериальные тромбозы»	
1.1	Тема 1. Неотложные состояния при острых артериальных тромбозах и эмболиях	Обсуждаются вопросы диагностики, дифференциальной диагностики и оказания неотложной помощи при острых артериальных тромбозах и эмболиях. Отработка методов транспортной иммобилизации, обезболивания, медикаментозной терапии по стандартам оказания скорой медицинской помощи

1.2.	Тема 2. Неотложные состояния при острых венозных тромбозах и тромбофлебитах	Обсуждаются вопросы диагностики и отрабатываются приемы оказания неотложной помощи при острых венозных тромбозах и их осложнениях(ТЭЛА).Отработка методик пульсоксиметрии, ЭКГ, сердечно-легочной реанимации, медикаментозной терапии .
2	Учебный раздел 2. «Неотложные состояния при окклюзионных заболеваниях артерий»	
2.1	Тема 1.Синдром Такоясу	Обсуждаются вопросы диагностики, дифференциальной диагностики и отрабатываются приемы оказания неотложной помощи при осложнениях окклюзионных поражений ветвей дуги аорты(ОНМК по ишемическому типу)
2.2	Тема 2.Синдром Денеррея	Обсуждение вопросов диагностики, дифференциальной диагностики и отработка приемов оказания неотложной помощи при окклюзионных поражениях ветвей брюшной аорты(гангрена кишечника, перитонит, гипертонический криз, расслоение и разрыв аорты)
2.3	Тема 3. Синдром Лериша	Обсуждение вопросов диагностики, дифференциальной диагностики и отработка приемов оказания неотложной помощи при острой ишемии, гангрене конечностей
3.	Учебный раздел 3. Неотложные состояния при повреждениях магистральных сосудов	
3.1	Повреждения вен	Обсуждение вопросов диагностики, оказания неотложной помощи при венозных кровотечениях. Отработка приемов остановки венозного кровотечения.
3.2	Тема 3.2. Повреждения магистральных артерий	Обсуждение вопросов диагностики и оказания неотложной помощи при артериальных кровотечениях, геморрагическом шоке. Отработка методов остановки артериального кровотечения.
4.	Обучающий симуляционный курс:	
4.1	Остановка наружных кровотечений.	Работа с муляжами
4.2	Современные методы остановки внутриполостных кровотечений	Изучение алгоритма использования химических реагентов, наложения зажимов в ране, механических приемов.
4.3	Методы диагностики и остановки желудочно-кишечных кровотечений	Изучение протоколов ФГДС, введение зонда Блекмора.
4.4	Сердечно-легочная реанимация	Изучение современного алгоритма базовой СЛР и выполнение ее приемов на манекенах

9.Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1.Правовые основы использования ДОТ

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

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности изучения теоретического материала по темам, частично без отрыва от производства, подготовки проектного задания, выполнения тестирования с анализом результатов по отдельным темам программы. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Данная программа не предусматривает форму стажировки.

9.3 ОСК (симуляционный курс)

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

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

Материально-техническая база: иммитатор пациента с системой дистанционного управления манекеном, комплект модулей травмы, тренажеры для проведения СЛР, коникотом, набор для выполнения коникотомии, трахеостомии, наборы для остановки артериального и венозного кровотечения, портативный аппарат ИВЛ, кислородный ингалятор, электрокардиограф, дефибриллятор учебный, стенд «Десмургия».

10.Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

Формы промежуточной аттестации:

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

Примеры тестовых заданий.

№ 1. При тромбоэмболии легочной артерии развивается:(2)

- 1.Острая левожелудочковая недостаточность
- 2.Острая правожелудочковая недостаточность
- 3.Острый инфаркт миокарда
- 4.Острая почечная недостаточность
- 5.Острая печеночная недостаточность

№2.Для раннего периода тромбоэмболии легочной артерии характерны все признаки, кроме: (3)

- 1.Боль в груди
- 2.Одышка

- 3.Кровохарканье
- 4.Синюшность кожи и слизистых
- 5.Резкая слабость

№3 Для клиники острой правожелудочковой недостаточности не характерно: (1)

- 1.Акцент II тона над аортой
- 2.Увеличение печени
- 3.Набухание шейных вен
- 4.Расширение границ сердца вправо
- 5.Акцент II тона над легочной аортой

№4. В первую очередь дифференциальный диагноз при тромбоэмболии легочной артерии нужно проводить с:(3)

1. спонтанным пневмотораксом
2. крупозной пневмонией
3. острым инфарктом миокарда
4. диабетической комой
- 5.онмк

№5. Больной с тромбоэмболией легочной артерии транспортируется в: (3)

1. полусидячем положении
2. положении сидя
3. горизонтальном положении со слегка приподнятым головным концом
4. горизонтальном положении с приподнятым ножным концом
5. Строго горизонтальном положении

№6. Для клиники геморрагического инсульта характерны: (3)

- 1.Внезапное начало, часто на фоне высокого АД
- 2.Гиперемия лица
- 3.Преобладание очаговой симптоматики над общемозговой
- 4.Часто симптомы раздражения мозговых оболочек
- 5.Повышение температуры

№7. Для ишемического инсульта характерны: (4)

- 1.Постепенное нарастание симптоматики в течение нескольких часов
- 2.Преобладание очаговой симптоматики над общемозговой
- 3.Чаще пожилой возраст больного
- 4.Гиперемия лица
- 5.Обычно пониженное АД

№8. Отек правой нижней конечности может развиваться на фоне острого аппендицита вследствие: (1)

- 1.Острого тромбоза подвздошных вен
- 2.Распространения воспалительного процесса на бедро
- 3.Вовлечения в воспалительный процесс подвздошно поясничной мышцы
- 4.Рожистого воспаления
- 5.Слоновости

№9. Для лечения гиповолемического шока в условиях скорой медицинской помощи используют: (3)

- 1.Кардиотонические средства
- 2.Вазопрессоры
- 3.Плазмозаменители
- 4.Эритроцитарную массу
- 5.Донорскую кровь

№10.Длительность «терапевтического окна» при ишемическом инсульте (2)

- 1.12 часов
2. 6 часов
- 3.8 часов

4.первые 2 часа с момента заболевания

5.первые сутки с момента заболевания

11.Для острой артериальной непроходимости сосудов конечности характерно: (3)

- 1) боль в ноге, цианоз кожи, отёк
- 2) появление болей при ходьбе, ощущение жара в стопе
- 3) внезапная острая боль в конечности, ощущение онемения стопы, мраморность кожи
- 4) появление болей в конечности, регионарный лимфаденит, лимфангоит
- 5) отёк стопы, синдром перемежающейся хромоты, ощущение напряжения икроножных мышц

12.Для острой ишемии конечности II Б степени, развившейся вследствие эмболии бедренной артерии, не характерно: (5)

- 1) боль в конечности
- 2) мраморный рисунок кожных покровов
- 3) похолодание конечности
- 4) отсутствие активных движений в суставах конечности
- 5) мышечная контрактура

13.Назовите основные клинические признаки острой стадии болезни Педжета-Шреттера: (д)

- 1) отечность лица, шеи, верхней половины туловища
- 2) цианоз лица и шеи
- 3) распирающие боли в руке
- 4) цианоз кожных покровов руки, усиление венозного рисунка
- 5) отек и увеличение объема руки.

Выберите правильную комбинацию ответов:

- а) 1, 2, 4 б) 2, 3, 4 в) 1, 4, 5 г) 3, 4, 5 д) все ответы верны

14. Длительность «терапевтического окна» при ишемическом инсульте: (2)

- 1) 12 часов
- 2) 6 часов
- 3) 8 часов
- 4) первые 2 часа от момента заболевания
- 5) первые сутки от момента заболевания

15.Инфаркт кишечника вследствие острого тромбоза и эмболии верхней брыжеечной артерии развивается у больных : (д)

- 1.страдающих ИБС и мерцательной аритмией;
- 2.перенесших инфаркт миокарда;
3. страдающих ревматическими пороками сердца;
- 4.страдающих атеросклерозом висцеральных ветвей аорты;
- 5.страдающих повышенной свертываемостью крови.

Выберите правильную комбинацию ответов:

- а)1,4; б)1,2; в)1,2,3; г)3,4,5; д)все ответы верны

16.В дифференциальной диагностике острого тромбоза бедренной артерии с острым илеофemorальным венозным тромбозом играют роль следующие критерии: (д)

- 1.повышение местной температуры
- 2.синюшность кожи конечности
- 3.наличие резкого отека бедра и голени
- 4.отсутствие пульсации артерий конечности

5.похолодание конечности

Выберите правильную комбинацию ответов:

а)1,2,3; б)2,3; в)3,4,5; г)1; д)все ответы верны

17. Для острой ишемии конечности III В степени, развившейся при эмболии подвздошной артерии, характерны следующие признаки: (г)

- 1.боль в конечности
- 2.похолодание конечности
- 3.отсутствие активных движений в суставах конечности
- 4.резкая болезненность в суставах при попытке пассивных движений
- 5.тотальная мышечная контрактура

Выберите правильную комбинацию ответов :

а)1,2,3; б)3,4,5; в)1,2,4; г) все ответы верны; д)все ответы неверны

18. У больного 60 лет, ранее перенесшего инфаркт миокарда, за 6 часов до госпитализации внезапно появились боли в левой ноге, похолодание, активные движения в голеностопном суставе стали ограничены; пульсация артерий определяется только на уровне паупертовой связки. Следует установить диагноз:(2)

- 1.эмболия левой подколенной артерии, острая ишемия I степени
- 2.эмболия левой бедренной артерии, ишемия II степени
- 3.эмболия берцовых артерий левой голени, ишемия II степени
- 4.острый илеофemorальный венозный тромбоз
- 5.венозная гангрена конечности.

19. Для синдрома Лериша характерно все, кроме: (3)

- 1.похолодания нижних конечностей, бледности кожных покровов
- 2.синдрома «высокой» перемежающейся хромоты
- 3.мигрирующего тромбофлебита нижних конечностей
- 4.болей в ягодицах в положении сидя
- 5.импотенции.

20. Назовите симптомы острого илеофemorального венозного тромбоза:(в)

- 1.гиперемия кожи бедра по ходу вен
- 2.цианоз кожи конечности
- 3.распирающие боли в бедре
- 4.увеличение объема бедра и голени
- 5.бледность кожных покровов конечности.

Выберите правильную комбинацию ответов:

а)1,2; б)2; в)2,3,4; г)3,4; д)3,4,5.

21. Чем опасны флeботромбозы нижних конечностей ? : (б)

- 1.инфарктом почки
- 2.инфарктной пневмонией
- 3.тромбоэмболией брыжеечных артерий
- 4.пилефлебитом
- 5.тромбоэмболией легочной артерии

Выберите правильную комбинацию ответов: (б)

а) 1,3,5; б)2,5; в)1,2,4,5, г)3,4,5 ; д) все ответы верны.

22. Выберите симптомы, характерные для острого тромбоза глубоких вен голени: (б)

1. отек всей нижней конечности
- 2.умеренные боли в икроножных мышцах
- 3.отек стопы и нижней трети голени
- 4.положительный симптом Хоманса
- 5.положительный симптом «перемежающейся хромоты»

Укажите правильную комбинацию ответов:

а) 1,2,3; б) 2,3,4; в)2,4,5; г)2,5; д) 3,5.

23. На вызове к больной 20 лет с беременностью 38 недель Вы установили

диагноз « острый илеофemorальный венозный тромбоз». Ваша тактика: (4)

- 1.госпитализация больной в родильный дом
- 2.проведение консервативной терапии в домашних условиях
- 3.лечение в амбулаторных условиях
- 4.госпитализация больной в сосудистое отделение
- 5.направление больной в женскую консультацию.

24.Ведущий объективный критерий в диагностике внутренних повреждений артерий: (3)

1. бледность кожных покровов;
2. головокружение;
3. пульсация и систолический шум над припухлостью;
4. гематома;
5. боль.

25. Первая помощь при ранении наружной сонной артерии: (2)

1. ушивание раны артерии;
2. пальцевое прижатие артерии;
3. прошивание раны;
4. наложение давящей повязки;
5. обезболивание

26.При ранении магистральных вен проводится мероприятие первой медицинской помощи: (3)

1. прошивание;
2. дренирование;
3. тугая тампонада раны;
4. проведение заместительной терапии;
5. наложение давящей воздухопроницаемой повязки

27. Мероприятия, проводимые врачебно-сестринской бригадой в ЧС при повреждении сосудов конечностей: (1)

1. контроль наложенного жгута, остановка кровотечения, введение обезболивающих, контроль и коррекция АД, инфузионная терапия, транспортная иммобилизация, эвакуация лежа в первую очередь;
2. снятие жгута и контроль кровотечения, подбинтовка повязки, обезболивание, ревизия раны, введение сердечно-сосудистых средств, транспортная иммобилизация, эвакуация в лечебное учреждение;
3. транспортировка в лечебное учреждение;
4. введение седативных средств;
5. контроль жгута, тампонада раны, алкоголь внутрь, наложение асептической повязки, эвакуация в лечебное учреждение.

28. Возможные ошибки при наложении жгута: (5)

1. наложение жгута на обнаженное бедро;
2. наложение жгута без указания времени;
3. наложение жгута дистальнее кровотечения;
4. наложение жгута на рану;
5. все ответы верны..

29.Ослабление кровоостанавливающего жгута надо производить:(3)

- 1.. с периодичностью 3 часа летом и 1 час зимой
2. с предварительным введением викасола
3. с периодичностью каждые 2 часа летом и полчаса зимой

- на фоне пальцевого прижатия артерии выше жгута
4. ослабление жгута не проводится до окончательной остановки кровотечения
 5. проводится в положении больного сидя

30. Для тромбоэмболии легочной артерии характерны: (5)

-
1. артериальная гипотензия
 2. одышка
 3. повышение ЦВД
 4. тахикардия
 5. все перечисленное

31. Для дебюта расслаивающей аневризмы аорты характерно: (3)

1. асимметрия пульса
2. артериальная гипертензия
3. резкая бледность кожи и слизистых
4. систолический шум над аортой
5. все, кроме....

32. Для острого тромбоза глубоких вен конечностей характерно: (5)

1. резкие боли распирающего характера
2. цианоз кожи
3. субфасциальный отек конечностей
4. повышение местной и общей температуры тела
5. все перечисленное

33. При дифференциальной диагностике острой артериальной (ОАН) и острой венозной непроходимости (ОВН) все утверждения верны, за исключением: (3)

1. развитию ОАН чаще способствует активное поведение, переход от нормального ритма к аритмии
2. при ОВН кожа синюшного цвета
3. при ОАН симптом Хоманса бывает положительной
4. при ОАН субфасциальный отек появляется при глубокой ишемии конечности
5. при ОВН чувствительность, движения, рефлексy не нарушены.

36. Чем прежде всего опасно ранение крупных вен шеи? (3)

1. быстрой потерей жидкостей в кровеносном русле
2. развитием сепсиса
3. развитием воздушной эмболии
4. развитием острого тромбофлебита
5. развитием коллаптоидного состояния

37. Тромбоэмболия легочной артерии часто встречается при акушерско-гинекологических вмешательствах. Установлено, что при этом: (5)

1. выраженность симптомов зависит от локализации, размеров и количества эмболов
2. подъем ЦВД и увеличение давления в правом предсердии появляются при массивной эмболии
3. в большинстве случаев имеется классическая клиническая триада: кровохарканье, одышка, боль в грудной клетке.
4. верно 1,2,3
5. верно 1, 2.

38. Ранними признаками тромбоэмболии лёгочной артерии являются: (В)

1. одышка
2. кровохарканье
3. болевой синдром

4. артериальная гипотензия

5. артериальная гипертензия

Варианты ответов:

А. 1, 3 Б. 1, 2, 3 В. 1, 3, 4 Г. 1, 2 Д. все перечисленные

39. При дефиците ОЦК 10-15% при острой кровопотере: (3)

1. показатели уровня АД не изменяются

2. повышается уровень систолического АД

3. повышается уровень диастолического АД

4. снижается уровень систолического и диастолического АД

5. увеличивается пульсовое АД

40.Тройной приём Сафара включает: (Б)

1. поворот головы набок

2. запрокидывание головы назад

3. положение больного на животе

4. выдвижение вперед нижней челюсти

5. открывание рта

Варианты ответов:

А. 1, 4, 5 Б. 2, 4, 5 В. 3, 4, 5 Г. 1, 3, 5 Д. 1,2,3

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Провести клинические методы исследования для диагностики аневризмы брюшной аорты.
2. Провести искусственную вентиляцию легких с помощью аппарата «Кокчетав»
3. Провести регистрацию и интерпретацию показателей электрокардиограммы.
4. Выполнить временное шунтирование поврежденной артерии

Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача №1

5. **Больной 54 лет** обнаружен в одежде на диване в своей комнате без сознания, обмочился, АД 140/90, пульс 92 в мин., температура 37,8 С, ЧД 24 в мин., двусторонний симптом Бабинского, лицо без убедительной ассиметрии, поднятые конечности не удерживает. Во время осмотра развился общий тонико-клонический припадок с пеной у рта. Ваш предположительный диагноз?: (3)
6. 1) кровоизлияние в мозг
7. 2) ишемический инсульт
8. 3) эпилептический статус
9. 4) субарахноидальное кровоизлияние
10. 5) отравление неизвестным ядом

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «скорая медицинская помощь» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача скорой медицинской помощи.

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

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «скорая медицинская помощь» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

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

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «скорой медицинской помощи» по специальности «скорая медицинская помощь» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Ситуационная задача № 1

Водитель автомобиля при ДТП получил сильный удар рулевым колесом в грудь. Общее состояние тяжелое. Одышка до 32 в минуту, цианоз. Кашель с кровью. Пульс 120 уд/мин., ритмичный. А/Д 90 / 60 мм.рт.ст. Подкожная эмфизема на шее. Над легкими справа коробочный звук, дыхание не проводится, перкуторно смещение границ средостения в левую сторону.

Задание:

1. Для какой патологии характерны такие клинические признаки?
2. Какие методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза?
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Представьте Ваши действия в данной ситуации на догоспитальном этапе и определите прогноз.

Эталоны ответов к ситуационным задачам

Ситуационная задача № 1

1. Диагноз: Разрыв легкого. Внутренний клапанный пневмоторакс.
 2. Электрокардиография
 3. Гемоторакс, закрытый пневмоторакс
 4. Показан торакоцентез, оксигенотерапия, инъекция гемостатических препаратов.
- При своевременной доставке в стационар прогноз благоприятный

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Выполнить регистрацию электрокардиограммы
2. Провести интерпретацию протоколов УЗДС магистральных сосудов
3. Провести сердечно-легочную реанимацию одним реаниматологом
4. Провести интерпретацию данных КТ с контрастированием магистральных артерий
5. Выполнить трахеотомию.
6. Выполнить искусственную вентиляцию легких мешком Амбу..

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Основные патологические синдромы при атеросклеротическом поражении артерий
2. Осложнения острых венозных тромбозов
3. Классификация острой ишемии конечностей
4. Общие и местные признаки эмболии бедренной артерии
5. Объем и последовательность лечебных мероприятий при геморрагическом шоке
6. Оказание неотложной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения
7. Стандарт диагностических и лечебных мероприятий при ТЭЛА
8. Диагностика и дифференциальная диагностика аневризмы брюшной аорты
9. Синдром Денеррея, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе
10. Приемы оказания экстренной помощи и транспортировки пострадавших при повреждениях артерий .
11. Методика выполнения и ошибки при проведении реанимационных мероприятий.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

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

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»,
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.
- Приказ МЗ РФ № 388 н от 20.06.2013 «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».
- .Приказ МЗ РФ № 33 н от 22.01.2016 г. «О внесении изменений в порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».
- Приказы МЗ РФ от 05.07. 2016 «Стандарты оказания скорой медицинской помощи»

- Приказ МЗ РФ от 20.12.12 г. №1126н «Стандарт оказания скорой медицинской помощи при легочной эмболии»
 - Приказ МЗ РФ №466н от 05.07.2016г «Стандарт оказания медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения»
 - Приказ МЗ РФ №1442н от 24.12.12 г. «Стандарт оказания скорой медицинской помощи при расслоении аорты»
 - Приказ МЗ РФ №1413н от 24.12.12г. «Стандарт оказания скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозах артерий»
- Приказ МЗ РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профстандарта «Врач скорой медицинской помощи»

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

1. Суворов А. В. Диагностика и лечение неотложных состояний: руководство для врачей: в 2 т. / А. В. Суворов, К. А. Свешников, Д. Б. Якушев - Н. Новгород : НГМА. - 2014. - Т. 2 : Хирургия. Акушерство и гинекология. Урология. Травматология и нейрохирургия. Инфекционные болезни. Офтальмология. Лекарственные средства. - 2014. - 585,[3] с)
2. Травматология. Национальное руководство : руководство / ред.: Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с. : табл., рис. - (Национальные руководства).
3. Экстренная медицинская помощь при травме : руководство / под ред.: Э. Мура, К. Мэттокса, Д. Феличиано ; пер. с англ. под ред. К. В. Котенко. - М. : Практика, 2010. - 743 с. : рис., табл. - (Экстренная медицинская помощь ; №1).
4. Справочник врача скорой и неотложной помощи : справочное издание / сост. Н. П. Никитин. - 5-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 254 с. - (Справочник).
5. Анкин, Н. Л. Травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения : научное издание / Н. Л. Анкин, Л. Н. Анкин. - Киев : Книга плюс, 2012. - 463 с.
6. Теряев В.Г. Медицина чрезвычайных ситуаций. М., Гэотар, 2014, 496С
7. Федоровский, Н. М. Сердечно-легочная реанимация. Клинические рекомендации : учеб. пособие / Н. М. Федоровский. - М. : МИА, 2013, 81 с.
8. Шабонов, А. А. Лечение ранений и повреждений магистральных сосудов шеи : монография / А. А. Шабонов, Е. М. Трунин, Г. Ю. Сокуренок. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2012. - 175 с.

11.3. Интернет-ресурсы:

- | |
|---|
| 1. Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / под ред. С. Ф. Багненко, А. Л. Вёрткина, А. Г. Мирошниченко, М. Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417331.html |
| 2. Справочник врача скорой и неотложной медицинской помощи [Электронный ресурс] : справочное издание / ред.: С. Ф. Багненко, И. Н. Ершова. - Электрон. текстовые дан. - М. : Политехника, 2011. - 483 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785732504514.html |

3. Демичев, С. В. Первая помощь при травмах и заболеваниях [Электронный ресурс]: учебное пособие/ С.В. Демичев.-М., 2011. - 160 с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417744.html>

4.Левчук И. П. Медицина катастроф.

Курс лекций. учебное пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. 2013. - 240 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424889.html>

5.Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - Ре-жим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429365.html>

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

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

12.1. 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

12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Наименование лаборатории	Место расположения	Площадь, кв. м.	Кол-во посадочных мест
1	Симуляционный класс	На кафедре	14	1
2	Тренажерный класс для освоения реанимационных пособий на аппаратах, находящихся в реанимобилях	ТЦ МК РБ ГБУЗ РСММП и МК	30	15
3	Реанимационный зал, где имеются муляжи, манекены, аппараты ИВЛ	Симуляционный центр клиники БГМУ	30	15

12.3 Перечень помещений

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
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.

12.4 Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в 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.

13.Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Раздел № 1. Острые венозные и артериальные тромбозы	Кунафин М.С. Хунафин С.Н.	Д.м.н. Профессор профессор	БГМУ ИДПО, Зав.кафедрой БГМУ ИДПО, профессор	-
2.	Раздел №2. Неотложные состояния при окклюзионных заболеваниях артерий	Хунафин С.Н. Абдуллина Г.А. Саитова З.Р.	Д.м.н. профессор К.м.н.доцент К.м.н.	БГМУ ИДПО, профессор БГМУ ИДПО, доцент БГМУ ИДПО, ассистент	
3.	Раздел №3 Повреждения магистральных сосудов	Кунафин М.С.	Д.м.н. Профессор	БГМУ ИДПО, Зав.кафедрой	-

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных сосудов
2	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов
3	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 ауд. часов в день, 6 дней в неделю, 0,25 месяца
4	с отрывом от работы (очная)	
5	с частичным отрывом от работы (заочная)	С частичным отрывом от работы, с дистанционным обучением
6	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение установленного образца о повышении квалификации по программе «Неотложные состояния при окклюзионных поражениях и повреждениях магистральных артерий»
7	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Высшее медицинское образование по специальности «лечебное дело», «педиатрия» при наличии профессионального образования по одной из специальностей "Анестезиология, реаниматология", "Общая врачебная практика", "Терапия", "Педиатрия". Интернатура или (и) ординатура по специальности «Скорая медицинская помощь» или профессиональная переподготовка по специальности «Скорая медицинская помощь»
8	Категории обучающихся	Врачи СМП, заведующие станциями СМП, врачи-хирурги, травматологи, терапевты, врачи общей врачебной практики, неврологи поликлиник.
9	Структурное подразделение БГМУ, реализующее программу	Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО
10	Контакты (тел.)	тел.235-75-76.Kafedra_smp@mail.ru
11	Предполагаемый период начала обучения	в течение календарного года
12	Основной преподавательский состав	Кунафин Марат Саубанович д.м.н., профессор; Хунафин Саубан Нурлыгаянович д.м.н., профессор; Абдуллина Галина Анатольевна, к.м.н., доцент; Саитова Зарема Ринатовна к.м.н. ассистент
13	Аннотация	Модульная программа разработана согласно Федеральному закону от 29.12.12г. №273 ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказа Минобрнауки РФ от 18.06.1997г. №1221 "Об утверждении требований к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ" и др. В программе выделены разделы, темы, элементы. В программе предусмотрены теоретические занятия в учебном классе, классе дистанционного обучения и практические занятия в симуляционном классе кафедры, хирургическом, травматологическом, неврологическом, терапевтическом, кардиологическом отделениях, отделении реанимации ГКБ № 18, станции скорой медицинской помощи г.Уфы. На всех базах выделены учебные аудитории, кабинеты, оснащенные необходимым оборудованием. Соотношение часов: лекции -22.2%, практические и семинарские занятия - 50%, ОСК -22%.
14	Цель и задачи программы	Цель программы состоит в обеспечении непрерывного медицинского образования, в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при острых состояниях, обусловленных й сосудистой

		патологией.. Задачи. В результате обучения по программе врачи должны овладеть современными методами диагностических и лечебных подходов оказания скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе в условиях модернизации здравоохранения, необходимых для обеспечения оптимального использования ресурсов в здравоохранении и высокого качества медицинских услуг.
15	Модули (темы) учебного плана программы	1.Острые венозные тромбозы и тромбофлебиты. 2.Острые артериальные тромбозы и эмболии. 3. Неотложные состояния при окклюзионных заболеваниях артерий (синдром Токоясу,Денеррея,вазореальная гипертония,аневризмы аорты, синдром Лериша) 4. Повреждения магистральных артерий. 5..Симуляционный курс по освоению проведения сердечно-легочной реанимации, ИВЛ портативными аппаратами, регистрации и интерпретации протоколов ЭКГ,УЗДС ,компьютерной томографии с контрастированием магистральных сосудов,методик остановки кровотечений, наложения гемостатических повязок, коникотомии, трахеотомии.
16	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества.	Проводится обучение с учетом новых нормативных документов по организации работы скорой медицинской помощи, современных клинических рекомендаций и стандартов диагностики и лечения неотложных состояниях при острой сосудистой патологии. Имеется возможность отработки практических навыков на базе диагностических и клинических отделений ГКБ № 18 и в симуляционном классе кафедры под наблюдением опытных преподавателей. Обучение проводится с учетом проводящихся в скорой помощи реструктуризации и реорганизации. Активно используются круглые столы, деловые игры, демонстрация больных, находящихся на стационарном лечении.
17	Дополнительные сведения	. По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного или электронного обучения.
	Ссылка	http://edu.bashgmu.ru/mod/resource/view.php?id=33582