

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

Ректор _____ В. Н. Павлов

«_____» _____ 2020г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
«ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ
УСЛОВИЯХ»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа

2020 г.

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Кунафин М.С.	Доктор медицинских наук, профессор	Заведующий кафедрой скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Хунафин С.Н.	Доктор медицинских наук, профессор	Профессор кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Абдуллина Г.А.	Кандидат медицинских наук, доцент	Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Саитова З.Р.	Кандидат медицинских наук	Доцент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
5.	Ханова А.А.	Кандидат медицинских наук	Ассистент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

2. Пояснительная записка

Актуальность программы. Создание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлено тем, что за последние годы в стране происходят серьезные структурные изменения в органах здравоохранения. Был принят ряд Федеральных законов о финансировании здравоохранения, изменении структуры медицинской отрасли.

Скорая медицинская помощь была разделена на неотложную помощь и скорую медицинскую помощь. Подобная реструктуризация службы скорой медицинской помощи привела к увеличению нагрузки на врачей поликлинического звена. В первую очередь возникла необходимость своевременной диагностики острых хирургических заболеваний и травм органов грудной и брюшной полостей, сосудистых заболеваний, а также критических состояний. Отсутствие целенаправленной подготовки врачей терапевтического профиля и врачей общей практики во время обучения их на циклах повышения квалификации по своей специальности способствовало к допущению ими диагностических и тактических ошибок, увеличению осложнений и летальности пациентов. Кроме того, врачи общей лечебной сети слабо ориентируются в организации медицинской помощи пострадавшим в ЧС.

3. Цель и задачи программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь».

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь» состоит в совершенствовании теоретических знаний и получении новых компетенций, врачами терапевтического профиля, необходимых для профессиональной их деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний по анатомии и физиологии различных систем организма.
2. Углубление знаний и практических навыков по вопросам клиники, диагностики и оказания неотложной помощи при критических состояниях, возникающих в амбулаторно-поликлинических и домашних условиях.
3. Освоение и овладение современными положениями в вопросах врачебной этики и деонтологии.
4. Изучение правовых и нормативных документов по соответствующим разделам.
5. Получение знаний о причинах возникновения стихийных бедствий, техногенных катастроф, основных поражающих факторах средств массового поражения, причинах санитарных потерь в ЧС.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствовать компетенции врача поликлинического звена по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических и домашних условиях.
2. Формировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Освоить основные принципы ликвидации медицинских последствий крупных техногенных катастроф.
4. Освоить практические навыки и умения по проведению комплекса приемов, входящих в понятие первой врачебной помощи больным, пострадавшим и пораженным в ЧС (сердечная и легочная реанимация, остановка наружного кровотечения, борьба с шоком, наложение асептической повязки на раны, иммобилизация вывихов и переломов, использование антидотов при отравлениях), накладывание окклюзионных повязок при открытом повреждении груди.

4. Категория обучающихся: врачи с высшим медицинским образованием-специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело» и «Педиатрия», «Стоматология».

5. Объем программы: 144 часа (144 зач. единиц).

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. Часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
с частичным отрывом от работы с применением дистанционного обучения	6	6	1 месяц, 24 дня, 4 недели

7. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь»

7.1 Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и уровней квалификации.

Врачи, участвующие в оказании неотложной медицинской помощи, будут руководствоваться в своей деятельности Федеральными нормативными документами:

а) Федеральным Законом «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера» Об основах охраны здоровья граждан РФ с 2011г., «Положением о службе медицины катастроф МЗ РФ» (2014г.)

б) Приказом МЗ РФ от 07.10.2015 № 700-н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»

в) Стандартами оказания скорой медицинской помощи и медицины катастроф ГОСТ Р. ГОСТ Р 22.5.С И-И.

г) Приказом МЗ РФ № 707-н от 08.10.2015 «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

д) Приказом Министерства труда и соцразвития России № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи»

е) Положением о работе врача неотложной медицинской помощи.

ж) Международной классификацией болезней (МКБ 10).

7.2. Квалификационные требования.

Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Стоматология».

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, участвующего в освоении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь».

Трудовые функции				Знания	Умения
наименование	наименование	код			
Оказание скорой медицинской помощи и вне медицинской организации	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/01.8	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей)	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов.	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов.
			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	Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов

				организма человека. Определение степени нарушения их функции.	
			Проведение обследования пациентов	Методика осмотра и обследования пациентов Проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры, -- 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; Регистрация ЭКГ, описание и интерпретация ЭКГ-данных; -измерение АД на периферических артериях; -пульсоксиметрия; <i>-глюкометрия</i>
			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
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями ми и (или)	A/0 2.8	Оказание неотложной медицинской помощи вне медицинской организации	Порядок оказания неотложной медицинской помощи вне медицинской организации	Осуществлять оказание неотложной медицинской помощи вне медицинской организации

	состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности		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.	Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия. Выполнять такие медицинские вмешательства, как: - проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации - пункция и катетеризация периферических вен, - обезболивание;
			<i>Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</i>	<i>Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</i>	<i>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи, корректировку лечения</i>
			<i>Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию</i>	<i>Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи</i>	<i>Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию</i>
	Ведение медицинской документации, организация деятельности и находящейся в распоряжении и медицинского персонала	А/0 3.8	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь" Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Составлять план работы и отчет о своей работе Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
			<i>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</i>	<i>Сведения о пациенте,, относящиеся к врачебной тайне</i>	<i>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</i>
			Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-	Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней

			специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	инфекционных (паразитарных) болезней	
			Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	Правила заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» 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
A/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 Такаясу, острой ишемии кишечника при синдроме Денеррея,	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.	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. 3.Характеристики данных инструментальных методов исследования. 5.Международную классификацию болезней МКБ-10.

	расслоении и разрыве аневризмы аорты, неотложных состояний при вазоренальной гипертонии, острой ишемии конечностей при синдроме Лериша, неотложных состояний при повреждениях магистральных сосудов. 4.Интерпретация полученных данных физикального обследования и данных выполненных диагностических исследований	2.Производить первичное объективное обследование пациента. 3.Интерпретировать полученные данные физикального обследования и данные выполненных диагностических исследований (анализы крови и мочи, пульсоксиметрия, ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ, рентгенография, УЗИ и т.д.)	
А /02.8 Выполнять основные лечебные мероприятия при острых заболеваниях и состояниях, способных вызывать тяжелые осложнения или летальный исход, используя методики устранения жизнеопасных нарушений различных систем организма.	1.Определение ведущих синдромов острого состояния при острой патологии и повреждениях. 2.Обоснование и проведение основных лечебных мероприятий при острой патологии различных систем организма. 3.Определение показаний к госпитализации в стационар.	1.Оценивать тяжесть состояния пациента, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания (состояния): -оценка расстройств сознания и нарушений мозговых функций; - оценка степени 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.	1.Современные клинические рекомендации по диагностике и оказанию неотложной медицинской помощи при острой патологии. 2.Основополагающие Приказы МЗ РФ о порядке и стандартах оказания неотложной медицинской помощи при различной патологии. 3.Современную классификацию, этиологию и патогенез заболеваний, требующих оказания неотложной медицинской помощи. 4.Клиническую картину заболеваний и состояний, требующих оказания неотложной медицинской помощи. 5.Правила осуществления медицинской эвакуации пациента с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по оказанию скорой медицинской помощи.
А/03.8 Ведение	Составление плана работы и отчета о своей работе	Составлять план работы и отчет о своей работе	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях,

медицинской документации, организация деятельности находящейся в распоряжении медицинского персонала	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	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 повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь»

Цель – совершенствование и получение врачами терапевтического профиля, новых компетенций необходимых им для выполнения профессиональной деятельности, оказания неотложной медицинской помощи в поликлинике, на дому или в иных ситуациях, которые возникают при обслуживании вызовов по неотложной помощи в рамках имеющейся квалификации.

Категория обучающихся: врачи с высшим медицинским образованием-специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело» и «Педиатрия»

Трудоемкость обучения: 144 часа (144 З.Е.)

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: 1. Общественное здоровье и организация здравоохранения 1.1. Определение показателей состояния здоровья населения РФ, нормативные документы 1.2 Оценка положительных и негативных сторон финансирования здравоохранения через ФОМС 1.3 Оценка качества оформления медицинских документов, врачами терапевтического профиля в поликлинических условиях 2. Медицина катастроф 2.1. Медико-тактическая характеристика средств массового поражения 2.2 Защита населения и территории от ЧС	46/46	46 2 2 14 2	Тестовый контроль		4 2 28 4	Тестирование, собеседование

	2.3 Структура, задачи службы медицины катастроф		2			4	
	2.4 Термические поражения		4			8	
	2.5 Краш-синдром		2			4	
	2.6 Разработка и реализация Плана организации службы МК в ЛПУ		2			4	
			2			4	
	3. Хирургия и травматология						
	3.1. Острый аппендицит		18			30	
	3.2. Острая непроходимость кишечника		2			4	
	3.3. Желудочно-кишечные кровотечения		2			4	
	3.4. Прободная язва желудка и 12-п кишки		2			4	
	3.5. Острый панкреатит		2			4	
	3.6. Острый холецистит		2			4	
	3.7. Остановка наружного кровотечения		2			4	
	3.8. Тромбозы и эмболии магистральных сосудов		2			2	
	3.9. Иммобилизация переломов и вывихов		2			2	
			2			2	
	4.Обучающий симуляционный курс		6			12	
	4.1 Остановка кровообращения						
	4.2 Остановка дыхания		2			4	
	4.3 Острый коронарный синдром		2			4	
			2			4	
	5. Терапия и неврология						
	5.1 Неотложная помощь при гипертонических кризах и инсульте		6			12	
	5.2 Неотложная помощь при комах, вызванных сахарным диабетом		2			4	
	5.3 Неотложная помощь при стенокардии, нарушениях ритма сердечной деятельности		2			4	
			2			4	
2.	Выпускная аттестационная работа(ВАР)	6/6				6	Реферат
3.	Итоговая аттестация	6/6				6	Экзамен
5.	Итого	144/144	46			98	

8.1. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Общественное здоровье населения РФ»	
1.1	Тема 1. Определение показателей состояния здоровья населения РФ, нормативные документы	Состояние здоровья населения, рождаемость, заболеваемость, демографические показатели

1.2.	Тема 2. Оценка положительных и негативных сторон финансирования здравоохранения через ФОМС	Знакомство с использованием основных статей ЛПУ в сравнительном расчете за последние годы
1.3	Тема 3. Оценка качества оформления медицинских документов врачей поликлиник	Изучение амбулаторных карт, направлений на госпитализацию больных в ЛПУ
2	Учебный раздел 2. «Медицина катастроф»	
2.1	Тема 1. Медико-тактическая характеристика средств массового поражения. Поражающие факторы средств массового поражения (ядерного, БОВ, химического, бактериологического)	Виды и характеристика средств массового поражения: ядерного, химического, бактериологического. Основные виды средств массового поражения, меры защиты населения и медицинского персонала.
2.2	Тема 2. Защита населения и территории от ЧС	Организация защиты населения, территории, медицинского персонала в ЧС. Катастрофы, стихийные бедствия, меры защиты, предупреждения катастроф
2.3	Тема 3. Структура, задачи, проблемы МК. Нормативные документы, медицинские формирования. Принципы их использования в ЧС	1. Структура службы МК, задачи, нормативные документы медицинские формирования. Роль службы в обеспечении национальной безопасности страны, структура, задачи. 2. Ликвидация медицинских последствий ЧС. Использование медицинских формирований в очаге. Взаимодействие с другими службами быстрого реагирования
2.4	Тема 4. Термические поражения	1. Ожоги: классификация, клиника, организация неотложной и специализированной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. 2. Отморожения: классификация, клиника, диагностика тяжести травмы, лечение.
2.5	Тема 5. Краш-синдром	Этиопатогенез, клиника, прогнозирование тяжести течения синдрома, неотложная и специализированная медицинская помощь
2.6	Тема 6. Разработка и реализация Плана работы ЛПУ в ЧС	Особенности работы ЛПУ в ЧС. Классификация катастроф. План работы ЛПУ в ЧС
3.	Учебный раздел 3. «Хирургия и травматология»	
3.1	Тема 1. Острый аппендицит	Острый аппендицит: клиника, диагностика, лечение
	Тема 2. Острая непроходимость кишечника	Острая непроходимость кишечника: этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе.
	Тема 3. Желудочно-кишечные кровотечения	Острые желудочно-кишечные кровотечения: классификация, клиника, неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе.
	Тема 4. Прободная язва желудка и 12-п кишки	Прободная язва желудка и 12-п кишки: классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе.
	Тема 5. Острый панкреатит	Острый панкреатит: этиопатогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе.
	Тема 6. Острый холецистит	Острый холецистит: клиника, диагностика, неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе.
	Тема 7. Остановка наружного кровотечения	Современные методы остановки кровотечения из магистральных сосудов: классификация, методы остановки.
	Тема 8. Тромбозы и эмболии артерий и вен	Тромбозы и эмболии магистральных сосудов: классификация, клиника, неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе.
	Тема 9. Иммобилизация переломов и вывихов	Методы и средства иммобилизации переломов и вывихов: классификации, показания, противопоказания к отдельным видам иммобилизации.
4.	Учебный раздел 4. Обучающий симуляционный курс:	
4.1	Остановка кровообращения	Диагностика клинической смерти, восстановление сердечной деятельности при остановке, реанимация медикаментозная, наружный массаж сердца.
4.2	Остановка дыхания	Восстановление дыхания, методы, использование современной аппаратуры.

4.3	Острый коронарный синдром	Оказание неотложной и специализированной помощи при остром коронарном синдроме.
4.4	Сердечно-легочная реанимация	Изучение современного алгоритма базовой СЛР и выполнение ее приемов на манекенах. Основы ЭКГ-диагностики ОКС.
5.	Учебный раздел 5. «Терапия и неврология»	
5.1	Неотложная помощь при гипертонических кризах и инсультах	Гипертонический криз: клиника, диагностика, неотложная помощь. Современные принципы диагностики и лечения инсультов.
5.2	Неотложная помощь при комах вызванных сахарным диабетом	Осложнения сахарного диабета. Современные принципы диагностики и лечения комы при сахарной болезни.
5.3	Неотложная помощь при стенокардии, нарушениях ритма сердечной деятельности	ЭКГ диагностика нарушений сердечного ритма, неотложная помощь.

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 НО «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь» 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 неотложной 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.

Укажите правильный ответ

1. Определите основной закон по здравоохранению
А) Конституция РФ;
Б) Положение о работе служб медицинских формирований;
В) Федеральный закон о работе служб скорой медицинской помощи;
Г) Федеральный закон № 373 «Об организации оказания медицинской помощи населению РФ»
Д) Постановление Правительства РФ о финансировании органов здравоохранения.
Правильный ответ (Д)
2. Укажите год принятия Постановления Правительства РФ о финансировании здравоохранения через ФОМС.
1) 2003; 2) 2005; 3) 2010; 4) 2013; 5) 2014;
Правильный ответ (5)
3. Заболеваемость населения определяется из расчета 1 случай на человек:
1) 1000; 2) 5000; 3) 10000; 4) 50000; 5) 100000.
Правильный ответ (5)
4. Укажите удельный вес финансирования здравоохранения из средств фонда обязательного медицинского страхования (в %)
1) 2; 2) 2,5; 3) 3; 4) 3,5; 5) 4.
Правильный ответ (3)
5. Укажите из каких источников финансируются городские больницы в РБ
1) Федерального;
2) Республиканского;
3) Муниципального;
4) Республиканского и муниципального;
5) Кадастровой службы.
Правильный ответ (3)
6. Основные задачи Всероссийского центра службы медицины катастроф является организация ликвидации медицинских последствий ЧС на уровне:
1. Объектовом;
2. Территориальном;
3. Региональном;
4. Федеральном;
5. Такой задачей не занимается
Правильный ответ (4)
7. Ликвидация медицинских последствий ЧС преимущественно осуществляется в:
1) 1 этап; 2) 2 этапа; 3) 3 этапа; 4) 4 этапа; 5) 5 этапов.
Правильный ответ (3)
8. Травматический шок при ожогах развивается когда площадь ожога составляет у взрослых:
1) 5%; 2) 10%; 3) 20%; 4) 30%; 5) 40% .
Правильный ответ (3)
9. Задача которую не решает служба медицины катастроф в РФ:
1) Оказание неотложной медицинской помощи пострадавшим в очаге;
2) Сортировка пострадавших;
3) Формирование групп и обеспечение эвакуации пострадавших;
4) Заполняет медицинскую документацию;
5) Определяет границы поражения средствами массового поражения.
Правильный ответ (5)

10. Руководителем службы медицины катастроф МЗ Республики Башкортостан является:
1) Министр здравоохранения;
2) Вице-премьер Правительства РБ;
3) Глава Республики Башкортостан;
4) Председатель Госсовета – курултая РБ
Правильный ответ (1)
11. Какой симптом не характерен для острого аппендицита:
1. Задержка стула
2. Боль в животе
3. Тошнота
4. Повышение температуры тела
5. Напряжения живота
Правильный ответ (1)
12. Причинами смерти пострадавшего с открытой травмой груди является:
1. Острая дыхательная недостаточность
2. Травматический шок
3. Кровотечение
4. Смещение средостения в здоровую сторону
5. Тампонада сердца.
Правильный ответ (1,2,3,4)
13. При кровотечениях из язв 12-ти п. кишки не бывает:
1. Мелена
2. Бледность кожи
3. Низкое артериальное давление
4. Слабый и частый пульс
5. Рвота с кровью
Правильный ответ (5)
14. При переломе позвоночника не бывает:
1. Боль в позвоночнике
2. Нарушение осанки
3. Задержка мочеиспускания
4. Вздутие живота
5. Нарушение зрения
Правильный ответ (5)
15. При острой непроходимости кишечника не бывает:
1. схваткообразные боли в животе
2. Вздутие живота
3. Задержка стула и отхождения газов
4. Рвота
5. Задержка мочеиспускания
Правильный ответ (5)
16. Признаками биологической смерти являются:
А. остановка дыхания и кровообращения более 30 минут
Б. Отсутствие сознания
В. Имеется трупное окоченение и трупные пятна
Г. Расширенные зрачки
Д. Все перечисленное кроме 4
Правильный ответ: (Д)
17. При болях в животе нельзя:
А. Прием обезболивающих средств
Б. Прием жидкости внутрь
В. Накладывать на живот теплую грелку
Г. Пузырь со льдом на живот
Д. Все перечисленное кроме 4
Правильный ответ: (Д)
18. Основные признаки перелома основания черепа, все кроме:

- А. Сильная головная боль
- Б. Рвота
- В. Истечение крови и мозговой жидкости из ушей
- Г. Кровоизлияния вокруг глаз
- Д. Повышение температуры тела

Правильный ответ: (Д)

19. Укажите отличия характера болей при инфаркте миокарда
- А. Давящие боли за грудиной, отдающие в левую руку и под левую лопатку
 - Б. Колющие боли под правой лопаткой
 - В. Боли в спине, усиливающиеся на вдохе
 - Г. Боли в области спины, передающиеся в затылок
 - Д. Боли усиливающиеся при кашле

Правильный ответ: (А)

20. При отсутствии сознания у пострадавшего необходимо начинать:
- А. Придать пострадавшему устойчивое положение на левом боку
 - Б. Определить наличие пульса на магистральных сосудах
 - В. Проводить сердечную реанимацию
 - Г. Придать пострадавшему положение на спине
 - Д. Определить пульсацию на сонной артерии

Правильный ответ: (Б)

21. Признаками биологической смерти являются:
- А. остановка дыхания и кровообращения более 30 минут
 - Б. Отсутствие сознания
 - В. Имеется трупное окоченение и трупные пятна
 - Г. Расширенные зрачки
 - Д. Все перечисленное кроме 4

Правильный ответ: (Д)

22. При болях в животе исключены:
- А. Прием обезболивающих средств
 - Б. Прием жидкости внутрь
 - В. Теплую грелку на живот;
 - Г. Пузырь со льдом на живот
 - Д. Все перечисленное кроме 4

Правильный ответ: (Д)

23. Основные признаки перелома основания черепа, все кроме:
- А. Сильная головная боль
 - Б. Рвота
 - В. Истечение крови и мозговой жидкости из ушей
 - Г. Кровоизлияния вокруг глаз
 - Д. Повышение температуры тела

Правильный ответ: (Д)

24. Укажите отличия характера болей при инфаркте миокарда
- А. Давящие боли за грудиной, отдающие в левую руку и под левую лопатку
 - Б. Колющие боли под правой лопаткой
 - В. Боли в спине, усиливающиеся на вдохе
 - Г. Боли в области спины, передающиеся в затылок
 - Д. Боли усиливающиеся при кашле

Правильный ответ: (А)

25. При отсутствии сознания у пострадавшего необходимо начинать:
- А. Придать пострадавшему устойчивое положение на левом боку
 - Б. Определить наличие пульса на магистральных сосудах
 - В. Проводить сердечную реанимацию
 - Г. Придать пострадавшему положение на спине
 - Д. Определить пульсацию на сонной артерии

Правильный ответ: (Б)

Ситуационные задачи

Клиническая ситуация № 1.

После обслуживания одного из вызовов на дом главный врач поликлиники пригласил врача к себе на беседу и объявил о том, что он не укладывается в те нормативы, которые определены существующими нормативными документами.

Вопрос: сколько времени предусмотрено для обслуживания одного вызова в домашних условиях в минутах:

- 1) 10; 2) 20; 3) 30; 4) 40; 5) 50.

Правильный ответ (3)

Клиническая ситуация № 2.

Главный врач поликлиники, где работает участковый врач имеющий 40 летний врачебный стаж на совещании коллектива упрекнул врача в том, что на прикрепленной территории обслуживания высокая смертность населения.

Вопрос: какие причины влияют на летальность и демографические показатели населения:

- 1) Высокой заболеваемостью населения;
- 2) Низкой рождаемостью детей;
- 3) Тяжелых социальных условий;
- 4) Природных условий;
- 5) Все перечисленные факторы

Правильный ответ (5)

Клиническая ситуация № 2.

В приемном отделении ГКБ № 18 г. Уфы поступил больной 40 лет с жалобами на боль в правом подреберье, тошноту, рвоту, сухость во рту. Заболел 2 дня тому назад. Вызвал участкового врача, который обследовав больного, поставил диагноз острый холецистит, назначил спазмолитики, антибиотик. Состояние больного не улучшалось, повысилась температура тела до 37,5⁰С. После осмотра больного врач поликлиники поставил диагноз острый холецистит. Однако состояние ухудшилось, температура тела доходила до 38⁰С. Какие действия врача обслуживающего данный вызов на дому?

1. Вызов бригады скорой медицинской помощи
2. Инъекции но-шпы, обезболивающих средств
3. Организация консультации гастроэнтеролога, хирурга
4. Направить больного в хирургическое отделение
5. Направить больного на КТ

Правильный ответ (4)

Клиническая ситуация № 3.

После ДТП, пострадавшего доставили в приемное отделение больницы № 21 г. Уфы. Осматривая пострадавшего дежурный врач больницы обратил внимание на наличие деформации, болезненности в левом бедре, отсутствие движения в коленном и тазобедренном суставах и припухлость в средней трети бедра. Пульсация на бедренной и подколенной артериях сохранена. Кожные покровы обычной окраски, теплые на ощупь.

Какой клинический диагноз?

1. Перелом бедренной кости левого бедра
2. Межмышечная гематома
3. Острый тромбоз бедренной артерии
4. Острый тромбофлебит глубоких вен бедра
5. Краш-синдром

Правильный ответ (1)

Клиническая ситуация № 4.

В отделение кардиологии ГКБ № 18 в 22:20 приглашен дежурный хирург. Больная 80 лет, страдает полиартритом, ИБС. В 21:30 появилась рвота с кровью, тошнота, головокружение, слабость. Она принимала гормоны, анальгетики. При наличии артериального давления в пределах 130/80 мм.рт.ст., пульс составляет 96 уд в мин., слабого наполнения и напряжения. Живот болезненный в эпигастрии, печень не увеличена.

Дежурный хирург рекомендовал:

1. Провести анализ крови и мочи
2. ФГС
3. Холод на живот
4. УЗИ органов брюшной полости
5. Провести ректороманоскопию

Укажите выполнение, каких рекомендаций не целесообразно

Правильный ответ (5)

Клиническая ситуация № 5.

Вызов врача неотложной медицинской помощи к женщине 40 лет. Со слов родственников она внезапно потеряла сознание, болеет в течении 10 лет сахарным диабетом.

При осмотре больной: кожа влажная, зрачки расширены, дыхание 30 вдохов в минуту, пульс 80 ударов в минуту, АД 130/80 мм.рт.ст. Определяется симптом Бабинского следа. Необходимо указать диагноз и определить тактику оказания неотложной помощи?

Решение задачи:

Диагноз: Сахарный диабет 1 типа. Гипогликемическая кома.

Лечение: Внутривенно 40% р-ра глюкозы 20 ml и адреналин 0,001% 0,5 мл п/к, горячий сладкий чай после появления сознания и госпитализация в отделение интенсивной терапии.

Клиническая ситуация №6.

Больной А, 58 лет, страдающий острым инфарктом миокарда перенес клиническую смерть, которая длилась около 10 минут. После проведения реанимации АД 90/60 мм.рт.ст., пульс 100 ударов в минуту. Больной открывает глаза, отвечает на вопросы.

Вопросы:

1. Какова степень расстройства сознания и чем обусловлено появление мозговых симптомов?
2. Можно ли использовать средства стимулирующие ЦНС?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для оценки состояния ЦНС?

Решение задачи:

1. У больного soporозное состояние, общемозговая симптоматика обусловлена гипоксией и отеком мозга.
2. Использование средств стимулирующих ЦНС нельзя т.к. внешние проявления угнетения сознания являются защитной реакцией организма на повреждающие.
3. Необходимо провести электроэнцефалографию, эхоэнцефалографию, реоэнцефалографию, КТ.

Клиническая ситуация №7.

Пострадавший 45 лет доставлен в травматологическое отделение с сочетанной травмой – перелом позвоночника, костей таза, правого бедра, разрывом печени и внутрибрюшным кровотечением с клиникой шока тяжелой степени. Артериальное давление 80/60 мм.рт.ст., пульс свыше 120 в минуту, Hb – 60 г/л эритроциты 1,6 млн, Ht – 17%.

Задачи:

1. Определить количество кровопотери:
А) 10%; Б) 20%; В) 30%; Г) 40%; Д) 50%.

Правильный ответ (Д)

2. Пострадавшего необходимо оперировать:

- А) после выведения из шока
- Б) после компенсации потерянной части крови
- В) компенсация потерянной части крови на операционном столе
- Г) потеря крови не играет роли в выборе лечебной тактики
- Д) проводить оперативное лечение только после получения согласия пострадавшего

Правильный ответ (В)

Клиническая ситуация №8.

При осмотре больного на дому врач неотложной помощи выявил резкую бледность кожных покровов левого бедра, отсутствие пульсации на периферических сосудах, движение в коленном суставе ограничены. Больной жаловался на сильную боль в ноге, которая появилась 2 часа тому назад. Болеет пороком сердца, неоднократно лечился в терапевтических стационарах. АД 80/60 мм.рт.ст., пульс 110 уд. в минуту, слабого наполнения и напряжения, имеется мерцательная аритмия.

Вопросы:

1. Какой диагноз и осложнения?
А) острый остеомиелит бедренной кости
Б) эмболия бедренной артерии
В) тромбоз эмболия глубокой бедренной вены
Г) разрыв подвздошной артерии
Д) разрыв аневризмы брюшного отдела аорты

Правильный ответ (Б)

Действие врача:

- А) наложить асептическую повязку на конечность
- Б) шинировать конечность
- В) введение подкожно спазмолитиков
- Г) введение подкожно обезболивающих препаратов
- Д) введение спазмолитиков, анальгетиков и госпитализировать в хирургическое или сосудистое отделение

Правильный ответ (Д)

Вопросы для собеседования и фронтального опроса

1. Укажите основной закон по охране здоровья граждан РФ
2. Источники финансирования здравоохранения
3. Положительные и негативные стороны финансирования здравоохранения через ФОМС
4. Укажите критерии оценки состояния здоровья граждан РФ
5. Перечислите основные ситуации, влияющие на демографические показатели
6. Укажите виды оказываемой медицинской помощи населению в РФ
7. Перечислите основные медицинские документы, оформляемые врачами при обслуживании вызовов в домашних условиях.
8. Характеризуйте поражающие факторы ядерного оружия;
9. Классификация, виды, поражающие факторы химического оружия;
10. Особоопасные инфекционные заболевания. Классификация, диагностика, лечение профилактика;
11. Структура, задачи службы медицины катастроф;
12. Медицинские формирования; службы медицины катастроф;
13. Принципы проведения медицинской сортировки больных, пострадавших и пораженных в очаге ЧС;
14. Этапы организации медицинской помощи в ЧС;
15. Виды оказываемой медицинской помощи в очаге ЧС;
16. Принципы организации диагностики и оказания неотложной и специализированной медицинской помощи при термической травме;
17. Диагностика и оказание неотложной медицинской помощи при краш и позиционном синдромах.
18. Перечислите основные симптомы острого аппендицита;
19. Укажите атипичные локализации острого аппендицита;
20. Перечислите основные симптомы острой непроходимости кишечника;
21. Классификация гастродуоденальных кровотечений. Диагностика, клиника, неотложная медицинская помощь.
22. Клиника, диагностика прободной язвы желудка и 12-ти п. кишки;
23. Классификация острого панкреатита, клиника, лечение;
24. Характеристика сочетанной травмы и комбинированного поражения;
25. Клиника, диагностика, принципы эвакуации пострадавших с переломом позвоночника;
26. Иммобилизация вывихов и переломов трубчатых костей скелета;
27. Классификация черепно-мозговой травмы диагностика, неотложная медицинская помощь;
28. Закрытая травма груди, клиника, диагностика, неотложная помощь;
29. Открытая травма груди, неотложная помощь;
30. Закрытая травма живота, клиника, неотложная медицинская помощь;
31. Открытая травма органов живота;
32. Тромбозы и эмболии магистральных сосудов, клиника, неотложная мед. помощь.
33. Клиника, диагностика острого инфаркта миокарда.
34. Осложнение острого инфаркта миокарда.
35. Острая дыхательная недостаточность, диагностика, клиника, неотложная помощь.
36. Методы проведения сердечной реанимации.
37. Режимы проведения легочной реанимации.
38. Показания и приемы проведения коникотомии
39. Искусственная вентиляция легких с использованием дыхательной аппаратуры.
40. Показание и методика проведения дефибрилляции сердца
41. Классификация инсульта, клиника, диагностика, неотложная помощь.
42. Этиопатогенез сахарного диабета.
43. Клиника, диагностика гипогликемического инсульта, неотложная помощь.
44. Клиника, диагностика гипергликемического инсульта, неотложная помощь.
45. Осложнения сахарной болезни, диагностика, неотложная и специализированная медицинская помощь.
46. Клиника, диагностика ишемического инсульта, неотложная медицинская помощь.
47. Клиника, диагностика геморрагического инсульта, неотложная медицинская помощь.
48. Современные методы лечения больных гипертонической болезнью.
49. Какие государственные программы приняты по организации медицинской помощи при сахарном диабете на уровне РФ и РБ.

50. Принципы профилактики сахарного диабета.

10.2 ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача, оказывающего неотложную медицинскую помощь в поликлинических условиях в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – **удостоверение о повышении квалификации.**

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Оказание неотложной медицинской помощи в поликлинических условиях» по специальности «Скорая медицинская помощь» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – итоговое тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

Тестирование итогового уровня знаний

I. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВСЕРОССИЙСКОГО ЦЕНТРА СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ «ЗАЩИТА» ЯВЛЯЕТСЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС НА УРОВНЕ: Выберите правильный ответ

1. Объектовом
2. Территориальном
3. Региональном
4. Федеральном
5. Такой задачей не занимается

Правильный ответ (4)

II. ЛИКВИДАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧС ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В:

1. 1 этап
2. 2 этапа
3. 3 этапа
4. 4 этапа
5. 5 этапов

Правильный ответ (3)

III. ТРАВМАТИЧНЫЙ ШОК ПРОИ ОЖОГАХ РАЗВИВАЕТСЯ КОГДА ПЛОЩАДЬ ОЖОГА СОСТАВЛЯЕТ У ВЗРОСЛЫХ:

1. 5%
2. 10%
3. 20%
4. 30%

5. 40%

Правильный ответ (2)

IV. ВРАЧ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА НА ОСМОТР ОДНОГО БОЛЬНОГО ДОЛЖЕН ЗАТРАЧИВАТЬ НЕ МЕНЕЕ:

1. 5 минут
2. 8 минут
3. 10 минут
4. 15 минут
5. 20 минут

Правильный ответ (3)

V. ШУМ «ПЛЕСКА» ХАРАКТЕРЕН ПРИ:

1. Остром аппендиците
2. Остром холецистите
3. Прободной язве желудка
4. Остром панкреатите
5. Пилоростенозе

Правильный ответ (5)

VI. Восполнение дефицита внутрисосудистой жидкости при травматическом шоке следует начинать с переливания:

1. Консервированной крови
2. Реополиглюкина
3. Изотонического раствора натрия хлорида
4. Гемодеза
5. Полиглюкина

Правильный ответ (2)

VII. При острой кровопотери в фазе централизации кровообращения наступает:

1. Гемоконцентрация
2. Гемоделиция
3. Снижение коронарного кровотока
4. Увеличение ударного объема сердца
5. Увеличение минутного объема кровообращения

Правильный ответ (2)

VIII. Препаратом выбора для обезболивания при тяжелом травматическом шоке являются:

1. Тиопентал натрия
2. Фторотан
3. Смесь закиси азота
4. Кетамин
5. Анальгин

Правильный ответ (4)

IX. При эмболизации периферических магистральных артерий не наблюдается:

1. Бледность кожи
2. Снижение температуры кожи
3. Боль
4. Синюшность кожи
5. Ограничение движения в суставах

Правильный ответ (4)

X. С чего начинается действия врача поликлиники, если во время приема пациента он внезапно потерял сознание:

1. Проверка наличия пульса на лучевой и сонной артериях
2. Анализ крови, мочи
3. Измерение артериального давления
4. Изучение состояния зрачков
5. Снятие ЭКГ

Правильный ответ (4)

Ситуационные задачи для проверки степени освоения практических навыков:

Клиническая ситуация №1

I. В поликлинику на прием к терапевту обратился пациент с жалобами на сильные боли по всему животу, слабость, спустя 2 часа с момента заболевания. Врач при осмотре живота обнаружил болезненность и напряжение брюшной стенки в подвздошных областях и выявил симптом Щеткина-Блюмберга, кишечные шумы ослаблены. При пальпации живота печень у края реберной дуги, перкуторно границы не определяются. Какой клинический диагноз?

1. Острый аппендицит
2. Острый холецистит
3. Острая непроходимость кишечника
4. Прободная язва желудка
5. Тромбоз мезентериальных сосудов

Правильный ответ (4)

II. После возникновения химической аварии не проводится определение:

1. Размеров районов аварии
2. Количество пораженных
3. Допустимого времени нахождения пострадавших в очаге
4. Времени подхода заряженного воздуха
5. Изменение плана медико-санитарного обеспечения населения данного региона

Правильный ответ (5)

III. Укажите какое мероприятие не является обязательным для исполнения при ликвидации медицинских последствий отравления хлором?

1. Оказание первой медицинской помощи
2. Эвакуация пораженных из очага заражения
3. Введение антидота, бронхолитиков
4. Использование противогаза
5. Промывание желудка

Правильный ответ (5)

IV. Дежурному врачу в 23.00 поступила информация о том, что на Федеральной трассе №5 около 40 км. От г. Уфы произошло крупное ДТП, автобус с пассажирами упал с моста, имеются пострадавшие.

Укажите какие действия дежурного врача не входят в его функциональные обязанности?

1. Информирование гл. врача или его заместителя
2. Связь со старшим врачом станции скорой медицинской помощи
3. Вызов дежурного хирурга, травматолога
4. Информация Министерству здравоохранения РБ
5. Информация телевидения

Правильный ответ (5)

V. Нормативное время фазы изоляции в РФ составляет:

1. 30 мин.
2. 60 мин.
3. 120 мин.
4. 180 мин.
5. 240 мин.

Правильный ответ (2)

Вопросы для собеседования:

1. Перечислите основные симптомы острого аппендицита;

2. Укажите атипичные локализации острого аппендицита;
3. Перечислите основные симптомы острой непроходимости кишечника;
4. Классификация гастродуоденальных кровотечений. Диагностика, клиника, неотложная медицинская помощь.
5. Клиника, диагностика прободной язвы желудка и 12-ти п. кишки;
6. Классификация острого панкреатита, клиника, лечение;
7. Характеристика сочетанной травмы и комбинированного поражения;
8. Клиника, диагностика, принципы эвакуации пострадавших с переломом позвоночника;
9. Имобилизация вывихов и переломов трубчатых костей скелета;
10. Классификация черепно-мозговой травмы диагностика, неотложная медицинская помощь;
11. Закрытая травма груди, клиника, диагностика, неотложная помощь;
12. Открытая травма груди, неотложная помощь;
13. Закрытая травма живота, клиника, неотложная медицинская помощь;
14. Открытая травма органов живота;
15. Проведение медикаментозной интенсивной терапии по восстановлению сердечной деятельности и стабилизации гемодинамики.
16. Порядок приема и обслуживания вызовов по оказанию неотложной медицинской помощи.
17. Порядок приема и тактические действия врача поликлиники при получении вызова по скорой медицинской помощи.

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

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

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.08.2012 г. № 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 Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
6. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 07.02.2011 г. №163-р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. №614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
8. Постановление Правительства РФ от 26.08.2013 №734 «Об утверждении положения Всероссийской службе медицины катастроф»
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 8.10.2015 707 об утверждении Квалификационных требований к медицинским и стоматологическим работникам с высшим образованием»
10. Приказом МЗ РФ от 07.10.2015 № 700-н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»
11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 г. №210н (ред.09.02.2011г.) «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации».

12. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012 г. №941).
13. Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф» (от 26.08.2013г. №734).
14. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.02.2014 №516 «О службе медицины катастроф РФ»
15. Приказ МЗ РФ «Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи, в том числе и специализированной».
16. Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».

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

1. Медицина катастроф // под ред. И.В. Рогозина. ГЭОТАР-Медиа. 2014. -152с.
2. Медицина катастроф. Учебное пособие. ГЭОТАР-Медиа Левчук И.П.-М. 2013. -240с.
3. Руководство по СМП // Багненко С.Ф. –М. ГЭОТАР Медиа 2007. -266г.
4. Военно-полевая хирургия. Национальное руководство // И. Ю. Быков – М. ГЭОТАР Медиа – 2003г. – 816с.
5. Интенсивная терапия. Национальное руководство под ред. Гельфонд Б. Р. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2007. -329с.
6. Кошелев А.А. Справочник по скорой помощи. Уфа., 2007. -266с.
7. Колб Л.И. Медицина катастроф в ЧС. Минск «Высшая школа» 2008. -448с.
8. Гиляров И.Ю. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение, профилактика. –М.: ГЭОТАР –Медиа. 2010. -80с.
9. Галкин В.А. Заболевание желчного пузыря и желчных путей: учебное пособие –Ростов – на –Дону Феникс. 2014. -112с.
10. Лебедев Н.В. Язвенная гастродуоденальные кровотечения: монография / Н.В. Лебедев, Е.Климов – М.: БИНОМ. -2010. – 176с.
11. Медицина катастроф: избранные лекции / ред. Б.В. Бобий, ред Л.А. Аполонова –М.: ГЭОТАР-медиа. -2013. -432с.
12. Никошов В.В. и др. Справочник врача скорой и неотложной помощи, справочное издание –М.: -2012. -220с.
13. Руководство по скорой медицинской помощи (под ред. С.Ф. Богченко и др.) –М.: ГЭОТАР-медиа. 2010. -816с.
14. Приказы МЗ РФ № 700-н от 07.10.2015г. и № 707-н от 08.10.2015г.
15. Сизоненко В.А. Атлас термической травмы: атлас / В.А. Сизоненко, Н.М. Мироненков Чита. Экспресс-издательство. -2014. -95с.
16. Руководство по неотложной хирургии органов брюшной полости: руководство под ред. В.С. Савильева. –М.: Триада-У. 2004. -640с.
17. Скорая медицинская помощь: краткое руководство/ ред. А.Г. Мирошнеченко. –М.: ГЭОТАР –Медиа. 2014. -320с.
18. Военно-полевая хирургия. Настольное руководство//И.Ю. Быков Н.А. Ефименко. –М.: ГЭОТАР-медиа – 2009. -816с.
19. Бокерия Л. А. Внезапная сердечная смерть /Ревиншвили А. Ш.-М. ГЭОТАР – Медиа. 2011. -272с.
20. Дженация П.Х. Шевченко Н.М. Неотложная кардиология. Руководство для врачей. –М.: 2014. -288с.
21. Справочник по пульмонологии/ ред. А. Г. Чучалин М.М. Илькович –М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014. -928с.
22. Суворов А. В. Диагностика и лечение неотложных состояний: руководство для врачей – Н. Новгород: НГМА-2014. -558с.
23. Приказы МЗ РФ № 700-н от 07.10.2015 и № 707-н от 08.10.2015г.
24. Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии -М.: МИА 2012. -560с.

11.3. Программное обеспечение и интернет-ресурсы

11.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование	Составители, год издания
1	Медицина катастроф. Курс лекций. Режим доступа http://www.studmedlib.ru/book/ISBN978597041.html	И.П.Левчук, Н.В.Третьяков. – М.:ГЭОТАР Медиа, 2011г.-240с.
2	Военно-полевая хирургия: руководство к практическим занятиям. Режим доступа http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413111.html	Под ред. М.В.Лысенко. – М.:ГЭОТАР Медиа, 2010г. – 576с.
3	Аутодонорство и аутогемотрансфузия http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416112.html	Под ред. А.А.Рагимова – М.:ГЭОТАР – Медиа, 2011г. – 256с.
4	Руководство по скорой медицинской помощи http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970417331.html	Под ред. С.Ф.Багненко, А.Л.Верткина, А.Г.Мирошниченко, М.Ш.Хубутя. – М.:ГЭОТАР – Медиа, 2010г. – 816с.
5	Организация медицинской помощи населению в чрезвычайной ситуации. Учебное пособие. Электронные данные. – Уфа: БГМУ, 2009-2013г. – режим доступа http://92/50/144/106/jirbis/	Р.Р.Мурзин и др. ГОУ ВПО БГМУ. – Уфа: Изд-во БГМУ, 2010г. – 265с.

11.3.2. Интернет-ресурсы

Библиотека БГМУ	http://bgmu.ru/bibliotekabgmu
Издательство Sage	http://jnlne/Sagepub.com
Издательство Cambridge	http://www/journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://journals/annuleevie-vs.org/action
Патентная база данных компании Questel	http://www.Orbit.com

11.3.3. Периодические издания

№	Наименование	Место издания
1	Медицинский вестник Башкортостана	http://vestnikbgmu.ru/г.Уфа
2	Скорая медицинская помощь	http://emergencyrus.ru/г.Санкт-Петербург
3	Медицина катастроф	http://www.vcmk.ru/г.Москва
4	Комбустиология (электронный вариант)	http://www.burn.ru/г.Москва
5	Медицинский вестник БГМУ (электронный вариант)	http://vestnikbgmu.ru/г.Уфа

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

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование ТСО	количество
1	Мультимедиапроекты	4
2	Компьютеры	4
3	Интерактивная доска	-
4	Оверхеды	5
5	Стенды	3
6	Тренажеры	4
7	Манекены	2
8	Симуляторы	1
9	Лабораторное оборудование	Нет
10	Специализированные аудитории и классы	Нет

12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

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

12.3. Перечень учебных 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
10.	Симуляционный класс МАСЦ БГМУ	1	27 м2
	Итого:		971 м2

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 971 кв. м. При максимальной одновременной нагрузке в 37 человек – средняя площадь составляет 26 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

№	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы	Место работы и должность по совместитель ству
1	Модуль №1 «Медицина катастроф»	Кунафин М.С. Хунафин С.Н. Абдуллина Г.А. Сайтова З.Р.	д.м.н. профессор д.м.н. профессор к.м.н. доцент к.м.н. доцент	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ	-

2	Модуль №2 «Хирургия и травматология»	Кунафин М.С. Хунафин С.Н.	д.м.н. профессор д.м.н. профессор	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ	-
3	Модуль №3 «Обучающий симуляционный курс»	Кунафин М.С. Хунафин С.Н. Абдуллина Г.А.	д.м.н. профессор д.м.н. профессор к.м.н., доцент	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ	-
4	Модуль №4 «Терапия и неврология»	Кунафин М.С. Хунафин С.Н. Абдуллина Г.А. Саитова З.Р.	д.м.н. профессор д.м.н. профессор к.м.н. доцент к.м.н. доцент	ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ	-

14. Основные сведения о программе

№	Наименование программы	Информационное требование
1	«Оказание неотложной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях»	Повышение квалификации (ПК) врачей
2	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	144 часа (4 ЗЕ), аудиторные занятия- 138 часов, самостоятельная работа- 6 часов
3	Варианты обучения (ауд. Часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения – дней, недель, месяцев)	6 часов в неделю, 6 дней в неделе, продолжительность обучения 24 дня, 4 недели, 1 месяц
4	С отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы, очная
5	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение
6	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи с высшим образованием-специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело» и «Педиатрия», «Стоматология»
7	Категория обучающихся	Врачи-терапевты поликлиник, врачи общей практики, педиатры, неврологи, хирурги, травматологи, оториноларингологи, кардиологи, пульмонологи, стоматологи общей практики, стоматологи- терапевты, стоматологи- хирурги, стоматологи – ортопеды, ортодонты.
8	Структурное подразделение университета, реализующее настоящую программу	Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ
9	Контакты	г.Уфа -75 ул. Блюхера 3 ГКБ № 18, правое крыло, 2-01 этаж, код 987. тел. 8 (3472)35-75-76
10	Предполагаемый период начала обучения	Согласно учебному плану ИДПО БГМУ
11	Основной преподавательский состав	Кунафин М.С. д.м.н. профессор зав. кафедрой Хунафин С.Н. д.м.н. профессор кафедры Абдуллина Г.А. к.м.н. доцент кафедры Саитова З.Р. к.м.н., ассистент
12	Аннотация:	Основанием для подготовки программы является необходимость повышения квалификации врачей общей лечебной сети, ВОП, а также врачей терапевтов, занимающихся приемом больных, оказанием неотложной медицинской помощи больным в условиях амбулаторий и поликлиник. Указанная категория врачей слабо

		осведомлены о клиническом течении, особенностях диагностики хирургической патологии, своевременном принятии решения о консультации специалистами смежных дисциплин, в первую очередь хирургами, травматологами, и направлении на стационарное лечение в первые часы заболевания больных с острой хирургической патологией. Несвоевременная диагностика и неадекватное тактическое решение способствует позднему поступлению таких больных в хирургические стационары, появлению тяжелых осложнений и увеличению летальности. В плане совершенствования общепрофессиональной компетенции в организации неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС, знать и уметь использовать нормативные документы при ликвидации медицинских последствий ЧС.
13	Цели и задачи программы	<i>Задачи:</i> а) углубление теоретических знаний слушателей о причинах возникновения стихийных бедствий, техногенных катастроф, поражающих факторов средств массового поражения и о санитарных потерях в ЧС. Б) изучение нормативных документов по медицине катастроф, неотложной помощи. В) знакомство слушателей со структурой службы медицины катастроф, знание основных принципов организации ликвидации медицинских последствий ЧС г) освоение слушателями навыков обследования и установления клинического диагноза больным с хирургической патологией. Д) освоение слушателями практических навыков и умений, входящих в понятие первой врачебной помощи пострадавшим в ЧС.
14	Разделы (темы) учебного плана программы	Модули (темы) учебного плана программы: а) Тема №1 «Медицина катастроф» включает аспекты о возникновении аварий и катастроф, поражающих факторах средств массового поражения, принципах организации ликвидации медицинских последствий ЧС на этапах медицинской эвакуации, а также нормативных документах по МК, взаимодействию этой службы с другими службами быстрого реагирования (МЧС, ФСБ, МВД, ГИБДД и др.) б) Тема №2 «Хирургия и травматология» содержит пути совершенствования теоретических знаний и практических навыков слушателей по дифференциальной диагностике острых заболеваний и травм органов грудной и брюшной полости, магистральных сосудов, по которым врачами неотложной медицинской помощи допускаются ошибки диагностического и тактического характера, а также освоение знаний о частоте, причинах, последствиях стихийных бедствий и техногенных катастроф, организации неотложной и специализированной медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации. Д) Тема № 3 «Симуляционный курс «содержит принципы освоения врачами приемов проведения сердечной и легочной реанимации, остановки наружного кровотечения, иммобилизации, переломов и вывихов г) Тема №4 «Терапия и неврология» Содержит варианты течения острого инфаркта миокарда, методы диагностики, реанимации, профилактики осложнений, коррекции нарушения ритма сердечной деятельности, восстановления дыхания при острой дыхательной недостаточности.
15	Уникальность программы, ее отличительные особенности	Уникальность настоящей программы заключается в том, что повышая квалификацию врачей общей лечебной сети, терапевтического профиля, удастся улучшить оказание неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим, снизить осложнения и летальность.

		Занятия проводятся опытными преподавателями на клинической базе ГКБ № 18 и в симуляционном классе МАСЦ БГМУ.
16	Дополнительные сведения	По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного и электронного обучения
17	Ссылка	