

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
«ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧС»
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ « СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 72 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Уфа
2020 г.

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС»
по специальности «Скорая медицинская помощь»

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

2. Пояснительная записка

Создание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлено тем, что за последние годы в стране увеличилась частота крупных техногенных катастроф, сопровождающихся большими человеческими жертвами. При этом, каждый второй пострадавший погибает, не получив неотложной медицинской помощи на месте происшествия. Значительное число пострадавших погибают во время эвакуации их в лечебные учреждения. Во время оказания пострадавшим первой медицинской помощи отмечается растерянность и неумелое использование медицинским персоналом приемов неотложной медицинской помощи, особенно среди врачей общей лечебной сети. Поэтому очевидна необходимость проведения их целенаправленной подготовки к оказанию неотложной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Программа является учебно-методическим нормативным документом, рекомендуемым содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования с учетом использования федеральных нормативных документов по медицине катастроф.

3. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь» дать возможность врачам проявить свою профессиональную деятельность в условиях ЧС и подготовить специалистов к выполнению своих обязанностей в ЧС.

Задачи теоретической части изучения дисциплины:

1. Получить теоретические знания о причинах возникновения стихийных бедствий, техногенных катастроф, основных факторах средств массового поражения, санитарных потерях в ЧС.
2. Изучить структуры службы медицины катастроф на уровне Федерального центра «Защита», региональных филиалов центра «Защита» в федеральных округах, а также на территориальном уровне в субъектах РФ и на местном уровне в муниципальных, городских ЛПУ.

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. Изучить основные принципы организации ликвидации медицинских последствий крупных катастроф.
2. 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).

4. Категории обучающихся: врачи с ВО по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия», интернатура или (и) ординатура по специальности "Скорая медицинская помощь", или профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия", сертификат специалиста по специальности "Скорая медицинская помощь" без предъявления требований к стажу работы: врачи скорой медицинской помощи, врачи, ответственные за организацию оказания неотложной медицинской помощи в ЧС, заместители главных врачей по ГО и МК, хирурги, травматологи, терапевты, анестезиологи-реаниматологи.

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций).

5. Объем программы: 72 академических часа, в том числе 72 зач.ед.

6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
с частичным отрывом от работы с применением дистанционного обучения	6	6	72 часа, 2 недели, 12 дней

7. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь»

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

Врачи, участвующие в оказании неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС, будут руководствоваться в своей деятельности нормативными документами:

- а) Федеральным Законом «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера» об основах охраны здоровья граждан РФ, «Положение о службе медицины катастроф МЗ РФ» (2014г.)
- б) Пользоваться международной классификацией аварий и катастроф при организации ликвидации медицинских последствий ЧС.
- в) Принципом этапного использования медицинских формирований при ликвидации медицинских последствий ЧС.
- г) Познавать основы составления и реализации Плана организации работы ЛПУ в ЧС.

д) Использовать стандарты оказания скорой медицинской помощи и медицины катастроф ГОСТ.Р «Техногенные ЧС. Термины и определения», ГОСТ.Р 22.5.ОИ-И, ГОСТ.Р 22.001-95. «Источники ЧС. Квалификация и номенклатура поражающих факторов и их параметров».

7.2. Квалификационные требования

Высшее образование по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", интернатура или (и) ординатура по специальности "Скорая медицинская помощь", или профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии послевузовского профессионального образования по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия", сертификат специалиста по специальности "Скорая медицинская помощь" без предъявления требований к стажу работы: врачи скорой медицинской помощи, врачи, ответственные за организацию оказания неотложной медицинской помощи в ЧС, заместители главных врачей по ГО и МК, хирурги, травматологи, терапевты, анестезиологи-реаниматологи.

7.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, участвующего в ликвидации последствий ЧС, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь»:

№ п/п	Наименование, содержание компетенций (действие и содержание)	Минимальное обязательное количество/или условие	Уровень освоения (критерий)
1.	Определение функции жизненно-важных органов	На пациенте	В 100% случаев
2.	Проведение сердечной реанимации	На манекене	эффективно
3.	Проведение легочной реанимации	На манекене	эффективно
4.	Остановка наружного кровотечения	На манекене	эффективно
5.	Транспортная иммобилизация вывихов и переломов	На манекене	эффективно
6.	Составление плана мероприятий ликвидации медицинских последствий	В ситуационной задаче	Соответственно эталонам, не менее 3 задач
7.	Составление маршрута эвакуации населения в ЧС	В ситуационной задаче	Соответственно эталонам, не менее 3 задач
8.	Составление отчетной документации по подготовке работы медицинских формирований в ЧС	В ситуационной задаче	Соответственно эталонам, не менее 3 задач
9.	Проведение медицинской сортировки пострадавших в ЧС	В ситуационной задаче	Соответственно эталонам, не менее 3 задач
10.	Определение вида ожогов, площади и глубины поражения	В ситуационной задаче	Соответственно эталонам, не менее 3 задач
11.	Диагностика краш-синдрома и оказание неотложной помощи	В ситуационной задаче	Соответственно эталонам, не менее 3 задач
12.	Наложение окклюзионной повязки при открытых повреждениях грудной клетки	На манекене	эффективно
13.	Проведение пункции плевральной полости при пневмотораксе	На манекене	эффективно

7.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача, участвующего в ликвидации медицинских последствий ЧС, формирующихся в результате освоения дополнительной программы

повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь»:

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

- выполнять обязанности зам. главного врача по ГО и МК или ответственного врача по организации неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим в ЧС на территории деятельности данного лечебного учреждения;
- подготовить и согласовать план организации медицинской помощи пострадавшим в ЧС;
- организовать комплектование медицинским имуществом и медикаментами медицинских бригад, которые сформированы в данном ЛПУ;
- обучить коллектив медицинских формирований, участвовать в штабно-командных учениях.

В плане совершенствования общепрофессиональной компетенции (ОПК) обучающийся будет в состоянии анализировать социально значимые проблемы возникновения ЧС, актуальность организации медицинской помощи, адекватность медицинского обеспечения пострадавших в ЧС, а также принять адекватное решение и организовать развертывание медицинских формирований в очаге ЧС.

Знать и умело пользоваться положениями нормативных документов при ликвидации медицинских последствий ЧС.

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь».

Цель: совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по вопросам организации и оказанию неотложной медицинской помощи при возникновении ЧС.

Категория обучающихся: врачи с ВО по специальности «Лечебное дело» и «Педиатрия»: врачи скорой медицинской помощи, врачи, ответственные за организацию оказания неотложной медицинской помощи в ЧС, заместители главных врачей по ГО и МК, хирурги, травматологи, терапевты, анестезиологи-реаниматологи.

Трудоемкость обучения: 72 академических часа (72 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 (ЗЕ/ акад. часов)	В том числе				
			Дистанционное обучение		Очное обучение		
			Слайд-лекции	Форма контроля	Лекции	Практические, семинарские занятия	Форма контроля
1.	Учебный раздел №1 Социальная гигиена и организация здравоохранения	6/6	2	Тестовый контроль		4	Тестовый контроль
2.	Учебный раздел №2 Медицина катастроф	42/42	16	Тестовый контроль		26	Тестовый контроль
3.	Учебный раздел №3 Сердечная и легочная реанимация	8/8	4	Тестовый контроль		4	Тестовый контроль
4.	Обучающий симуляционный курс	4/4				4	Тестовый контроль
5.	Выпускная аттестационная работа (ВАР)	6/6				6	Реферативное сообщение
6.	Итоговая аттестация	6/6				6	экзамен
7.	Итого	72	22			50	

8.1. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	Учебный раздел 1. «Социальная гигиена и организация здравоохранения»	
1.1	Тема 1. Федеральные законы, Постановления Правительства, регламентирующие здравоохранение РФ	ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Новые аспекты здравоохранения»; ФЗ № 326 «Регуляция системы ОМС»; Показатели здоровья населения РФ. Индикаторы здоровья; Правовые вопросы здравоохранения
2	Учебный раздел №2. «Медицина катастроф»	
2.1	Тема 1. История развития и задачи службы медицины катастроф	История развития, задачи службы, состав, взаимодействие с другими ведомствами, основополагающие документы службы МК
2.2	Тема 2. Медико-тактическая характеристика техногенных катастроф	Основные причины развития катастроф, принципы организации медицинской помощи
2.3	Тема 3. Защита населения и территории в ЧС	Классификация ЧС. Принципы организации защиты населения в зависимости от поражающих факторов.
2.4	Тема 4. Термические поражения в ЧС	Ожоги и отморожения. Классификация, клиника, дифференцированные подходы к оказанию медицинской помощи
2.5	Тема 5. Краш-синдром	Клиника, классификация, оказание медицинской помощи в очаге поражения
2.6	Тема 6. Травматический шок	Классификация шоков, патогенез, клиника, неотложная медицинская помощь
2.7	Тема 7. Медицинская сортировка и принципы оказания медицинской помощи в ЧС.	Принципы медицинской сортировки в очаге ЧС, виды и содержание оказания медицинской помощи
2.8	Тема 8. Сердечно-легочная реанимация при критических состояниях в ЧС	Виды критических состояний, диагностика, оказание неотложной помощи, принципы проведения сердечно-легочной реанимации
3	Учебный раздел №3. «Сердечная и легочная реанимация»	
3.1	Тема 1. Проведение сердечно-легочной реанимации при критических состояниях в ЧС	Работа с методическими рекомендациями, просмотр учебных видеофильмов по этой теме
4	Учебный раздел №4. Обучающий симуляционный курс	
4.1	Сердечно-легочная реанимация	Освоение практических навыков проведения сердечно-легочной реанимации на симуляторе и манекене. Освоение практических навыков по устранению причин критических состояний на муляжах и 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 НО «Организация медицинской помощи

при ЧС» 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, дефибрилятор 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) ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПОСЛЕ ПРИБЫТИЯ В РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР МК:

1. Собирает свой штаб
2. Информировывает министра здравоохранения или его заместителя
3. Информировывает руководителя республики
4. Связывается с гл. врачом станции скорой медицинской помощи, руководство МВД, МЧС
5. Информировывает дежурного центра «Защита»

Правильный ответ (2)

2) ПОСЛЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ АВАРИИ НЕ ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

1. Размеров районов аварии
2. Числа пораженных
3. Допустимого времени пребывания людей в очаге
4. Времени подхода загрязненного воздуха
5. Составление плана медико-санитарного обеспечения последствий при химических авариях

Правильный ответ (5)

3) УКАЖИТЕ КАКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ХИМИЧЕСКОЙ КАТАСТРОФЫ?

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

Правильный ответ (5)

4) КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЗВОНОЧНИКА?

1. Боли в спине
2. Напряжение мышц спины
3. Ограничение движений в нижних конечностях
4. Вынужденное положение
5. Неукротимая рвота

Правильный ответ (5)

5) НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ОЖОГОВОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1.Почасовой диурез
- 2.Шоковый индекс
- 3,Площадь ожога
- 4.Лейкоцитоз
- 5.Лейкопения.

Правильный ответ (3)

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача, участвующего в ликвидации последствий ЧС

Ситуационные задачи:

1. Дежурному врачу республиканского центра медицины катастроф в 22.00 поступила информация о том, что на федеральной трассе №5 около 60 км. от г. Уфы произошло крупное ДТП, автобус с пассажирами упал с моста, имеются пострадавшие.

Укажите действия дежурного врача.

1. Информировать гл. врача центра.
2. Связаться со старшим врачом станции скорой медицинской помощи.
3. Регистрировать случай в журнале учета происшествий.
4. Информировать радио и ТВ.
5. Информировать редакции газет.

Правильный ответ (1,2,3)

2. Дежурному диспетчеру республиканского центра медицины катастроф в 21.00 поступило сообщение по телефону о том, что на территории одного из регионов произошла техногенная катастрофа: взорвался цех химического завода и имеются пострадавшие. Получив данное сообщение диспетчер начинает свою деятельность. Укажите порядок его деятельности?

1. Позвонить министру здравоохранения республики.
2. Информировать аппарат руководителя республики.
3. Заполнить журнал центра МК.
4. Позвонить гл. врачу республиканского центра.
5. Информировать дежурного МВД, МЧС республики.

Правильный ответ (4)

3. Дежурному диспетчеру станции СМИ поступило сообщение о железнодорожной катастрофе в Иглинском районе. При правильных действиях дежурного персонала нормативное время фазы изоляции в РФ составит:

1. 30 мин.
2. 1 ч.
3. 2 ч.
4. 3 ч.
5. 4 ч.

Правильный ответ (2)

4. В приемное отделение ГКБ № 22 поступило сообщение о крупной автомобильной катастрофе на трассе М-5. Укажите оптимальные сроки подготовки больницы к работе в условиях ЧС для приема массового потока пострадавших.

1. До 2 часов.
2. До 4 часов.
3. До 8 часов.
4. До 12 часов.
5. До 24 часов.

Правильный ответ (3)

5. При осмотре пострадавшего выявлены признаки открытого пневмоторакса. Действия врача на догоспитальном этапе.
1. Наложить окклюзионную повязку, эвакуировать в первую очередь.
2. Сделать плевральную пункцию.
3. Начать искусственную вентиляцию легких.
4. Ввести анагетика, дать теплое питье, эвакуировать в первую очередь.
5. Срочно транспортировать в ЛПУ.

Правильный ответ (1)

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

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

10.2. Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» 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 непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» 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 непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – итоговое тестирование и решение ситуационных задач

2 этап – оценка освоения практических навыков

3 этап – собеседование

10.4 Итоговое тестирование.

Укажите правильный ответ:

1) СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ СОЗДАНА В РБ В:

- 1.1995
- 2.2000г.
3. 2008 г.
- 4.2010 г.
- 5.2010 г.

Правильный ответ (2)

2) ПРОГНОЗИРОВАНИЕ ОБСТАНОВКИ В ЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:

- 1.Расчетным методом
- 2.В период действия фактора
- 3.Дозой излучения
- 4.В дневное время
- 5.При определении метеоусловий.

Правильный ответ (1)

3) ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЮТ:

- 1.Введение кровезаменителей и сосудосуживающих средств
- 2.Введение антибиотиков
- 3.Восстановление электролитного баланса
- 4.Восстановление сознания
- 5.Введение анальгетиков.

Правильный ответ (1)

4) ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С СИНДРОМОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ:

- 1.Введение гормональных препаратов
- 2.Аналгезия
- 3.Инфузионная терапия
- 4.Наложение повязки
- 5.Обильное питье.

Правильный ответ (2)

5) ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1.Оказание медицинской помощи
- 2.Эвакуация из очага катастрофы
- 3.Введение медикаментов и эвакуация
- 4.Укрытие в защитных сооружениях
- 5.Укрытие в защитных сооружениях, использование средств индивидуальной защиты, эвакуация.

Правильный ответ (5)

Ситуационные задачи:

1. Дежурному врачу республиканского центра медицины катастроф в 22.00 поступила информация о том, что на федеральной трассе №5 около 60 км. от г. Уфы произошло крупное ДТП, автобус с пассажирами упал с моста, имеются пострадавшие.

Укажите действия дежурного врача.

1. Информировать гл. врача центра.
2. Связаться со старшим врачом станции скорой медицинской помощи.
3. Регистрировать случай в журнале учета происшествий.
4. Информировать радио и ТВ.
5. Информировать редакции газет.

Правильный ответ (1,2,3)

2. Дежурному диспетчеру республиканского центра медицины катастроф в 21.00 поступило сообщение по телефону о том, что на территории одного из регионов произошла техногенная катастрофа: взорвался цех химического завода и имеются пострадавшие. Получив данное сообщение диспетчер начинает свою деятельность. Укажите порядок его деятельности?

1. Позвонить министру здравоохранения республики.
2. Информировать аппарат руководителя республики.

3. Заполнить журнал центра МК.
4. Позвонить гл. врачу республиканского центра.
5. Информировать дежурного МВД, МЧС республики.

Правильный ответ (4)

3. Дежурному диспетчеру станции СМП поступило сообщение о железнодорожной катастрофе в Иглинском районе. При правильных действиях дежурного персонала нормативное время фазы изоляции в РФ составит:

1. 30 мин.
2. 1 ч.
3. 2 ч.
4. 3 ч.
5. 4 ч.

Правильный ответ (2)

4. В приемное отделение ГКБ № 22 поступило сообщение о крупной автомобильной катастрофе на трассе М-5. Укажите оптимальные сроки подготовки больницы к работе в условиях ЧС для приема массового потока пострадавших.

1. До 2 часов.
2. До 4 часов.
3. До 8 часов.
4. До 12 часов.
5. До 24 часов.

Правильный ответ (3)

5. При осмотре пострадавшего выявлены признаки открытого пневмоторакса. Действия врача на догоспитальном этапе.

1. Наложить окклюзионную повязку, эвакуировать в первую очередь.
2. Сделать плевральную пункцию.
3. Начать искусственную вентиляцию легких.
4. Ввести анагетик, дать теплое питье, эвакуировать в первую очередь.
5. Срочно транспортировать в ЛПУ.

Правильный ответ (1)

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Знание требований Федеральных законов «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера», «Об основах здоровья граждан РФ», «Положения о Всероссийской службе медицины катастроф №734 от 26.08.2013г.»

2. Знание структуры службы медицины катастроф, организации оказания неотложной медицинской помощи на месте ЧС, на госпитальном этапе.

3. Принципы развертывания временных госпиталей на базе ЛПУ, расположенных вблизи очага ЧС.

4. Организация работы медицинских формирований при угрозе возникновения ЧС.

5. Работа службы медицины катастроф при возникновении и ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.

6. Освоение принципов диагностики травмы груди, живота, оценка тяжести течения и оказания неотложной медицинской помощи в ЧС.

7. Освоение основных механизмов развития тяжелых патофизиологических и биохимических изменений в организме и принципов их коррекции при краш-синдроме.

8. Умение определять степень ожогов, особенности клинического течения ожоговой болезни, методов лечения ожоговых ран и реабилитации лиц, перенесших ожоговую травму.

9. Обеспечение респираторной поддержки путем восстановления проходимости верхних дыхательных путей, введением воздуховода, наложением коникостомы и проведением ИВЛ без использования дополнительных устройств, или с использованием портативных ингаляционных аппаратов.

10. Проведение медикаментозной интенсивной терапии по восстановлению сердечной деятельности и стабилизации гемодинамики.

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 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. 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".
4. 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".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".
6. 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".
7. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
8. 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».
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
10. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).

Нормативные документы по службе медицины катастроф:

1. Федеральный закон №28-ФЗ от 21.12.1994г. «О защите населения и территории от ЧС природного и техногенного характера».
2. Федеральный закон №151-ФЗ от 22.06.1995г. «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей».
3. Приказ МЗ РБ №185-Д от 23.03.2000г. «О службе медицины катастроф РБ».
4. Постановление Правительства РФ от 03.06.1997г. №659 «Об утверждении Положения о службе медицины катастроф МЗ РФ».
5. Постановление Правительства РФ от 30.12.2003г. №794 «О единой государственной системе предупреждения к ликвидации ЧС».
6. Приказ МЗ РФ «Положение о специализированных формированиях ГСЭН России – 1996г.
7. Порядок и стандарты оказания скорой медицинской помощи и медицины катастроф. ГОСТ Р Ф.
8. ГОСТ Р 22.07. 1995г. «Источники ЧС. Классификация и номенклатура поражающих факторов и их параметров».
9. ГОСТ Р 22.2.05 – 94 «Техногенные аварии и катастрофы. Основные положения и правила».
10. ГОСТ Р 22.3.94 «Защита населения. Основные положения».
11. Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи. Приказ МЗ РФ от 20.06.2013г. №388н.
12. Постановление Правительства РФ от 26.08.2013г. №734 «Об утверждении положения о Всероссийской службе медицины катастроф»
13. Приказ МЗ РБ от 27.01.2014г. №200-Д «О создании оперативной группы службы медицины катастроф РБ»
14. Приказ Минтруда и соцзащиты РФ №133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи»
- 15.Постановление Правительства Российской Федерации «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф» (от 26.08.2013г. №734)

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

11.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1. Схема размещения межрайонных центров МК РБ (Республиканский центр МК)	1
	2.Схема дислокации ЛПУ, имеющих медицинские формирования (Республиканский центр медицины катастроф)	1
	3.Схема продвижений медицинских формирований к месту ЧС (Республиканский центр медицины катастроф)	1
2	Таблицы	
	1.Состав медицинских формирований (кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии)	1
	2. Этапы организации медицинской помощи обожженным (кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии)	1
	3.Схема развития полиорганной недостаточности при краш-синдроме в период токсикоза.	1
	Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.	
	1.Муляжи, манекены 1)Центр медицины катастроф Республики Башкортостан 2)Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии 2.Мультимедийные презентации лекций на кафедре 3. Архивы рентгенограмм, протоколы УЗИ-исследований органов брюшной полости, сердца, сосудов, наборы электрокардиограмм, лабораторных анализов	11 4 По всем разделам Программы По темам учебного плана

11.2.2. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

№	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	Под ред.

	доступа http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970413111.html	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.
6.	Медицина катастроф, БГМУ 2014 режим доступа: http://edu.bashgmu/course/index.php?categoryid=12	С,Н,Хунафин 8 лекций , 2014 ГОУ ВПО БГМУ кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии
7.	Общественное здоровье и организация здравоохранения, БГМУ 2014 режим доступа: http://edu.bashgmu/course/index.php?categoryid=12	М.С. Кунафин 1 лекция, 2014 ГОУ ВПО БГМУ кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии
9.	Сердечная и легочная реанимация, БГМУ 2014 режим доступа: http://edu.bashgmu/course/index.php?categoryid=12	С,Н,Хунафин, А.В.Ахметвалеев 2 лекции , 2014 ГОУ ВПО БГМУ кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии

Библиотека БГМУ	http://bgmy.ru/biblioteka_bgmu/
Полнотекстовые базы данных	
Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
US National Library of MedicineNational Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
Периодические издания <i>(выбрать и добавить подходящее к вашему циклу)</i>	
Медицинский вестник Башкортостана	http://vestnikbgmu.ru/г.Уфа

Скорая медицинская помощь	http://emergencyrus.ru/г.Санкт-Петербург
Медицина катастроф	http://www.vcmk.ru/г.Москва
Комбустиология (электронный вариант)	http://www.burn.ru/г.Москва
Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия	http://www.mediasphera.ru
Медицинский вестник БГМУ (электронный вариант)	http://vestnikbgmu.ru/г.Уфа
Флебология	http://www.mediasphera.ru
Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова	http://www.mediasphera.ru

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	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.

Клинические помещения

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

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

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	Медицина катастроф	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.	БГМУ, кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии зав. кафедрой профессор доцент доцент	
2	Социальная гигиена и организация здравоохранения	Кунафин М.С. Хунафин С.Н.	д.м.н. профессор д.м.н. профессор	БГМУ, кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии, зав. кафедрой профессор	
3	Обучающий симуляционный курс	Кунафин М.С. Абдуллина Г.А. Саитова З.Р.	д.м.н. профессор К.м.н., доцент К.м.н.	БГМУ, кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии, зав. кафедрой доцент доцент	

14. Основные сведения о программе

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
---	-------------------	---------------------

	Наименование программы	«Организация оказания медицинской помощи при ЧС»
	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	72 часа (72 ЗЕ)
	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев)	6 часов в неделю, 6 дней в неделю, продолжительность обучения 12 дней, 2 недели, 0,5 месяца
	с отрывом от работы (очная)	
	с частичным отрывом от работы (заочная)	С частичным отрывом от работы, с дистанционным обучением
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	К обучению приглашаются врачи с ВО, окончившие лечебный, или педиатрический факультеты, интернатура или (и) ординатура по специальности "Скорая медицинская помощь", или профессиональная переподготовка по специальности "Скорая медицинская помощь"
	Категории обучающихся	Врачи-специалисты с ВО по специальности лечебное дело и педиатрия: врачи скорой медицинской помощи, врачи, ответственные за организацию оказания неотложной медицинской помощи в ЧС, заместители главных врачей по ГО и МК, хирурги, травматологи, терапевты, анестезиологи-реаниматологи.
	Структурное подразделение академии, реализующее программу	Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО
	Контакты	kafedrasmp@mail.ru
	Предполагаемый период начала обучения	Согласно учебного плана ИПО БГМУ
	Основной преподавательский состав	Кунафин М.С. профессор, зав. кафедрой Хунафин С.Н. профессор кафедры Абдуллина Г.А. доцент кафедры Сайтова З.Р. доцент кафедры,
	Аннотация	Основным для подготовки программы является необходимость организации повышения квалификации непрерывного образования врачей общей лечебной сети по оказанию неотложной и специализированной медицинской помощи в ЧС. В плане совершенствования общепрофессиональной компетенции обучающихся будут в состоянии анализировать социально значимые проблемы возникновения ЧС, актуальность организации адекватного медицинского обеспечения пострадавших в ЧС, знать и умело пользоваться положениями нормативных документов при ликвидации медицинских последствий катастроф.
-	Цель и задачи программы	<i>Цель</i> дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Организация медицинской помощи при ЧС» по специальности «Скорая медицинская помощь» дать возможность врачам проявить свою профессиональную деятельность в условиях ЧС и подготовить специалистов к выполнению своих обязанностей в ЧС. <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. в) знакомство слушателей со структурой службы медицины катастроф на уровне Федерального центра «Защита»,

		территориальном, субъектном, местном уровне. г) знание основных принципов организации ликвидации медицинских последствий ЧС. д) освоение слушателями практических навыков и умений, входящих в понятие первой врачебной помощи пострадавшим в ЧС.
-	Разделы (темы) учебного плана программы	1. Медицина катастроф включает сведения о возникновении аварий и катастроф, поражающих факторах средств массового поражения, принципах организации ликвидации медицинских последствий ЧС на этапах медицинской эвакуации. 2. Социальная гигиена и организация здравоохранения содержит вопросы организации финансирования здравоохранения, нормативные документы по здравоохранению и образованию. 3. Сердечная и легочная реанимация представлена обучающим симуляционным курсом, который посвящен освоению обучающимися практических навыков и умений по проведению реанимационных пособий пострадавшим в ЧС на манекенах и симуляторе.
-	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Уникальность настоящей программы заключается в том, что кроме теоретической подготовки оказания неотложной помощи в нестандартных ситуациях обучающиеся имеют возможность отработать практические навыки оказания неотложной помощи вне стен стационара в симуляционном классе кафедры и симуляционном центре МАСЦ БГМУ под руководством опытных педагогов.
-	Дополнительные сведения	По заявкам организаций возможно проведение выездных циклов, использование отдельных элементов дистанционного или электронного обучения.
-	Ссылка	