

**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

В.Н. Павлов

29 апреля 2021г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»
«НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ КАТАСТРОФ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**УФА
2021**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

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

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».

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

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор _____ М.С. Кунафин

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ протокол № _____ от «28» апреля 2021г.

Председатель Ученого Совета ИДПО, д.м.н. профессор _____ В.В. Викторов

Разработчики:

Зав. кафедрой, профессор, д.м.н.

Профессор кафедры, д.м.н.

Доцент кафедры, к.м.н.

Доцент кафедры, к.м.н.

М.С. Кунафин

С.Н. Хунафин

Г.А. Абдуллина

З.Р. Саитова

Рецензенты:

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

А.В.Тараканов

2. Заведующий кафедрой врача общей практики и внутренних болезней с курсом скорой медицинской помощи ФПК и ПП ФГБОУ ВО Ижевская государственная медицинская академия МЗ РФ, доктор медицинских наук, профессор

Л.Т.Пименов

3. Главный внештатный специалист МЗ РБ, главный врач ГБУЗ РСММП и ЦМК, кандидат медицинских наук

А.Р. Камалов

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ
по дополнительной профессиональной программе
повышение квалификации непрерывного образования врачей
«Новые подходы к медицине катастроф»
по специальности «Скорая медицинская помощь»

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
1.1	Оборот титульного листа
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Планируемые результаты обучения
7	Учебный план
8	Календарный учебный график
9	Методические особенности реализации дистанционного обучения
10	Формы аттестации
11	Организационно-педагогические условия реализации программы
12	Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки
13	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь»
(срок освоения 36 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному
развитию здравоохранения:

Директор института последипломного
образования:



В.В. Викторов
(ФИО)

Заместитель директора института
последипломного образования

Заведующий кафедрой:



М.С. Кунафин
(ФИО)

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

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

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

4. Состав рабочей группы

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации НО врачей «Новые технологии в медицине катастроф», разработана сотрудниками кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО

№ п/п	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 кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	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

5. Пояснительная записка.

Актуальность и предпосылка создания программы.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации на цикле «Новые технологии в медицине катастроф» по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлена тем, что за последние годы в стране увеличилась частота крупных техногенных катастроф, сопровождающихся большими человеческими жертвами и разрушениями. Причем каждый второй пострадавший погибает на месте катастрофы не получив неотложной медицинской помощи. Значительное число пострадавших погибает во время эвакуации их в лечебные учреждения. Во время оказания пострадавшим медицинской помощи отмечается растерянность медицинского персонала и неумелое выполнение ими приемов оказания неотложной медицинской помощи, особенно среди врачей общей лечебной сети. Поэтому очевидна необходимость проведения целенаправленной подготовки их к оказанию неотложной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и получения новых компетенций, адаптированных к новым экономическим, социальным условиям с учетом международных требований и профессиональных стандартов.

В результате освоения программы врачи скорой медицинской помощи, анестезиологи-реаниматологи, гериатры, детские хирурги, инфекционисты, кардиологи, колопроктологи, нейрохирурги, офтальмологи, врачи рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения, токсикологи, торакальные хирурги, травматологи и ортопеды, трансфузиологи, урологи, хирурги совершенствуют общую профессиональную компетенцию - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Результатами успешного обучения врачей по данной специальности является совершенствование компетенций по организации и оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

6. Цель и задачи программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей на цикле «Новые технологии в медицине катастроф» по специальности «Скорая медицинская помощь» - усовершенствование и приобретение ими новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений при оказании неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

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

Сформировать знания о:

- частоте и причинах развития катастроф
- структуре службы медицины катастроф
- задачах, которые решает служба медицины катастроф в Российской Федерации

Сформировать умения врача по:

- диагностике повреждений и заболеваний, которые возникают при ЧС
- оказанию неотложной медицинской помощи при критических состояниях в результате развития шока, остановки кровообращения, дыхания, массивных кровотечений и термических поражений

Сформировать трудовые действия в:

- проведении больным пострадавшим и пораженным приемов, входящих в понятие первой врачебной помощи: легочной и сердечной реанимации, остановки наружного кровотечения, борьбы с шоком, иммобилизации вывихов и переломов
- использовании антидотов при отравлениях боевыми отравляющими веществами и промышленными ядами
- осуществлении медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний
- организации и обеспечении перемещения, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации
- обеспечении медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях

Категории обучающихся:

по основной специальности:

- «Скорая медицинская помощь»

дополнительные специальности:

- «Анестезиология- реаниматология»
- «Гериатрия»
- «Детская хирургия»
- «Инфекционные болезни»
- «Кардиология»
- «Колопроктология»
- «Нейрохирургия»
- «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение»
- «Трансфузиология»
- «Токсикология»
- «Торакальная хирургия»
- «Травматология и ортопедия»
- «Урология»
- «Офтальмология»
- «Хирургия»

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

Форма обучения и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения			
Очная с элементами дистанционного обучения и ЭО	6 часов	6 дней	36 часов

6. Планируемые результаты обучения врачей успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Новые технологии в медицине катастроф».

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

Универсальные компетенции (далее – УК):

- ❖ готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

- ❖ готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- ❖ готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

В профилактической деятельности:

- ❖ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- ❖ готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- ❖ готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- ❖ готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

В диагностической деятельности:

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

В лечебной деятельности:

- ❖ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);
- ❖ готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

В психолого-педагогической деятельности:

- ❖ готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

В организационно-управленческой деятельности:

- ❖ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);
- ❖ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10);
- ❖ готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

6.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

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

1. Общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактику работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях.

2. Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации.
3. Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций.

6.3 Характеристика профессиональных компетенций врачей скорой медицинской помощи, врачей общей лечебной сети, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Новые технологии в медицине катастроф» по специальности «Скорая медицинская помощь».

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

<p>помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Код В/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Общие вопросы организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций</p>	<p>Осуществлять оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>медицинской помощи вне медицинской организации Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи Разработка плана лечения пациента с заболеванием (или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Организация и обеспечение перемещения,</p>
-----------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

				в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
«Анестезиология- реаниматология»				
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ПК-11 готовность к организации медицинской	Код А/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	Общие вопросы организации оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации	Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология» Обоснование выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «анестезиология-реаниматология», для медицинской эвакуации пациента Мониторинг жизненно важных функций, их поддержание или замещение при проведении медицинской эвакуации пациента вне медицинской организации Поддержание или замещение жизненно важных функций при перемещении, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировке пациента при выполнении медицинской эвакуации Медицинская сортировка пациентов и установление последовательности оказания скорой	Осуществление незамедлительного выезда (вылета) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации (в составе врачебной специализированной выездной бригады скорой медицинской помощи или авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации			специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях	
«Гериатрия»				
ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ПК-11 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Код А/01.8 Содержание ТФ: Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи Код В/01.8 Содержание ТФ: Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса при оказании специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи	Производить физикальное обследование пациентов пожилого и старческого возраста, включая выполнение антропометрических измерений, измерение артериального давления, выполнение глюкометрии экспресс-методом Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов пожилого и старческого возраста	Методика проведения комплексной гериатрической оценки у пациентов пожилого и старческого возраста, включающая оценку физического состояния, функционального статуса, психического здоровья и социально-экономических условий жизни пациента Порядок оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия», клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	Оценка состояния пациентов пожилого и старческого возраста, требующего оказания скорой медицинской помощи, в том числе при чрезвычайных ситуациях

«Детская хирургия»				
<p>ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p> <p>ПК-11 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Код А/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях</p> <p>Код В/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения детям с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности в стационарных условиях и в условиях дневного стационара</p>	<p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у детей с хирургическими заболеваниями</p> <p>Изменения органов и систем организма у детей с хирургическими заболеваниями</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь детям с хирургическими заболеваниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - при травматических повреждениях костно-мышечной системы, кожи и мягких тканей, внутренних органов, черепно-мозговой травме, ожогах, отморожениях; - проникающих ранениях органов брюшной полости, грудной клетки, забрюшинного пространства; - гнойно-воспалительных заболеваниях кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей, суставов, органов брюшной полости, грудной клетки; - наружных и внутренних кровотечениях; - развитии шока; - пневмотораксе; - сочетанных и комбинированных повреждениях 	
«Инфекционные болезни»				
<p>ПК-3 готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах</p>	<p>Код А/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и</p>	<p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при инфекционных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями</p>

<p>особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации ПК-11 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>(или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности Код А/05.8 Содержание ТФ: Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики инфекционных заболеваний и (или) состояний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при инфекционных заболеваниях, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оформлять и направлять экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания, представлять внеочередные донесения о возникновении чрезвычайной ситуации</p>	<p>Организация работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», в условиях чрезвычайной ситуации</p>
<p>«Кардиология»</p>				
<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Код А/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в чрезвычайных ситуациях</p>	<p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>

«Колопроктология»				
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Код А/02.8 Содержание ТФ: Лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, контроль его эффективности и безопасности	Заболевания и (или) состояния, в том числе новообразования, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, требующие неотложной помощи Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями со стороны толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе с новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области	Оказывать медицинскую помощь при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями, в том числе новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, в том числе в чрезвычайных ситуациях: - при кровотечении из кишечника, параректальной клетчатки, промежности и крестцово-копчиковой области; - при травме кишечника, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области; - при гнойно-воспалительных заболеваниях или осложнениях заболеваний кишечника, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области; - при толстокишечной непроходимости; - при осложнениях кишечных стом	Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями, в том числе новообразованиями, толстой, тощей и подвздошной кишки, заднего прохода, тазового дна, промежности и крестцово-копчиковой области, в том числе в чрезвычайных ситуациях
«Нейрохирургия»				
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	А/02.8 Содержание ТФ: Проведение лечения пациентов с нейрохирургическими и заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в экстренной и неотложной формах	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	Оказывать медицинскую помощь пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями	Оказание медицинской помощи пациентам с нейрохирургическими заболеваниями и (или) состояниями, травмами отделов нервной системы в чрезвычайных ситуациях: травматические, огнестрельные, минно-взрывные, термические повреждения центральной и периферической нервной системы, кожи и мягких тканей головы, туловища и конечностей, сопровождаемые повреждениями периферических нервов

		вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	периферических нервов	
«Офтальмология»				
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Код А/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, контроль его эффективности и безопасности	Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаз, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: - купировать острый приступ глаукомы - герметизировать проникающее ранение глазного яблока - удалять инородное тело с поверхности роговицы, конъюнктивы - оказывать неотложную помощь при закрытой травме глаза (контузии) - оказывать неотложную помощь при перфорации язвы роговицы - оказывать неотложную помощь при ожогах глаза и его придаточного аппарата различной этиологии - оказывать неотложную помощь при остром нарушении кровообращения	Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и/или состояниями глаза, его придаточного аппарата и орбиты (острый приступ глаукомы; открытая травма (проникающее ранение) глаза, его придаточного аппарата и орбиты; закрытая травма глаза (контузия); инородные тела в веке, роговице, конъюнктиве; перфорация язвы роговицы, ожоги глаза и его придаточного аппарата, острое нарушение кровообращения в сосудах сетчатки или зрительного нерва, эндофтальмит, панфтальмит, абсцесс, флегмона век и слезного мешка, тенонит, флегмона орбиты)

			<p>в сосудах сетчатки, диска зрительного нерва</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать неотложную помощь при эндофтальмите, панофтальмите - оказывать неотложную помощь при абсцессе, флегмоне век и слезного мешка, теноните, флегмоне орбиты 	
«Рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение»				
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p>Код А/01.8</p> <p>Содержание ТФ:</p> <p>Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>Знания по диагностике, консервативному, рентгенэндоваскулярному и хирургическому лечению больных с заболеваниями и аномалиями развития сердечно-сосудистой системы в объеме действующих клинических рекомендаций, а также программ дополнительного профессионального обучения по специальности</p>	<p>Оказывать неотложную медицинскую помощь с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказание неотложной медицинской помощи с применением рентгенэндоваскулярных методов лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе, в чрезвычайных ситуациях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
«Токсикология»				
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	<p>Код А/01.8</p> <p>Содержание ТФ:</p> <p>Диагностика острых химических отравлений</p>	<p>Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, террористических актов и военных конфликтов, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь</p> <p>Принципы и организация медицинской сортировки пациентов с острыми</p>	<p>Проводить медицинскую сортировку пациентов с острыми химическими отравлениями при чрезвычайных ситуациях химической этиологии</p>	<p>Работа в составе бригады специализированной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях химической этиологии, при террористических актах и военных конфликтах</p> <p>Проведение работы по медицинской сортировке и оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях химической этиологии при</p>

<p>ПК-11 готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>Код А/02.8 Содержание ТФ: Назначение и проведение лечения пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>химическими отравлениями при чрезвычайных ситуациях химической этиологии</p> <p>Основные положения нормативных правовых актов, регламентирующих организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях химической этиологии, при террористических актах и военных конфликтах, в том числе на этапах медицинской эвакуации</p> <p>Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов и военных конфликтов</p> <p>Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при острых химических отравлениях</p> <p>Принципы организации медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях химической этиологии</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам с острыми химическими отравлениями при чрезвычайных ситуациях химической этиологии, в том числе проводить работу по медицинской эвакуации</p> <p>Проводить подготовку к эвакуации пациентов с острыми химическими отравлениями при чрезвычайных ситуациях химической этиологии в специализированные медицинские организации</p>	<p>террористических актах и военных конфликтах</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с острыми химическими отравлениями при чрезвычайных ситуациях химической этиологии, в том числе проведение работ по медицинской эвакуации</p> <p>Подготовка к медицинской эвакуации пациентов с острыми химическими отравлениями при чрезвычайных ситуациях химической этиологии в специализированные медицинские организации</p>
<p>«Торакальная хирургия»</p>				
<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p> <p>ПК-11 готовность к</p>	<p>Код А/07.8 Содержание ТФ: Особенности организации и оказания медицинской помощи населению по профилю "торакальная хирургия" и</p>	<p>Основные положения нормативных правовых актов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах</p> <p>Задачи, принципы построения и функционирования государственной системы</p>	<p>Организовывать работы подчиненного коллектива по оказанию специализированной медицинской помощи по профилю "торакальная хирургия" в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах</p> <p>Выполнять медицинскую сортировку и оказывать</p>	<p>Работа в составе бригады специализированной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах</p> <p>Медицинская сортировка и оказание специализированной медицинской помощи населению по профилю "торакальная хирургия" в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных</p>

<p>организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>медицинской эвакуации в условиях чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах</p>	<p>предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций Задачи, организация, порядок создания и работы формирований и организаций службы медицины катастроф Классификация, общая характеристика чрезвычайных ситуаций, террористических актов и военных конфликтов, их поражающие факторы, величина и структура санитарных потерь Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов и военных конфликтов Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях по профилю "торакальная хирургия" Принципы организации медицинской сортировки, порядок оказания специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах</p>	<p>специализированную медицинскую помощь населению по профилю "торакальная хирургия" в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах Производить работы по подготовке и медицинской эвакуации пораженных в специализированные медицинские организации</p>	<p>конфликтах применительно к своей специальности Проведение работ по подготовке и медицинской эвакуации пораженных в специализированные медицинские организации</p>
<p>«Урология»</p>				
<p>ПК-7 готовность к</p>	<p>Код А/02.8</p>	<p>Принципы и методы оказания</p>	<p>Оказывать медицинскую</p>	<p>Разработка плана лечения пациентов с</p>

оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Содержание ТФ: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности	медицинской помощи в неотложной форме пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях	помощь в неотложной форме пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, в том числе в чрезвычайных ситуациях: - с целью купирования острого приступа почечной колики; - при травме почек, мочевых путей и половых органов у мужчин; - при макрогематурии; - при анурии; - при острых воспалительных заболеваниях почек, мочевых путей и половых органов у мужчин; - при острой задержке мочеиспускания; - при приапизме	заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов с учетом симптомов и синдромов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Выполнение манипуляций и оперативных вмешательств пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в амбулаторных условиях, в том числе в дневном стационаре, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
«Хирургия»				
ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Код А/02.8 Содержание ТФ: Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях	Принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	Оказывать медицинскую помощь пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, в том числе в чрезвычайных ситуациях

			<p>медицинской помощи, в числе которых: -продолжающееся наружное и внутренне кровотечение, острая кровопотеря; -геморрагический шок; -травматический шок; -инфекционно-токсический шок; -синдром длительного сдавления; -острое нарушение проходимости дыхательных путей; -напряженный пнемоторакс; -электротравма; -отморожение, переохлаждение; -ожоги</p>	
«Травматология- ортопедия»				
<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>Код А/07.8 Содержание ТФ: Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Код В/02.8 Содержание ТФ: Назначение лечения пациентам с травмами, заболеваниями и</p>	<p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь пациентам в экстренной форме, вызванных травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в стационарных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской</p>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, в том числе в чрезвычайных ситуациях, с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p> <p>Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у пациентов, в том числе в чрезвычайных ситуациях, с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы</p>

	<p>(или) состояниями костно-мышечной системы, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Код В/07.8 Содержание ТФ: Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях в стационарных условиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам, в том числе в чрезвычайных ситуациях, с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
«Трансфузиология»				
<p>ПК-7 готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>Код А/07.8 Содержание ТФ: Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Принципы и методы организации медицинской сортировки, порядок оказания специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации</p>	<p>Проводить медицинскую сортировку и оказывать специализированную медицинскую помощь населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах</p>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания)</p>

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Новые технологии в медицине катастроф» по специальности «Скорая медицинская помощь» .

Цель программы дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей на цикле «Новые технологии в медицине катастроф» по специальности «Скорая медицинская помощь» - усовершенствование и приобретение ими новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений при оказании неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Категория обучающихся: врачи скорой медицинской помощи, анестезиологи- реаниматологи, гериатры, детские хирурги, инфекционисты, кардиологи, колопроктологи, нейрохирурги, офтальмологи, врачи рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения, токсикологи, торакальные хирурги, травматологи и ортопеды, трансфузиологи, урологи, хирурги.

Трудоёмкость обучения: 36 уч. часов (36 З.Е.)

Режим занятий: 6 часов в сутки, 36 часов в неделю.

Форма обучения – очная с элементами дистанционного обучения.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые/совершенствуемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ/ПЗ	ОСК	Стажировка	ДОТ		
1.	<i>Учебный раздел №1</i>	<i>12</i>					<i>12</i>		
1.1	Общественное здоровье населения РФ.	2					2	УК-1 ПК-3 ПК-11	Тестовые задания
1.2	Медицинская характеристика катастроф и террористических актов	2					2	УК-1 ПК-3 ПК-11	Тестовые задания
1.3	Защита населения и территорий в ЧС и террористических актах	2					2	УК-1 ПК-3 ПК-7 ПК-11	Тестовые задания
1.4	История развития, структура, задачи службы мед. катастроф. Нормативные документы перспективы, совершенствование службы вследствие усиления террористических угроз и военных конфликтов	2					2	УК-1 ПК-3 ПК-11	Тестовые задания
1.5	Медицинские формирования, их структура, оснащение, действия в радиационном, химическом, инфекционном очаге	2					2	УК-1 ПК-3 ПК-7 ПК-11	Тестовые задания
1.6	Ликвидация медицинских последствий ЧС	2					2	УК-1 ПК-3 ПК-7	Тестовые задания
2.	<i>Учебный раздел №2</i>	<i>18</i>	<i>7</i>	<i>7</i>	<i>4</i>			УК-1 ПК-7 ПК-11	Тестовые задания

2.1.	Остановка наружного кровотечения	2	1	1				УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
2.2.	Иммобилизация вывихов и переломов	2	1	1				УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
2.3.	Организация медицинской сортировки пострадавших в ЧС	2	1	1				УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
2.4.	Ожоги	2	1	1				УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
2.5	Травма органов грудной и брюшной полости	2	1	1				УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
2.6.	Организация оказания мед. помощи пострадавшим в ДТП на догоспитальном этапе	2	1	1				УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
2.7	Проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации	4			4			УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
2.8	Черепно-мозговая травма.	2	1	1				УК-1 ПК-7 ПК-11	П/А
3.	ВАР (написание реферата)	4		4					Проектная работа
4.	Итоговая аттестация	2		2					Экзамен
Общая трудоемкость программы		36	7	13	4		12		

7.1. Учебно–тематический план и содержание программы

№ п/п	Название темы	Кол-во часов	Основное содержание
	Учебный раздел -1. Дистанционное обучение	12	Проведение лекционного курса используя дистанционное обучение
1	Тема -1. Общественное здоровье населения РФ.	2	Основные показатели здоровья населения РФ, нормативные документы по организации здравоохранения, принципы изучения оказания мед. помощи населению
2	Тема -2. Медицинская характеристика катастроф и террористических актов	2	Классификация катастроф: природные и техногенные. Основные причины развития катастроф, поражающие факторы, последствия, принципы предупреждения и снижение гибели людей, разрушений.
3	Тема -3. Защита населения и территорий в ЧС и террористических актах	2	Прогнозирование угрозы возникновения ЧС, обеспечение защиты населения коллективными и индивидуальными средствами защиты, определение маршрутов эвакуации и размещения населения вдали от очага катастрофы
4	Тема -4. История развития, структура, задачи службы мед. катастроф. Нормативные документы перспективы, совершенствование службы вследствие усиления террористических угроз и военных конфликтов	2	Создание службы МК относится к началу 2000 годов, когда были приняты Постановления Правительства РФ, в последующем были новые нормативные документы по оказанию медицинской помощи населению при ЧС
5	Тема -5. Медицинские формирования, их структура, оснащение, действия в	2	При крупномасштабных ЧС группировка сил и средств включает силы и средства муниципального и федерального уровней с определением количества

	радиационном, химическом, инфекционном очаге		входящих в ее состав элементов и эшелонов. <u>Первый эшелон</u> группировки располагается в пределах зоны ЧС. <u>Второй эшелон</u> - госпитальный этап. <u>Третий эшелон</u> – силы и средства Федеральных структур, расположенных в крупных мед. учреждениях.
6	Тема -6. Ликвидация медицинских последствий ЧС	2	Взаимодействие службы МК с другими службами быстрого реагирования при ликвидации медицинских последствий ЧС. В догоспитальном периоде пострадавшим оказывается экстренная скорая мед. Помощь, в отдельных случаях, первичная медико-санитарная помощь. В госпитальном периоде оказывается первая врачебная помощь, первичная специализированная и высокотехнологическая медицинская помощь.
	Учебный раздел -2. Проведение лекционного курса и отработка практических навыков при оказании неотложной медицинской помощи пострадавшим в ЧС.	18	Проведение лекционного курса и практических занятий в очном формате
2.1.	Тема -1 Остановка наружного кровотечения	2	Причина и виды наружного кровотечения, методы остановки, сравнительная их эффективность.
2.2.	Тема -2 Иммобилизация вывихов и переломов	2	Классификация, клиника, диагностика, методы вправления вывихов. Переломы костей скелета, клиника, диагностика, иммобилизация, современные оперативные методы фиксации переломов с использованием металлоконструкций.
2.3.	Тема -3 Организация медицинской сортировки пострадавших в ЧС	2	Медицинская сортировка предусматривает распределение пострадавших по группам, признакам нуждаемости в соответствии с медицинскими показаниями. Различают внутрисекторную и транспортно-эвакуационную сортировку. Сортировочные признаки: опасность для окружающих, тяжесть состояния. Виды носилок, правила переноски раненого. Оформление медицинской документации.
2.4.	Тема -4 Ожоги	2	Классификация, причины возникновения ожогов, определение площади, глубины ожоговой раны, периодов ожоговой болезни. Организация оказания неотложной и специализированной помощи с использованием высокотехнологических методов лечения, профилактика грубых рубцов и деформаций, реабилитация лиц перенесших ожоговую травму.
2.5	Тема -5 Травма органов грудной и брюшной полости	2	Частота, причины, классификация травм, клиника, диагностика, алгоритм, организация медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Среди пострадавших 60% нуждаются в стационарном лечении и 40% амбулаторном. Более 20% находятся в шоковом состоянии. Более 70% пострадавших имеют сочетанные повреждения, особенно при минно-взрывных травмах. Ликвидировать медицинские последствия удастся в течении первых суток после теракта и ЧС . Первая мед. помощь включает: наложение асептической повязки, борьба с шоком, синдромная терапия и экстренная госпитализация в ближайшие ЛПУ.

2.6.	Тема -6 Организация оказания мед. помощи пострадавшим в ДТП на догоспитальном этапе	2	<p>ДТП составляют более 70% техногенных катастроф, летальность на месте ДТП 30-40%. Многие погибают не получив первую мед.помощь. Участники ДТП, сотрудники ДПС и прохожие не в состоянии оказывать подобную помощь.</p> <p>Согласно Приказа Минздравсоцразвития РФ №905н от 11.08.2011г. сотрудники ДПС должны иметь для оказания первой мед. помощи укладки, включающие более 20 изделий, однако сотрудники ДПС не обеспечены такими укладками вследствие чего ими первая мед. помощь не оказывается. Первая врачебная помощь оказывается врачами линейных бригад СМП. В ряде случаев при сочетанных повреждениях с внутренним кровотечением, шоком врачебные бригады комплектуются травматологами, тогда возникает возможность оказания специализированной мед. помощи в том числе на автотранспорте.</p>
2.7	Тема-7 Проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации	4	<p>Посвящен освоению обучающимися практических навыков и умению по проведению реанимационных пособий пострадавшим при ЧС. Занятие проводится в симуляционном классе кафедры и посвящено освоению обучающимися основных приемов сердечной реанимации на манекене. Освоение методик выполнения коникостомии пункции плевральной полости.</p>
2.8	Тема -8 Черепно-мозговая травма.	2	<p>ЧМТ при техногенных катастрофах и терактах колеблется в пределах 15-20% среди всех травм. Каждый третий погибает на месте получения травмы от мозговой комы, кровотечения, остановки дыхания, кровотечения. Различают: сотрясение головного мозга, ушибы, кровотечения, сдавление головного мозга, переломы костей свода и основания черепа. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе: наложение повязки на рану (шапочки, чепчики, шлемы) на голову пострадавшего, создание покоя, инъекция сердечных и обезболивающих средств, обкладывание черепа охлаждающими мешками со льдом или снегом, чем достигается уменьшение кровотечения и отека мозга, снижение воспалительного процесса в зоне травмы. Во время транспортировки когда пострадавший находится без сознания его поворачивают на бок, чтобы не было западения языка и асфиксии рвотными массами с возвышением верхней половины туловища и головы. Частым проявлением контузии головного мозга является травма ушей, разрыв барабанных перепонок, который сопровождается сильной головной болью, потерей слуха и кровотечением из ушей, что требует промывки ушных раковин и применения кетанала. Эвакуация в ближайшие госпитали, ЛПУ предпочтительнее воздушным транспортом.</p>
3	Раздел -3 ВАР	4	<p>Подготовка реферата по одной из актуальных тем согласно программе как самостоятельная работа слушателей.</p>
4.1	Раздел 4 Экзамен	0,5	<p>Тестирование теоретических знаний слушателей проводится с использованием 100 вопросов, содержащих все разделы по службе медицины катастроф, ликвидации медицинских последствий катастроф, террористических актов с контролем результатов тестирования с применением эталона ответов.</p>
4.2	Тема - 2 Контроль освоения практики	1	<p>Контроль освоения курсантами практических навыков и умений осуществляется во время курации больных и</p>

	применения навыков и умений		пострадавших, находящихся на лечении в отделениях клиники, изучение результатов исследования состояния здоровья пациентов с использованием современных методов диагностики: ЭКГ, рентгенологических исследований, КТ, МРТ, функциональных исследований.
4.3	Тема 3 Режим ситуационных задач (с эталоном ответов)	0,5	Ситуационные задачи содержат вопросы диагностики и оказания медицинской помощи пострадавшим и пораженным в ЧС и при террористических актах. Алгоритм проведения диагностики, лечения и др.
ИТОГО		36	

8. Календарный учебный график

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации непрерывного образования врачей «Новые технологии в медицине катастроф» по специальности «Скорая медицинская помощь»

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)
Учебный раздел №1 «Дистанционное обучение»	12
Учебный раздел №2 «Реализация практической части программы»	18
ВАР (написание реферата)	4
Итоговая аттестация	2
Общая трудоемкость программы	36

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения.

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"
- Приказ Минздрава РФ от 06.05.2015 г. №137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»
- ГОСТ Р 53620-2009 г. Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения.
- Приказ Министерства образования РФ от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ». «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме»
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2018 г. N 554н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-анестезиолог-реаниматолог"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 137н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-уролог"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 134н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-детский хирург"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 140н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-кардиолог"

- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 135н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-инфекционист"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 июня 2019 г. N 413н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-гериатр"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 февраля 2019 г. N 69н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-колопроктолог"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 478н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач по рентгенэндоваскулярным диагностике и лечению"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-токсиколог"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 11 марта 2019 г. N 140н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-торакальный хирург"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-травматолог-ортопед"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 12 ноября 2018 г. N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-хирург"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. N 141н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-нейрохирург"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 05 июня 2017 г. N 470н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-офтальмолог"
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. N 5н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-трансфузиолог"

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

Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК непрерывного образования врачей «Клиническая трансфузиология» являются: интернет-технология с методикой синхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности слушателей в виде (вебинар, онлайн-чат, видеоконференция). Каждый слушатель получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде. На образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы.

10. Формы аттестации

10.1. Форма промежуточной аттестации:

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

Пример тестовых задач.

Выберите правильный ответ:

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

- 2) Оказание первичной медицинской помощи, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медицинской помощи населению в зоне ЧС;
- 3) Организация и осуществление медицинской эвакуации населения;
- 4) Управление оказанием медицинской помощи пострадавшим при ЧС;
- 5) Оповещение населения об опасности возникновения катастроф.

Правильный ответ - 5

II. После возникновения опасного химического очага не проводятся определения:

- 1) Размеров заражения местности;
- 2) Числа пораженных и пострадавших
- 3) Допустимого времени пребывания людей в очаге;
- 4) Время подхода зараженного воздушного потока;
- 5) Составление Плана медико-санитарного обеспечения населения при химических авариях.

Правильный ответ – 5

III. При проведении медицинской сортировки пострадавших на этапах медицинской эвакуации не обязательно проведение:

- 1) Выделение самостоятельного потока для размещения пострадавших;
- 2) Организация распределительных постов, сортировочных площадок;
- 3) Создание сортировочных бригад, оснащенных дозиметрическими приборами, сортировочными марками, первичными медицинскими карточками;
- 4) Организация пункта приема пищи;
- 5) Выделить медсестры–диспетчера для регулирования размещения пострадавших.

Правильный ответ – 4

IV. В состав сортировочной бригады для носилочных больных следует включить:

- 1) Врача;
- 2) Фельдшера;
- 3) Медицинской сестры;
- 4) Звена носильщиков;
- 5) Регулировщика с громкоговорителем;

Правильный ответ - 5

V. Перечень медицинских учреждений, имеющих право осуществлять медицинскую эвакуацию, утверждается:

- 1) Министром здравоохранения РФ;
- 2) Руководителем Федерального центра ВЦМК «Защита»;
- 3) Министром здравоохранения региона, области, республики;
- 4) Органами исполнительной власти;
- 5) Главным врачом республиканского, городского, муниципального лечебного учреждения.

Правильный ответ - 4

VI. Последовательность проведения медицинской сортировки:

- 1) Выявление пораженных, опасных для окружающих;
- 2) Определение пострадавших, нуждающихся в экстренной медицинской помощи;
- 3) По порядку нахождения на площадке носилочных пострадавших;

- 4) Осмотр пострадавших, громко призывающих о медицинской помощи;
- 5) Осмотр детей и беременных женщин.

Правильный ответ - 1

Пример заданий, влияющих на подготовку врача.

1. Укажите год и нормативные документы о создании службы медицины катастроф РФ.
2. Перечислите основные задачи службы медицины катастроф.
3. Укажите структуру службы медицины катастроф в РФ.
4. Перечислите различия между гражданской обороной и медициной катастроф в организации защиты населения и территории при катастрофах и террористических актах.
5. Какие медицинские формирования разворачиваются при возникновении крупных катастроф и террористических актов.
6. Какие задачи решает основное мобильное формирование службы – полевой многопрофильный госпиталь Федерального центра ВЦМК «Защита» (ПМГ).
7. Укажите какие структуры развертываются в составе ПМГ.
8. Перечислите этапы оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС и террористических актах.
9. Стандарты медицинской помощи являются основным положением при оказании медицинской помощи в ЧС. Кем они утверждаются?
10. Перечислите основные этапы оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС.
11. Укажите развертывание первого эшелона, который располагается в пределах зоны (района) крупных ЧС.
12. Муниципальные, региональные больничные учреждения, а также федеральные учреждения, находящиеся на территории данного региона, специализированные медицинские бригады, станции скорой медицинской помощи составляют второй эшелон и какие задачи выполняют эти формирования?
13. Третий эшелон, создаваемый при крупных террористических актах и катастрофах представляют в отличии от первого и второго эшелона, которые располагаются в пределах региональной территории, формируются в Федеральных медицинских центрах, НИИ и какие задачи они выполняют?
14. Система управления Всероссийской службой медицины катастроф (ВСМК) при оказании медицинской помощи пострадавшим при ЧС:
Включает штаб, МК, МЧС, управления частей МЧС, средства связи и автоматизации с заблаговременно разработанными программами и комплектами пакетов документов и какие действия членов управления ВСМК по прибытию в очаг ЧС?
15. Основными учетно-отчетными документами составляемые органами управления в ходе ликвидации последствий ЧС являются:
 - а) сопроводительный лист, направляется с пострадавшим;
 - б) донесение о масштабах ЧС; ликвидации последствий и потребность в медикаментах, средствах.
 - в) позже предоставляются последующие донесения?
16. В группу природных чрезвычайных ситуаций входят: землетрясения, паводки, катастрофические наводнения. Перечислите поражающие факторы при этих состояниях.
17. Назовите сроки развертывания полевых госпиталей, их мощность, структура.
18. Основным видом поражения в очаге при наводнении является утопление. Выделяют 2 формы утопления:
 - а) (асфиксационное) и б) синкопальное (рефлекторное).При асфиксационном утоплении вода попадает в дыхательные пути и легкие и поэтому кожные покровы имеют синюшную окраску (синее утопление). Перечислите проводимые меры реанимации?

19. При синкопальном (рефлекторном) утоплении наблюдается рефлекторная остановка сердца в результате психоэмоционального шока, контакта с холодной водой легких и верхних дыхательных путей и клиническая смерть наступает быстро и у утонувшего отмечается бледность кожи, широкие зрачки, отсутствие пульса на сонных артериях. С чего надо начать оказание первой медицинской помощи?

20. При крупных лесных и торфяных пожарах с возгоранием торфа население получает термические ожоги, отравление продуктами горения (СО₂. Окиси азота, фенола), перегрев организма, психоз.

Перечислите приемы оказания первой медицинской помощи.

21. Алгоритм действия медицинского персонала включает:

- а) определение вида ожога;
- б) установление площади ожога;
- в) определение глубины ожоговой раны;
- г) определение ОЦК;
- д) установление периода ожоговой болезни;
- е) определение поражения органов зрения, дыхательных путей;
- ё) определение степени ожогового шока;
- ж) оказание первой медицинской помощи.

Укажите пути, места и сроки эвакуации обожженных?

22. Перечислите последовательность оказания неотложной медицинской помощи при отморожениях и общих охлаждениях организма.

23. Химическая авария – непланируемый и неуправляемый выброс опасных химических веществ, вызывающих химическое заражение окружающей природной среды и приводящее к поражению человека и живой природы.

Перечислите какие отрасли производства промышленности опасны в плане развития химической аварии вблизи места где вы проживаете?

24. Среди острых отравлений химической этиологии, служащих причиной ЧС, ингаляционные поражения хлором, аммиаком, окислами азота, углеводородом, парами ртути представляют собой наиболее часто встречающиеся. Приведите алгоритм оказания первой медицинской помощи.

25. При однократной дозе ионизирующего излучения развитие острой лучевой болезни происходит при дозе облучения 1-2 Гр. в легкой степени, 2-4 Гр. – средней степени (II), 4-6 Гр. – тяжелой (III), более 6 Гр. – крайне тяжелой (IV) степени.

При какой дозе облучения поражение становится опасным для окружающих?

26. В зависимости от возможных причин различают: церебральную, токсическую, кишечную и костно-мозговую форму острой лучевой болезни. Алгоритм действия врача при подозрении на поражение проникающей радиацией пораженного.

27. Ранними признаками воздействия радиации, что проявляется первичной реакцией на облучение, является тошнота и рвота, диарея, повышение температуры, гипотония, одышка, гиперемия кожных покровов. В какие сроки появляются эти признаки поражения?

28. Контроль за состоянием и степени поражающих факторов осуществляет радиационная бригада постоянной готовности (РБПГ) и на базе каких учреждений создаются такие бригады?

29. При ДТП первая медицинская помощь оказывается участниками ДТП, водителями проезжающих машин, спасателями, сотрудниками ДПС, пожарными, членами спецбригад, доврачебная – фельдшерами бригад СМП, первая врачебная помощь – врачами линейных бригад и спецбригад.

Опишите алгоритм проведения указанных приемов спасения пострадавших?

30. Дежурный врач ЛПУ, вблизи которого произошло крупное ДТП:

- а) отдает распоряжение о подготовке отделений к приему пострадавших и оказанию им квалифицированной и специализированной медицинской помощи;
- б) осуществляет контроль за организацией оказания медицинской помощи;
- в) формирует сортировочную бригаду для сортировки потока в приемной отделении;

г) информирует руководство ЛПУ, республиканский центр медицины катастроф и руководство станции СМП;

д) связывается с зав. аптекой для подготовки и выдачи в отделения необходимого медицинского имущества и медикаментов;

Какие критерии оценки качества оказания медицинской помощи в ДТП?

31. Террористические акты могут быть мобильными (транспортные средства), стационарными (вокзал, цирк, административные здания, медицинские учреждения). Наиболее быстро до 2-3 часов в 45-50% удается ликвидировать медико-санитарные последствия на транспорте и в течение суток в 8-10% случаев при взрывах зданий и сооружений

Укажите удельный вес пострадавших в получении медицинской помощи на догоспитальном этапе, стационарно и амбулаторно?

Примеры ситуационных задач.

I Дежурному диспетчеру Республиканской станции скорой медицинской помощи и медицины катастроф в 22.00 поступила информация о том, что на Федеральной трассе М-5 около 45 км от г. Уфа произошло крупное ДТП: автобус с пассажирами упал с моста, имеются пострадавшие.

Укажите действия дежурного диспетчера:

1. Информация главного врача РССМП и МК.
2. Регистрация случая в журнале происшествий.
3. Информирование республиканских радио и телевидение.
4. Информирование редакции газет.
5. Направление дежурных бригад СМП к месту происшествия.

Правильные ответы: 1, 2, 5

II. ГКБ № 21, которая является травматологическим центром по организации стационарного лечения пострадавших в ДТП, с трассы М-7 в 20.00 был доставлен пострадавший с сочетанной тяжелой травмой и травматическим шоком тяжелой степени.

Задание:

1. Установите диагноз, тяжесть течения травмы.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести в экстренном порядке (УЗИ органов брюшной полости, КТ, ЭКГ, анализы крови, мочи, рентгенография черепа и др.).
3. Алгоритм оказания медицинской помощи (госпитализация в травмоцентре, катетеризация магистральных вен, интенсивная терапия по выведению пострадавшего из шока, на основании проведенных исследований и при наличии критического состояния, оперативные вмешательства на фоне гемостаза).

10.2 Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной программе повышения квалификации НО врачей «Новые технологии в медицине катастроф» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по медицине катастроф.

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

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

Форма итоговой аттестации

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Новые технологии в медицине катастроф» осуществляется в виде экзамена.

- I. этап – решение ситуационных задач и итоговое тестирование.
- II. этап – оценка качества освоения практических навыков и умений.
- III. этап – собеседование.

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации

Задача № 1.

В республиканский ожоговый центр в 16.00 из одного из районов республики на машине санитарной авиации был доставлен 5-летний ребенок с термическими ожогами, 20% поверхности кожи. Ожог получил кипятком в домашних условиях. Первую медицинскую помощь оказал фельдшер скорой медицинской помощи и в течении двух дней ребенок находился на лечении в хирургическом отделении ЦРБ, где интенсивно осуществлялось купирование травматического шока.

При поступлении состояние ребенка тяжелое, отмечается пастозность мягких тканей тела, уменьшение количества мочи, ребенок плачет, жалуется на боли в области ожоговых ран. Повязки промокли серозно-геморрагическим содержимом.

Гемограмма: гемоглобин 80 г/л, эритроциты $2,8 \times 10^{12}$, лейкоциты 6300, СОЭ – 12 мм/час.

Общий анализ мочи: цвет – светло-желтый, Уд. вес – 1010, белок – нет, плоский эпителий, лейкоциты – 0-1 в п/зр., эритроцитарные клетки, цилиндры – нет, слизь – немного.

Химико-гистологический анализ крови: общий белок -40 г/л, мочевины – 4,2 ммоль/л, холестерин – 3,3 ммоль/л, АЛТ – 20Ед./л

Выполнена перевязка, где выявлен ожог I-II степени верхних конечностей, живота, на площади 20%, из них 8% - глубокие (III-степени).

Задание:

1. Сформулируйте клинический диагноз, периоды ожоговой болезни.
2. Какие дополнительные исследования необходимо провести в ближайшие часы.
3. Определите объем и качество инфузионной терапии.
4. Объясните причину пастозности мягких тканей: данная ситуация связана с гидратацией тканей вследствие гиперинфузии или недостаточности инфузионной терапии.
5. Разработайте алгоритм проведения специализированной терапии.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача.

1. Остановка наружного кровотечения из магистральных сосудов.
2. Освоение методики наложения антисептических повязок при ранениях.
3. Иммобилизация вывихов и переломов.
4. Наружный массаж сердца при остановке кровообращения.
5. Искусственная вентиляция легких при остановке дыхания.
6. Пункция плевральной полости.
7. Выполнение коникостомии.
8. Наложение окклюзионной повязки при открытых ранах груди.
9. Освоение методики использования воздуховода при нарушении дыхания.
10. Определение вида отравлений и применение антидота.
11. Определение вида ожогов, площади и глубины ожоговых повреждений.
12. Выбор использования повязок, пленчатых покрытий при местном лечении ожоговых ран.
13. Диагностика и организация неотложной медицинской помощи при отморожениях и общем охлаждении организма.
14. Овладение приемами, входящими в понятие оказания первой врачебной помощи.

15. Освоение принципов действия медицинских формирований в ядерном, химическом и биологическом очагах.
16. Освоение принципов медицинской сортировки в очагах ЧС и на этапах медицинской эвакуации.
17. Умение составлять план организации медицинской помощи и анализировать итоги ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
18. Алгоритм действия врача, первым оказавшегося на месте ДТП.
19. Диагностика, оказание неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим с краш-синдромом.
20. Диагностика, оказание неотложной медицинской помощи и принципы эвакуация пострадавших с черепно-мозговой травмой.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации.

1. Какие задачи выполняет служба гражданской обороны?
2. Какие задачи выполняет служба медицина катастроф?
3. Какие медицинские формирования участвуют в ликвидации медико-санитарных последствий ЧС?
4. Какие требования выдвигаются к проведению медицинской сортировки?
5. Состав первого эшелона группировки и место дислокации и решаемые задачи.
6. Состав и решаемые задачи формирований второго эшелона.
7. Какие задачи решает медицинская группировка третьего эшелона и место их дислокации.
8. Какие учетно-отчетные документы оформляются в ходе и в завершении ликвидации медико-санитарных последствий ЧС.
9. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при опасных гидрологических явлениях (паводках, катастрофических наводнениях).
10. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при крупных природных пожарах.
11. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при землетрясениях.
12. Оказание неотложной медицинской помощи при отравлениях промышленными ядовитыми веществами.
13. Порядок действия, при определении необходимости использования медицинским работником средств индивидуальной защиты (СИЗ).
14. Алгоритм действий врача при возникновении очага радиации
15. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при ЧС на транспортных средствах.
16. Организация оказания медицинской помощи пострадавшим при взрывах и террористических актах.
17. Медико-тактическая характеристика террористических актов с применением взрывчатых веществ и обычных средств поражения. Лечебно-эвакуационная характеристика пораженных.
18. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при террористических актах с применением опасных химических веществ.
19. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при террористических актах с применением радиоактивных веществ.
20. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим при террористических актах с применением биологического оружия.
21. Организация оказания медицинской помощи населению при вооруженных конфликтах.

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

23. Организация оказания неотложной медицинской помощи при ЧС, на госпитальном этапе.

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

25. Организация работы медицинских формирований при угрозе возникновения ЧС.

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

27. Освоение принципов диагностики травмы груди, живота, оценка тяжести течения и оказание неотложной помощи.

28. Освоение основных механизмов развития тяжелых патофизиологических и биохимических изменений и принципов коррекции при краш-синдроме.

29. Умение определить вида ожогов, особенности клинического течения ожоговой болезни, методов лечения ожоговых ран и реабилитация лиц, перенесших ожоговую травму.

30. Обеспечение респираторной поддержки путем восстановления проходимости верхних дыхательных путей, введением воздуховода, наложением коникостомы и проведением ИВЛ.

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

11. Организационно-педагогические условия реализации программы.

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

- Федеральный закон РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»
- Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Приказ Минобрнауки РФ от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»
- Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 года № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»
- Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Приказ Минздрава РФ от 24.12.2010 года № 1183н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля». Зарегистрировано в Минюсте РФ 1 февраля 2011 г. N 19645.
- Постановление Правительства РФ «Об утверждении Положения Всероссийской службы медицины катастроф» от 26.08.2013 года № 734.
- Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
- Приказ Минздрава РБ от 24.02.2014 года № 516-Д «О службе медицины катастроф Республики Башкортостан»

- Постановление Правительства Российской Федерации от 30.02.2003 года (с изм. на 12.10.2020) № 794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».
- Приказ Минздрава России от 06.11.2020 N 1202н "Об утверждении Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2020 N 60853)

11.2. Учебно-методические документы и материалы.

	Основная	
1	Левчук, И. П. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс] учеб. пособие / И.П. Левчук, Н.В. Третьяков. - Электрон. текстовые дан. - М., 2013. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424889.html	Неограниченный доступ
2	Медицина катастроф [Текст] : учебник / П. Л. Колесниченко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2017. - 436,[12] с.	1 экз.
3	Рогозина, И. В. Медицина катастроф [Электронный ресурс] / И. В. Рогозина. - Электрон. текстовые дан. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429365.html	Неограниченный доступ
	Дополнительная	
1	Оказание неотложной терапевтической помощи населению в чрезвычайных ситуациях [Электронный ресурс]: учеб. пособие / ГБОУ ВПО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ (Уфа); сост. В. Т. Кайбышев [и др.]. - Электрон. текстовые дан. - Уфа, 2014. - on-line. - Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib609.pdf.	Неограниченный доступ
2	Кошелев, А. А. Медицина катастроф. Теория и практика [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. А. Кошелев. - 4-е изд., стер. - Электрон. текстовые дан. - СПб. : Лань, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Лань» https://e.lanbook.com/book/90156#authors	Неограниченный доступ
3	Медицина катастроф. Избранные лекции [Текст] : курс лекций / под ред.: Б. В. Бобия, Л. А. Аполлоновой. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2013. - 428 с.	10 экз.
4	Психические нарушения в чрезвычайных ситуациях [Текст] : учебное пособие / ГБОУ ВПО "Баш гос. мед. ун-т" МЗ РФ, Ин-т дополнительного проф. образования ; сост. Е. Р. Кунафина [и др.]. - Уфа :Европак, 2015. - 72 с.	1 экз.
5	Служба медицины катастроф Министерства здравоохранения Российской Федерации [Текст] : основные результаты / под ред. акад. РАМН, д-ра мед. наук, проф. С. Ф. Гончарова. - М. : Гэотар Медиа, 2013. - 51 с.	1 экз.

11.3. Интернет – ресурсы

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

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

12.1. Материально-техническое обеспечение.

№ п/п	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
1	Мультимедийные проекты	4
2	Компьютер	4
3	Интернет доска	-
4	Оверходы	5
5	Стенды	4

6	Тренажеры	4
7	Манекены	2
8	Стимуляторы	2
9	Лабораторное оборудование	нет
10	Специализированные аудитории и классы	нет

12.2. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

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

12.3 Перечень помещений

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Лекционный зал ГКБ №18	1	210 м2
2.	Учебные комнаты ГКБ №18	1	125,4 м2
3.	Кабинет зав.кафедрой ГКБ № 18	1	27,6 м2
4.	Лаборантская ГКБ № 18	1	10 м2
5.	Лекционный зал РЦМК	1	58 м2
6.	Кабинет ассистента РЦМК	1	18 м2
7.	Лекционный зал РСПК	1	230 м2
8.	Кабинет ассистента РСПК	1	25 м2
	Лекционный зал ССМП	1	240 м2
	Итого:		944 м2

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 944 кв.м. При максимальной одновременной нагрузке в 37 человек – средняя площадь составляет 25,5 м2.

12.4 Клинические помещения

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

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

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№	Наименование	Фамилия,	Ученая	Основное место	Место работы по
---	--------------	----------	--------	----------------	-----------------

п/п	разделов, тем	Имя Отчество	степень, Ученое звание	работы	совместительству
1	Дистанционное обучение	Кунафин М.С.	Д.м.н. профессор	ФГБОУ ВПО Зав. кафедрой	-
		Хунафин С.Н.	Д.м.н. профессор	ФГБОУ ВПО профессор кафедры	-
		Сайтова З.Р.	К.м.н.	ФГБОУ ВПО доцент кафедры	
2	Реализация практической части программы	Кунафин М.С.	Д.м.н. профессор	ФГБОУ ВПО Зав. кафедрой	
		Хунафин С.Н.	Д.м.н. профессор	ФГБОУ ВПО профессор кафедры	
		Сайтова З.Р.	К.м.н.	ФГБОУ ВПО Доцент кафедры	
4	Итоговая аттестация	Все сотрудники кафедры			

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№ п/п	Обозначение поля	Поля для заполнения
1	Наименование программы	«Новые технологии медицины катастроф»
2	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов (36 З.Е.), в.ч. аудиторных часов-24
3	Варианты обучения	6 часов в день, 6 дней в неделю. Продолжительность обучения 6 дней.
4	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Удостоверение
5	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования	<p>К обучению привлекаются врачи по основной специальности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Скорая медицинская помощь» <p>дополнительные специальности:</p> <ul style="list-style-type: none"> • «Анестезиология- реаниматология» • «Гериатрия» • «Детская хирургия» • «Инфекционные болезни» • «Кардиология» • «Колопроктология» • «Нейрохирургия» • «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» • «Трансфузиология» • «Токсикология» • «Торакальная хирургия» • «Травматология и ортопедия» • «Урология» • «Офтальмология» • «Хирургия»
6	Категория обучаемых клинических специальностей	врачи скорой медицинской помощи, анестезиологи- реаниматологи, гериатры, детские хирурги, инфекционисты, кардиологи, колопроктологи, нейрохирурги, офтальмологи, врачи рентгенэндоваскулярной диагностики и лечения, токсикологи, торакальные хирурги, травматологи и ортопеды, трансфузиологи, урологи, хирурги.
7.	Структурное подразделение реализующее программу	Сотрудники кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ
8	Контакты	База: 1. г. Уфа, ул. Карла Маркса, 50. Объединенный аккредитационно- симуляционном центре ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ 2. г. Уфа, ул. Блюхера, 3. ГБУЗ РБ ГКБ №18. Тел.8-917-361-30-15Ханова Альбина Альбертовна (ассистент) 8-986-977-76-25 Афанасьева Алина Файловна (старший лаборант).

		Эл. почта: kafedrasmp@mail.ru
9	Предполагаемый период начала обучения	Согласно учебному плану ИДПО БГМУ
10	Основной преподавательский состав кафедры	Зав. кафедрой, д.м.н, профессор, член корр. РАЕ Кунафин М.С.; д.м.н., профессор, академик РАЕ, заслуженный врач РБ, РФ, заслуженный работник высшей школы РФ Хунафин С.Н.; к.м.н., доцент Саитова З.Р к.м.н. ассистент Ханова А.А.
11	Аннотация программы	Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации на цикле «Новые технологии в медицине катастроф» по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлена тем, что за последние годы в стране увеличилась частота крупных техногенных катастроф, сопровождающихся большими человеческими жертвами и разрушениями. Причем каждый второй пострадавший погибает на месте катастрофы не получив неотложной медицинской помощи. Значительное число пострадавших погибает во время эвакуации их в лечебные учреждения. Во время оказания пострадавшим медицинской помощи отмечается растерянность медицинского персонала и неумелое выполнение ими приемов оказания неотложной медицинской помощи, особенно среди врачей общей лечебной сети. Поэтому очевидна необходимость проведения целенаправленной подготовки их к оказанию неотложной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и получения новых компетенций, адаптированных к новым экономическим, социальным условиям с учетом международных требований и профессиональных стандартов.
12	Цель и задачи программы	Цель программы состоит в обеспечении непрерывного медицинского образования, в совершенствовании и получении новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений при оказании неотложной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Задачи: 1. Углубление теоретических знаний слушателей о причинах, масштабах возникающих стихийных бедствий, техногенных катастроф, поражающих факторах средств массового поражения, санитарных потерях при чрезвычайных ситуациях. 2. Знакомство слушателей со структурой службы медицины катастроф на уровне Федерального центра ВЦМК «Защита», территориальном, объектовом и местном уровне. 3. Изучение нормативных документов по медицине катастроф 4. Освоение основных принципов ликвидации медико-санитарных последствий ЧС 5. Освоение слушателями навыков и практических умений, входящих в понятие первой врачебной помощи при ЧС
13.	Разделы и темы учебного плана программы	Дистанционное обучение: Тема -1. Общественное здоровье населения РФ Тема -2. Медицинская характеристика катастроф и террористических актов Тема -3. Защита населения и территорий в ЧС в террористических актах Тема -4. История развития, структура, задачи службы медицины катастроф. Нормативные документы, перспективы, совершенствование службы вследствие усиления террористических угроз и военных конфликтов Тема -5. Медицинские формирования, их структура, оснащение, действия в радиационном, химическом, инфекционном очаге Тема -6. Ликвидация медицинских последствий ЧС Очное обучение: Тема -1 Остановка наружного кровотечения

		<p>Тема -2 Иммобилизация вывихов и переломов</p> <p>Тема -3 Организация медицинской сортировки пострадавших в ЧС</p> <p>Тема -4 Ожоги</p> <p>Тема -5 Травма органов грудной и брюшной полости</p> <p>Тема -6 Организация оказания мед. помощи пострадавшим в ДТП на догоспитальном этапе</p> <p>Тема -7Проведение базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации</p> <p>Тема -8 Черепно-мозговая травма.</p>
	<p>Уникальность программы, ее отличительные особенности и преимущества</p>	<p>Уникальность настоящей программы заключается в том, что организация повышения квалификации врачей общей лечебной сети, первого контакта (СМП, МЧС, спецбригад) будет способствовать улучшению оказания неотложной и специализированной медицинской помощи пострадавшим, снижению осложнений и летальности при ЧС. Занятия будут проводиться в симуляционном классе кафедры и объединенном аккредитационно- симуляционном центре ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ, при их проведении учитываются интересы и пожелания обучающихся в плане получения дополнительных теоретических знаний и освоения практических навыков и умений.</p>
14	<p>Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем</p>	