

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



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

[Signature]
В.Н. Павлов

«*19*» *апреля* 2021 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

2021 г.

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки «Скорая медицинская помощь» 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 Минздрава России от 08.12.2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Приказ Минтруда России от 14.03.2018 № 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи».

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

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

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «БГМУ» протокол № 3-21 от «28» апреля 2021 г., председатель, д.м.н. профессор _____ В.В. Виктор

Разработчики:

Зав. кафедрой, профессор, д.м.н.	М.С. Кунафин
Профессор кафедры, д.м.н.	С.Н. Хунафин
Доцент кафедры, к.м.н.	З.Р. Сайтова

Рецензенты:

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

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

СОДЕРЖАНИЕ

№ п/п	Наименование документа
1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка. Общие положения
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме симуляционного обучения
15	Основные сведения о программе

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная программа
профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь»
(срок освоения 576 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по региональному развитию здравоохранения:	<hr/> <i>(дата)</i>	 <hr/> <i>(подпись)</i>	Викторов В.В. <hr/> <i>(ФИО)</i>
Директор института дополнительного профессионального образования	<hr/> <i>(дата)</i>	 <hr/> <i>(подпись)</i>	Викторов В.В. <hr/> <i>(ФИО)</i>
Заместитель директора института дополнительного профессионального образования по учебно-методической работе:	<hr/> <i>(дата)</i>	 <hr/> <i>(подпись)</i>	Назарова Э.М. <hr/> <i>(ФИО)</i>
Заведующий кафедрой:	<hr/> <i>(дата)</i>	 <hr/> <i>(подпись)</i>	Кунафин М.С. <hr/> <i>(ФИО)</i>

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки по специальности по специальности «Скорая медицинская помощь»

№	Дата	Код Раздел ДПП	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой (протокол №, дата)
1.				
2.				
3.				

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности "Скорая медицинская помощь"

№ 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
4.	Ханова А.А.	К.м.н.	Ассистент кафедры скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность и предпосылки создания программы

Необходимость подготовки специалистов скорой медицинской помощи обусловлена сохраняющимся уровнем неотложных и жизнеугрожающих состояний, дорожным травматизмом, чрезвычайных ситуаций, ожогов и отравлений, ростом новых инфекционных заболеваний.

Данная ДПП ПК разработана согласно Федерального закона от 29.12.2012 №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа МЗ РФ от 03.08.2012 №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».

Практические навыки, отраженные в Приказе Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» обучающиеся смогут отработать на базе Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО БГМУ с помощью симуляционного оборудования, что повысит эффективность оказываемой помощи, снизит летальность и количество осложнений.

Учебный план программы включает следующие модули:

1. «Фундаментальные дисциплины».
2. «Скорая медицинская помощь»:
 - 2.1 Неотложные состояния в терапии
 - 2.2 Реанимация, интенсивная терапия.
 - 2.3 Неотложные состояния в хирургии.
 - 2.4 Неотложные состояния в травматологии.
 - 2.5 Неотложные состояния в неврологии.
 - 2.6 Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.
 - 2.7 Неотложные состояния в токсикологии.
 - 2.8 Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.
 - 2.9 Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии.
 - 2.10 Термические, ионизирующие и комбинированные поражения
 - 2.11 Неотложная помощь при ЧС
 - 2.12 Неотложные состояния в офтальмологии
 - 2.13 Неотложные состояния в оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии.
 - 2.14 Неотложные состояния в урологии.
3. Обучающий симуляционный курс.

По завершению цикла обучающийся пишет итоговую курсовую работу, проводится итоговая аттестация, выдается удостоверение.

6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» состоит в получении новых компетенций, повышении профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получении систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики заболеваний и состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях при работе врачами скорой медицинской помощи, подготовке квалифицированного врача скорой медицинской помощи, обладающего системой профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь»:

Сформировать знания по диагностике, интенсивной терапии и реанимации неотложных и критических состояний при острой патологии в терапии, хирургии, травматологии, реаниматологии, урологии, акушерстве и гинекологии, токсикологии, инфекционных болезнях, чрезвычайных ситуациях, а также организации скорой медицинской помощи и медицины катастроф для повышения профессиональной квалификации врачей, правовых и нормативных документов по соответствующим разделам.

Сформировать умения врача скорой медицинской помощи по оказанию экстренной и неотложной медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях согласно профессиональному стандарту врача скорой медицинской помощи.

Сформировать трудовые действия организации сбора и проведения оценки информации по эпидемической ситуации и факторах, её определяющих; организации и проведения диагностики, выявления осложнений, определения этиологии, патогенеза, особенностей течения заболеваний и состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях. Освоение и овладение современными положениями в вопросах врачебной этики и деонтологии.

Категории обучающихся: врачи, прошедшие подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия"

Объем программы: 576 академических часов, в том числе 576 зачетных единиц.

Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов	Дни	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
Форма обучения Очная с отрывом от работы	6	6	4 месяца, (96 дней, 16 недель)

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача скорой медицинской помощи в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Врач скорой медицинской помощи незамедлительно выезжает на место вызова скорой медицинской помощи в составе общепрофильной бригады. Выявляет общие и специфические признаки острого или неотложного состояния. Оценивает тяжесть состояния больного или пострадавшего. Определяет показания к вызову специализированных бригад. Оказывает необходимую скорую медицинскую помощь в соответствии с профессиональным стандартом, порядком оказания, клиническими рекомендациями и стандартами оказания скорой медицинской помощи. Определяет необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий. Обосновывает поставленный диагноз или синдром, план и тактику ведения больного, показания к госпитализации. Обеспечивает медицинскую эвакуацию в учреждение здравоохранения с одновременным проведением интенсивной терапии. Ведет учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи.

8.2. Квалификационные требования согласно Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 133н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи")

1. Сердечно-легочная и церебральная реанимация; интенсивная терапия
 1. проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
 2. проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
 3. электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
 4. проведение мониторинга состояния пациента по показателям пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;
 5. обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;
 6. оксигенотерапия;
 - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
 - применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
 - капнометрия;
 - применение вспомогательной вентиляции легких;
 - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
 - ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи;
 - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
 - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
 - оценка степени дегидратации;
 - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, яремной вены, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;

- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи; обнаружение кетоновых тел в моче;
 - внутривенное, подкожное, внутримышечное, внутриаартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;
 - проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузوماتов;
 - применение по показаниям мер физического стеснения;
 - применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм;
 - гемотрансфузия;
 - определение группы крови и определение резус-принадлежности;
 - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза;
 - определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту;
2. Неотложные состояния при заболеваниях терапевтического профиля.

2.1. Неотложные состояния при заболеваниях ССС ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;

- пункция перикарда;
- регистрация электрокардиограммы;
- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
- интерпретация данных эхокардиографии;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений;
- проведение системного тромболизиса;

интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда;

- 2.2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- профилактика и лечение аспирационного синдрома;
- профилактика и лечение жировой эмболии;

интерпретация результатов эндоскопических методов исследования бронхиального дерева;

исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра;

- 2.3. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы
- оценка признаков внутричерепной гипертензии;
- спинномозговая пункция;

3. Неотложные состояния при заболеваниях хирургического профиля.

3.1. Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости

- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- зондовое промывание желудка;
- интерпретация результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта;
- применение зонда Блекмора для остановки пищевода кровотечения;
- промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной;

3.2. Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;

- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;

надлобковая пункция мочевого пузыря;

3.3 Неотложные состояния при травмах

местное обезболивание (аппликационное, инфльтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия;

- выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная бедренного и седалищного нервов);

- иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при

травмах, выполнение скелетного вытяжения;

- вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия;

транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;

- применение методов десмургии;

- остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;

- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;

проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;

интерпретация рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм;

3.4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии - осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;

8.3 Характеристика профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь»:

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

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 применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического 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);

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);

8.4. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать следующими трудовыми функциями:

1. Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний или состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях
2. Назначение лечения пациентам с заболеваниями 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
3. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала,

включающими в себя:

основы реанимации и интенсивной терапии при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, основы диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, органов брюшной полости, инфекционных заболеваниях; основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных средств при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи, возможные побочные действия и методы их коррекции; правила пользования диагностической и лечебной аппаратурой, находящейся на оснащении бригад скорой медицинской помощи; навыки использования информационных систем и сети «Интернет», правила оформления медицинской документации в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Скорая медицинская помощь», в том числе в форме электронного документа, должностные обязанности медицинских и иных работников скорой медицинской помощи.

8.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь».

В результате освоения программы формируются компетенции, необходимые для выполнения нового вида профессиональной деятельности: **Врачебная практика в области оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.**

Профессиональная компетенция	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
<p>ПК-5</p> <p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>A/01.8</p> <p>Содержание ТФ:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p>	<p>Закономерности функционирования систем организма человека. Определение степени нарушения их функции.</p> <p>Перечень симптомов и синдромов, требующих оказания скорой медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания скорой, в том числе специализированной медицинской помощи.</p> <p>Стандарты скорой медицинской помощи.</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.</p> <p>Методика осмотра и обследования пациентов</p> <p>Проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;</p> <p>-- исследование уровня глюкозы в крови.</p> <p>Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем.</p> <p>МКБ</p> <p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи</p>	<p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов</p> <p>Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи</p> <p>Обосновывать объем обследования пациентов вне медицинской организации в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить обследование пациентов вне медицинской организации:</p> <p>- физикальное обследование пациента;</p> <p>- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;</p> <p>- оценка признаков внутричерепной гипертензии;</p> <p>-- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;</p> <p>- оценка степени дегидратации;</p> <p>- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативных УЗ аппаратов;</p>	<p>Оценка тяжести состояния пациентов,</p> <p>Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи</p> <p>Обоснование объема обследования пациентов в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение обследования пациентов</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния с учетом МКБ</p>

			<p>Регистрация ЭКГ, описание и интерпретация ЭКГ-данных;</p> <p>-измерение АД на периферических артериях;</p> <p>-пульсоксиметрия;</p> <p>-глюкометрия</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациента</p> <p>Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания с учетом действующей МКБ</p>		
<p>ПК – 3</p> <p>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>A/02.8</p> <p>Содержание ТФ:</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций</p> <p>Порядок оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Методы лечения пациентов с учетом стандартов скорой медицинской помощи</p> <p>Медицинские вмешательства, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>Содержание упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи</p> <p>Маршрутизация больных</p> <p>Общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях.</p>	<p>Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций</p> <p>Осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады</p> <p>Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия.</p> <p>Выполнять такие медицинские вмешательства, как:</p> <p>- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации</p> <p>-обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;</p> <p>- электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);</p> <p>- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких</p>	<p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p> <p>Осуществление незамедлительного выезда скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной бригады.</p> <p>Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи),</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий</p> <p>Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию</p> <p>Обоснование выбора медицинской организации для</p>	
<p>ПК-6</p> <p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи</p>					
<p>ПК-7</p> <p>Готовность к оказанию медицинской помощи при</p>					

<p>чрезвычайных ситуациях, в том числе участием в медицинской эвакуации</p> <p>ПК-11</p> <p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>		<p>Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций</p>	<p>различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;</p> <ul style="list-style-type: none"> - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; - внутрикостное, введение лекарственных препаратов; - проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов; - пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации; - обезболивание; - проведение системного тромболизиса; - транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; - остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств; - проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; - пункция и дренирование плевральной полости; - катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; - осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного; <p>Проводить мониторинг заболевания</p>	<p>медицинской эвакуации пациента</p> <p>ЧС. Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p>
--	--	---	---	---

			и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи, корректировку лечения Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях	
ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков ПК-10 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	A/03.8 Содержание ТФ: Ведение медицинской документации, организация деятельности, находящейся в распоряжении медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "«Скорая медицинская помощь»", в том числе в форме электронного документа Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Порядок проведения противоэпидемических мероприятий Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Функциональные обязанности общепрофильной бригады Медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	Составлять план работы и отчет о своей работе Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных	Составление плана работы и отчета о своей работе Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи Определение медицинских показаний к введению

		Правила заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	(паразитарных) болезней Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
ПК-5 Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	В/01.8 Содержание ТФ: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской помощи организации, а также в амбулаторных и	Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Стандарты скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Закономерности функционирования и механизмы обеспечения здоровья; особенности регуляции функциональных систем организма человека Определение степени нарушения их функции. Перечень симптомов и синдромов, требующих оказания скорой медицинской помощи Порядок оказания скорой медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты скорой медицинской помощи Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация,	Проводить осмотр пациентов. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Составлять план обследования пациентов Проводить обследование пациентов. В амбулаторных и стационарных условиях:	Осмотр пациентов. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов

<p>стационарных условиях</p>	<p>дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи МКБ Методика осмотра и обследования пациентов Оценку анатомо-функционального состояния органов и систем у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Инструкции по применению медицинских изделий, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций Ведущие симптомы и синдромы угрожающих состояний. Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. МКБ. Возможность наблюдения в динамике, проведения дополнительных методов обследования и консультаций врачей-специалистов</p>	<p>-применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм; -физикальное обследование; -оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; - оценка признаков внутричерепной гипертензии; - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; - оценка степени дегидратации; - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса; ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи - регистрация электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных; Интерпретация данных эхокардиографии, рентгенографических изображений, КТ и МРТ, результатов ФГДС, ФКС,ФБС; - измерение артериального давления на периферических артериях; - пульсоксиметрия; - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии,</p>	<p>Проведение обследования пациентов Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов Применение при обследовании пациентов медицинских изделий Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом действующей МКБ Уточнение диагноза, проведение диагностики на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи</p>
------------------------------	---	---	---

			<p>температуры с помощью аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;</p> <p>- исследование уровня глюкозы в крови</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Применять при обследовании пациентов медицинские изделия</p> <p>Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом действующей МКБ.</p> <p>Обеспечивать уточнение диагноза, диагностику на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи</p>	
<p>ПК-6</p> <p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи</p>	<p>В/02.8</p> <p>Содержание ТФ:</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи</p>	<p>Методы лечения пациентов с учетом стандартов скорой медицинской помощи</p> <p>Медицинские вмешательства, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные.</p> <p>Показания для лечения больных в профильных отделениях стационара или перевода в другие медицинские учреждения.</p>	<p>Выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи амбулаторных и стационарных условиях в стационарном отделении скорой медицинской помощи:</p> <p>- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации;</p> <p>- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, комбитьюба,</p>	<p>Обеспечение динамического наблюдения и проведения влечения пациентов на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания и при наличии медицинских показаний осуществление краткосрочного лечения пациентов на койках скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи</p>

	<p>вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности</p>		<p>ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); - электроимпульсная терапия (дефибрилляция), накожная и чреспищеводная кардиостимуляция; - оксигенотерапия; - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких; - применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению; - применение вспомогательной вентиляции легких; - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов; - проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузوماتов; - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в</p>	<p>Определение медицинских показаний для направления пациента в структурные подразделения стационарного отделения скорой медицинской помощи, в специализированные отделения медицинской организации, в составе которой создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, а также в другие медицинские организации</p>
--	---	--	--	---

			<p>том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; - профилактика и лечение аспирационного синдрома; - профилактика и лечение жировой эмболии; - проведение системного тромболизиса; - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза; - местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия; - выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравerteбральная, футлярная бедренного и седалищного нервов); - иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения; - вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия; - наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков; - применение методов десмургии; - остановка кровотечения с 	
--	--	--	---	--

		<p>помощью механических и фармакологических средств;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применение зонда Блекмора для остановки пищевого кровотечения; - определение группы крови и определение резус-принадлежности; - проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов; - проведение первичной обработки ран и наложение повязок при ожогах, отморожениях; - пункция и дренирование плевральной полости; - наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; - пункция перикарда; - промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной; - гемотрансфузия; - спинномозговая пункция; - катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; - надлобковая пункция мочевого пузыря; <p>Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой</p>	
--	--	--	--

			специализированной, медицинской помощи, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения	
<p>ПК-4 Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>ПК-10 Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>В/03.8 Содержание ТФ: Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "«Скорая медицинская помощь»", в том числе в форме электронного документа</p> <p>Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "«Скорая медицинская помощь»", в том числе в форме электронного документа</p> <p>Информационно-коммуникативные технологии. Федеральный закон №152-ФЗ «О персональных данных» от 17.07.2006 пункт 4, ст. 9</p>	<p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p>	<p>Составление плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"</p> <p>Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p>

9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
врачей по специальности «Скорая медицинская помощь»

Целью дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» является приобретение специалистами дополнительных современных знаний и совершенствование клинического мышления, профессиональных умений и навыков, необходимых для выполнения своей профессиональной деятельности, подготовка квалифицированного врача скорой медицинской помощи, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности согласно профессионального стандарта врача скорой медицинской помощи. Подготовка врачей к сдаче экзамена для получения диплома.

Категория обучающихся: врачи, прошедшие подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия"

Трудоемкость обучения: 576 часов (576 зачетных единиц)

Режим занятий: 6 часов аудиторной работы

Форма обучения: очная с отрывом от работы

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Трудоемкость		В том числе				Формируемые компетенции	Вид и форма контроля
		ЗЕ	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ОСК		
Рабочая программа учебного модуля 1 ««Фундаментальные дисциплины»»									Промежуточная аттестация (Зачет)
1.1	Социальная гигиена и организация здравоохранения Основы трудового, уголовного права в здравоохранении Основы врачебной этики и медицинская деонтология Организация скорой медицинской помощи населению	24	24	8	8	8		ПК-9	тестовый контроль
1.2	Клиническая фармакология Клиническая фармакология средств терапии сердечно-сосудистой недостаточности. Клиническая фармакология средств терапии дыхательной недостаточности. Клиническая фармакология противовоспалительных средств.	12	12	4	4	4		ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
1.3	Патологическая физиология	12	12	4	4	4		УК-1 ПК-5	тестовый контроль
	Итого	48	48	16	16	16			
Рабочая программа учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»									Промежуточная аттестация (Зачет)
2.1	Неотложные состояния в	60	60	20	20	20		ПК-5 ПК-6	тестовый контроль

	терапии							ПК-7	
2.2.	Реанимация, интенсивная терапия.	60	60	20	20	20		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.3	Неотложные состояния в хирургии.	60	60	20	20	20		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.4.	Неотложные состояния в травматологии.	24	24	8	8	8		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.5.	Неотложные состояния в неврологии.	48	48	12	18	18		ПК-5 ПК-6	тестовый контроль
2.6.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.	36	36	8	14	14		ПК-5 ПК-6	тестовый контроль
2.7.	Неотложные состояния в токсикологии.	24	24	8	8	8		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.8	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.	24	24	8	8	8		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.9	Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии.	24	24	8	8	8		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.10	Термические, ионизирующие и комбинированные поражения	12	12	4	4	4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.11	Неотложная помощь при ЧС	24	24	8	8	8		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.12	Неотложные состояния в офтальмологии	12	12	4	4	4		ПК-5 ПК-6	тестовый контроль
2.13	Неотложные состояния в оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии.	12	12	4	4	4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
2.14	Неотложные состояния в урологии.	12	12	4	4	4		ПК-5 ПК-6 ПК-7	тестовый контроль
	итого	432	432	136	148	148			
Рабочая программа учебного модуля 3 «Обучающий симуляционный курс»									Промежуточная аттестация (Зачет)
3.1	Курс терапии	8	8				8		фронтальный опрос
3.2.	Курс реанимации	12	12				12		фронтальный опрос

3.3.	Курс хирургии	12	12				12		фронтальный опрос
3.4.	Курс травматологии	8	8				8		фронтальный опрос
3.5.	Курс акушерства и гинекологии	8	8				8		фронтальный опрос
3.6.	Курс оториноларингологии	6	6				6		фронтальный опрос
3.7.	Курс педиатрии	6	6				6		фронтальный опрос
	Итого	60	60				60		фронтальный опрос
Аттестационная работа		30	30				30		Итоговая курсовая работа
Итоговая аттестация		6	6			6			Экзамен
Всего		576	576	152	170	194	60		

10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц	2 месяц	3 месяц	4 месяц
«Фундаментальные дисциплины»	48			
«Скорая медицинская помощь»	96	144	144	48
«Обучающий симуляционный курс»				60
Выпускная аттестационная работа				30
Итоговая аттестация				6
Итого	144	144	144	144

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов).
2. Практические навыки.

Тестовый контроль

Примеры тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации.

Укажите один правильный ответ:

001	УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
А	100
Б	90
В	80

Г	70
002	УКАЖИТЕ ГЛУБИНУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
А	6-8 см.
Б	3-4 см.
В	5-6 см.
Г	Не имеет значения
003	ВНУТРИКОСТНЫЙ ДОСТУП ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
А	обеспечивает такую же скорость наступления эффекта, как и внутривенный доступ
Б	не применим на догоспитальном этапе
В	требует увеличения дозы вводимого препарата в 2 раза
Г	противопоказан для инфузии коллоидных препаратов
004	УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ КОЛЛОИДНЫЙ ПРЕПАРАТ, ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КОМПЕНСИРОВАННОЙ ФАЗЫ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ
А	желатин
Б	полиглюкин
В	реополиглюкин
Г	6% раствор гидроксиэтилкрахмала-130
005	УКАЖИТЕ КРОВЕЗАМЕНИТЕЛЬ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ
А	неогемодез
Б	желатиноль
В	липофундин
Г	аминостерил
006	УКАЖИТЕ РЕГУЛЯТОРЫ ВОДНО-СОЛЕВОГО БАЛАНСА В ОРГАНИЗМЕ
А	солевые растворы
Б	декстраны
В	препараты ГЭК
Г	желатины

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

- Наложение окклюзионной повязки на грудную клетку при открытом пневмотораксе.
- Снятие и расшифровка ЭКГ.
- ИВЛ через маску дыхательного аппарата, Мешком «Амбу».
- Методы временной остановки наружного венозного и артериального кровотечения.
- Выполнение торакоцентеза при клапанном пневмотораксе
- Выполнение коникотомии при асфиксии.

10.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование экзамен

1. Итоговое тестирование.

Укажите один правильный ответ

001	УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ РАНЕНИИ ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ
А	пальцевое прижатие артерии, наложение давящей повязки на рану
Б	наложение жгута Эсмарха на нижнюю треть бедра, асептическая повязка на рану
В	пальцевое прижатие артерии с поднятием ноги, асептический валик на рану, максимальное сгибание в коленном суставе и фиксация голени к бедру ремнем
Г	возвышенное положение ноги
002	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ
А	производится в положении лежа на спине на жестких носилках или щите
Б	производится в положении лежа на животе на жестких носилках или щите
В	производится в положении сидя
Г	производится в положении на боку на жестких носилках или щите
003	ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НАПРЯЖЕННОГО КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ
А	наличие раны груди
Б	набухшие шейные вены
В	подкожная эмфизема
Г	жесткое дыхание при аускультации на пораженной стороне грудной клетки
004	ДЛЯ ОСТРОЙ ИШЕМИИ КОНЕЧНОСТИ II Б СТЕПЕНИ, РАЗВИВШЕЙСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ЭМБОЛИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ, НЕ ХАРАКТЕРНО:
А	боль в конечности
Б	мраморный рисунок кожных покровов
В	похолодание конечности
Г	отсутствие активных движений в суставах конечности
Д	мышечная контрактура
005	УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА
А	гипертоническая болезнь
Б	бронхиальная астма
В	беременность
Г	пиелонефрит
006	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ
А	раствор маннитола
Б	5 % раствор глюкозы
В	0,9 % раствор натрия
Г	40 % раствор глюкозы

2. Ситуационные задачи:

Клиническая ситуация №1.

Вызов врача скорой помощи к женщине 33 лет. Со слов соседей, имело место двигательное и психическое возбуждение, после чего она внезапно потеряла сознание. Известно, что женщина много лет болеет сахарным диабетом, лечится инсулином. Питается нерегулярно в связи с постоянными командировками.

При осмотре: отсутствие сознания, кожа влажная, подергивание мышц Лица, зрачки расширены. ЧДД 32 в минуту, пульс 70 в минуту, ритмичный, АД 130/ 80

мм. рт. ст. Симптом Бабинского слева.

Необходимо сформулировать предварительный диагноз, принять меры по оказанию неотложной помощи, определить дальнейшую тактику врача скорой помощи. После оказания первоочередных мероприятий.

Решение задачи:

Диагноз: Сахарный диабет 1 типа. Гипогликемическая кома.

Лечение: Глюкоза 40% в/в + адреналин 0,001 % 0,5 мл раствора п/к, после выведения из бессознательного состояния — сладкий чай.

Госпитализация в отделение интенсивной терапии или в специализированный стационар.

Клиническая ситуация №2.

Больной К., 50 лет с острым инфарктом миокарда перенес клиническую смерть в связи с развитием фибрилляции желудочков. Остановка кровообращения длилась около 10 минут. После реанимации восстановился синусовый ритм. АД – 90/60 мм.рт.ст. Пульс 102 в минуту. У больного выраженное угнетение сознания, но сохранены координированные защитные реакции с открыванием глаз на внешние сильные стимулы с эпизодическими элементарным словесным контактом.

Вопросы:

1. Какова степень расстройства сознания у больного и чем обусловлена мозговая симптоматика?
2. Можно ли использовать средства стимулирующие ЦНС, с целью ускорения восстановления сознания и объяснить почему?
3. Какие дополнительные методы исследования необходимо провести для оценки функции ЦНС?

Решение задачи:

1. У больного сопорозное состояние. Общемозговая симптоматика у данного пациента обусловлена ишемическими изменениями в коре головного мозга, которые в свою очередь связаны с развившимся отеком и эндогенной интоксикацией центральной нервной системы.
2. Использовать средства, стимулирующие центральную нервную систему с целью ускорения восстановления сознания нельзя, так как внешние проявления угнетения сознания являются защитной тормозной реакцией на повреждающие агенты, и дополнительная стимулирующая терапия приведет к истощению функциональных возможностей нервной системы.
3. Для оценки функции центральной нервной системы необходимы следующие дополнительные методы исследования: электроэнцефалография, глазное дно, ЭХО-энцефалография, реоэнцефалография.

Клиническая ситуация № 3

Пострадавший А., 26 лет доставлен в травматологическое отделение больницы с сочетанной травмой переломом позвоночника, костей таза, левого бедра, разрывом печени, внутрибрюшинным кровотечением, в тяжелом состоянии и клиникой шока после дорожно-транспортного происшествия.

Анализ крови: Нв 60 г\л, количество эритроцитов 1,5 млн., Нт-18 %. Артериальное давление 90\60 мм.рт.ст.

01. Определите количество кровопотери.

- А)10%
- Б)20%
- В)30%
- Г)40%
- Д)50%

Правильный ответ (Д).

02. Пострадавшего надо оперировать:

А) После выведения из шока

Б) После компенсации потерянной части ОЦК

В) Компенсация потерянной части крови проводится на операционном столе

Г) Перечисленные факторы не играют роли при выборе тактики лечения пострадавшего

Д) Проводить оперативное лечение только после получения согласия пострадавшего

Правильный ответ (В)

03. Какие методы реинфузии используются в условиях операционной?

А) Аппаратный

Б) После фильтрации крови через марлевые салфетки

В) Возврат крови проводится без фильтрации

Г) Реинфузия – опасная процедура

Д) Реинфузия проводится внутривенно, внутриаартериально

Правильный ответ (А).

04. Используется ли донорская кровь и компоненты крови в такой ситуации?

А) Да, но не более 250 мл.

Б) 500 мл.

В) 750 мл.

Г) 1000 мл.

Д) С учетом показателей анализов крови

Правильный ответ (Д)

Клиническая ситуация № 4. Дежурному диспетчеру станции СМП поступило сообщение о железнодорожной катастрофе в Иглинском районе. При правильных действиях дежурного персонала нормативное время фазы изоляции в РФ составит:

1. 30 мин.

2. 1 ч.

3. 2 ч.

4. 3 ч.

5. 4 ч.

Правильный ответ (2)

Клиническая ситуация №5. При осмотре пострадавшего выявлены признаки открытого пневмоторакса. Действия врача на догоспитальном этапе.

1. Наложить окклюзионную повязку, эвакуировать в первую очередь.

2. Сделать плевральную пункцию.

3. Начать искусственную вентиляцию легких.

4. Ввести анагетика, дать теплое питье, эвакуировать в первую очередь.

5. Срочно транспортировать в ЛПУ.

Правильный ответ (1)

3. Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Знание требований Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказов Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»; от 6 июля 2009г. №389н "Об утверждении Порядка оказания

медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения"; от 15 декабря 2009г. №991 н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами ,сопровождающимися шоком"; приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013г. (в ред. от 21.02.2020) № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи".

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

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

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

5.Принципы диагностики травмы груди, живота, оценка тяжести течения и оказания неотложной медицинской помощи.

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

7.Знание структуры службы медицины катастроф, организация оказания неотложной медицинской помощи на месте ЧС.

12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

Цель модуля: Совершенствовать знания по основам врачебной этики и деонтологии, истории и организации службы скорой медицинской помощи на догоспитальном и стационарном этапах и нормативных документов, патогенезу заболеваний, а также применению лекарственных средств при оказании неотложной помощи.

Трудоемкость освоения: 48 часов.

Формируемые компетенции: УК-1, УК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

Ко д	Название и темы рабочей программы
1.1	Социальная гигиена и организация здравоохранения
1.2	Клиническая фармакология
1.3	Патологическая физиология

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы
учебного модуля 1 «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**Контрольно- оценочные материалы
Перечень контрольных вопросов:**

1. Структура службы здравоохранения, в том числе скорой и неотложной помощи.
2. Финансирование, модернизация, совершенствование службы скорой медицинской помощи.
3. Основные нормативные документы применительно к практике.
4. Взаимоотношения с больными и пострадавшими, а также между коллегами. Юридические аспекты вопроса.
5. Лечение сердечно-сосудистой, дыхательной недостаточности.
6. Патофизиология сердечно-сосудистой системы.
7. Патофизиология дыхательной системы.
8. Патофизиология пищеварительной системы.
9. Патофизиология нервной системы.

Фонд оценочных средств

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

001	УКАЖИТЕ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПОКАЗАТЕЛЯМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
А	общей смертности
Б	общей заболеваемости
В	первичной заболеваемости
Г	заболеваемости по причинам смерти
002	УКАЖИТЕ ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
А	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
Б	этио-патологическая классификация заболеваний
В	международная классификация заболеваний и травм
Г	статическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти
003	УКАЖИТЕ УСЛОВИЯ, ПРИ КОТОРЫХ СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО ПОКАЗАНИЯМ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕСПЛАТНО
А	всем нуждающимся
Б	только при вызове в общественное место
В	только лицам, имеющим регистрацию в данном муниципальном образовании
Г	только гражданам Российской Федерации
003	СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, СОЗДАЕТСЯ В ГОРОДАХ ТОЛЬКО С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ВЫШЕ
А	50 тысяч человек
Б	5 тысяч человек
В	10 тысяч человек
Г	25 тысяч человек
004	УКАЖИТЕ ЗАДАЧИ СМП
А	оказание экстренной и неотложной помощи вне зависимости от места нахождения: вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
Б	оказание только экстренной помощи вне зависимости от места нахождения: вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
В	оказание экстренной и неотложной помощи только вне медицинской организации
Г	оказание экстренной и неотложной помощи только в стационарах СМП

005	САНИТАРНЫЙ АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА МЕСТЕ ДЕЖУРСТВА ДОЛЖЕН БЫТЬ РАСПОЛОЖЕН ТАКИМ ОБРАЗОМ, ЧТОБЫ
А	экстренный выезд не требовал дополнительных маневров
Б	до объекта вызова было не более 50 метров
В	из окна санитарного автомобиля был виден объект вызова
Г	сотрудники правоохранительных органов располагались не дальше 10 метров
006	УКАЖИТЕ ДЕЙСТВУЮЩИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ РАБОТУ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
А	Приказ № 388-н МЗ РФ от 20.06.2013
Б	Приказ № 915-н МЗ РФ от 15.11 2012
В	Приказ № 379-н МЗ РФ от 15.11 2012
Г	Приказ № 295-н МЗ РФ от 30.05.2018
007	УКАЖИТЕ КАКОЙ ТИП АВТОМОБИЛЯ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ОБСЛУЖИВАНИЯ ВЫЗОВОВ ОБЩЕПРОФИЛЬНЫМИ БРИГАДАМИ СМП
А	тип В
Б	тип А
В	тип С
Г	любой тип
008	УКАЖИТЕ КТО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СМП, ДОСТАВЛЕННОГО ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ,
А	врач по специальности «смп»
Б	врач по специальности «терапия»
В	медсестра приемного отделения
Г	врач любой специальности

Литература к учебному модулю 1 «ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

	Основная	
1	Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Текст] : учеб. пособие / А. Л. Верткин. - М. :Гэотар Медиа, 2013. - 400 с.	2 экз.
2	Вялов, С. С. Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 109,[3] с.	8 экз.
3	Неотложная помощь при различных видах шока [Электронный ресурс] /О. В.Серебрякова, Е. И.Маякова, Е. Н.Романова, В. И.Просьяник. - Электрон. текстовые дан. – Челябинск: Издательство ЧГМА, 2015. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pomocsh-pri-razlichnyh-vidah-shoka-3857010	Неограниченн ый доступ
4	Багненко, С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]: учебник / С. Ф. Багненко. - Электрон. текстовые дан. -М.:Гэотар Медиа, 2015. – on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434222.html 	Неограниченн ый доступ
5	Справочник врача скорой и неотложной помощи [Текст] : справочное издание / сост. Н. П. Никитин. - 5-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 254 с.	2 экз.
6	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : науч. издание / А. В. Тараканов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2393.html . 	Неограниченн ый доступ
7	Щепин, О. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / О. П. Щепин, В.	10 экз.

	А. Медик. - М.: Гэотар Медиа, 2012. - 592 с.	
8	Щепин, О.П. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / О.П. Щепин, В.А. Медик.-Электрон. текстовые дан. - М., 2012. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970422168.html	Неограниченный доступ
9	Методические основы SWOT-анализа в здравоохранении: учеб. пособие / ГБОУ ВПО "БГМУ" МЗ РФ; сост.: С. Г. Ахмерова, Ф. Б. Шамигулов. - Уфа, 2013. - 67 с.	15 экз.
10	Горелова, Л. В. Основы патологии в таблицах и рисунках [Текст] : учебное пособие / Л. В. Горелова. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 157 с.	5 экз.
11	Дементьева, И.И. Патология системы гемостаза [Электронный ресурс]: руководство / И.И. Дементьева, М.А. Чарная, Ю.А. Морозов. – Электрон. текстовые дан. - М., 2013. - on-line. -Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424773.html	Неограниченный доступ
12	Дизрегуляторная патология нервной системы [Текст] : научное издание / И. П. Ашмарин, Е. В. Бочаров, О. В. Воробьева [и др.]; под ред. Е. И. Гусева, Г. Н. Крыжановского. - М. : МИА, 2009. - 510 с.	3 экз.
13	Дизрегуляторная патология системы крови [Текст] : научное издание / З. С. Баркаган, Е. В. Буторина, Е. Д. Гольдберг и др.; под ред. Е. Д. Гольдберга, Г. Н. Крыжановского. - М. : МИА, 2009. - 431 с.	3 экз.
14	Клатт, Эдвард К. Атлас патологии Роббинса и Котрана [Текст] : атлас / Эдвард К. Клатт ; пер. с англ. под ред.: О. Д. Мишнева, А. И. Щеголева. - М. : Логосфера, 2010. - 531 с.	3 экз.
15	Крыжановский, Г. Н. Основы общей патофизиологии [Текст] : научное издание / Г. Н. Крыжановский ; Институт общей патологии и патофизиологии РАМН. - М. : МИА, 2011. - 253 с.	2 экз.

12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «Скорая медицинская помощь»

Цель модуля: Совершенствовать знания и умения врача скорой медицинской помощи по диагностике и оказанию неотложной помощи на догоспитальном и стационарном этапах.

Трудоемкость освоения: 432 часа.

Формируемые компетенции: УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-11

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1.	Неотложные состояния в терапии
2.2.	Реанимация, интенсивная терапия.
2.3	Неотложные состояния в хирургии.
2.4.	Неотложные состояния в травматологии.
2.5.	Неотложные состояния в неврологии.
2.6.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии.
2.7.	Неотложные состояния в токсикологии.
2.8	Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях.
2.9.	Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии.
2.10.	Термические, ионизирующие и комбинированные поражения

2.11.	Неотложная помощь при ЧС
2.12.	Неотложные состояния в офтальмологии
2.13.	Неотложные состояния в оториноларинго-логии, челюстно-лицевой хирургии.
2.14.	Неотложные состояния в урологии.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Скорая медицинская помощь»

Перечень контрольных вопросов:

2.1. Неотложные состояния в терапии:

Диагностика и неотложная терапия при:

- ишемической болезни сердца, ее классификацию, диагностику стенокардии, инфаркта миокарда и его осложнений, принципы интенсивной терапии;
- аритмиях и блокадах сердца; артериальной гипертензии;
- методы регистрации и расшифровки ЭКГ, ее особенности при инфаркте миокарда, нарушениях ритма и проводимости;
- пневмониях, обструктивном ларинготрахеите, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме и астматическом статусе;
- сахарном диабете (гипергликемические состояния, диабетические ацидозы);

2.2. Реанимация и интенсивная терапия:

- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств медиаторного действия (М- и Н-холиномиметики и холинолитики, альфа и бета- адреномиметики и андреноблокаторы), антиаритмических средств, наркотических анальгетиков, средств для инфузионной терапии;
- показания и методы проведения реанимации, условия отказа от нее, особенности проведения реанимации у детей и новорожденных;
- причины развития острой дыхательной недостаточности классификация, принципы лечения;
- причины, патогенез, классификация шока, патогенетические подходы к лечению отдельных разновидностей шока
- аппаратура для ингаляционного наркоза, ее характеристика, эксплуатация;
- аппаратура для проведения искусственной вентиляции легких, ее характеристика и эксплуатация.

2.3. Неотложные состояния в хирургии.

Диагностика и тактика неотложной помощи при:

- остром аппендиците, особенности у беременных, в детском и старческом возрасте;
- ущемленных грыжах и ее осложнениях;
- острой кишечной непроходимости, основных расстройствах гомеостаза и методы их коррекции;
- повреждениях живота (паренхиматозных и полых органов), особенности диагностики при закрытых повреждениях;
- повреждениях груди, механизмы развития ОДН, принципы лечения различных видов пневмоторакса, гемоторакса, неотложную помощь на догоспитальном этапе.

2.4. Неотложные состояния в травматологии:

Диагностика и неотложная помощь при:

- травмах ребер и грудины
 - травмах опорно-двигательного аппарата, значение обезболивания и борьбы с шоком;
- повреждениях костей таза и позвоночника;
 - открытых повреждениях, ранах, классификация, методы обработки и пути профилактики инфекций;
 - сочетанных и множественных повреждениях (особенности диагностики, принципы травматогенеза, лечебные мероприятия на догоспитальном этапе);

2.5. Неотложные состояния в неврологии:

Классификация, диагностика и неотложная помощь при:

- черепно-мозговой травме (комоционно -контузионный синдром);
- острых нарушениях мозгового кровообращения;

2.6. Неотложные состояния в акушерстве - гинекологии:

- общие принципы ведения родов вне стационара;
- патогенез геморрагического шока в акушерстве, принципы интенсивной терапии;
- диагностика и неотложная помощь при внематочной беременности, апоплексии яичника и дисфункциональных маточных кровотечениях;

2.7. Неотложная токсикология:

- классификация ядов по токсичности, основные факторы, определяющие тяжесть отравления;
- классификация острых отравлений, патологические синдромы при острых отравлениях, современные принципы лечения;
- особенности токсикологии детского возраста, особенности клинического течения острых отравлений у лиц пожилого и старческого возраста.

2.8. Неотложные состояния при инфекционных болезнях.

Диагностика и лечение

- новой коронавирусной инфекции Covid-19

2.9. Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии.

- неотложные состояния у новорожденных
- острые хирургические заболевания и травматические повреждения у детей.
- методы реанимации и интенсивной терапии у детей
- неотложные состояния у детей

2.10. Термические, ионизирующие и комбинированные поражения.

- ожоги
- тепловой и солнечный удар
- отморожения
- гипотермия

2.11. Неотложная помощь при ЧС.

- медицинская сортировка пораженных при катастрофах
- защита населения и медицинских работников в ЧС
- лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС

2.12. Неотложные состояния в офтальмологии

- острые воспалительные заболевания глаз
- травматические повреждения и ожоги глаз

2.13. Неотложные состояния в оториноларингологии и ЧЛХ.

- острые воспалительные заболевания и травмы уха, горла, носа
- острые заболевания и травмы челюстно-лицевой области

2.14. Неотложные состояния в урологии.

Диагностика и неотложная помощь при:

- острой задержке мочи.

Перечень профессиональных навыков врача скорой помощи согласно Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 133н “Об утверждении профессионального стандарта “Врач скорой медицинской помощи”:

- 1.проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- 2.проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
- 3.электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
- 4.проведение мониторинга состояния пациента по показателям пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;
- 5.обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;
- 6.оксигенотерапия;
 - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
 - применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
 - капнометрия;
 - применение вспомогательной вентиляции легких;
 - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
 - ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи;
 - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
 - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
 - оценка степени дегидратации;
 - пункция и катетеризация периферических и центральных вен, яремной вены, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;
 - интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи; обнаружение кетоновых тел в моче;
 - внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волнометрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;
 - проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;

- применение по показаниям мер физического стеснения;
 - применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шокowому индексу, шкал оценки тяжести травм;
 - гемотрансфузия;
 - определение группы крови и определение резус-принадлежности;
 - обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза;
 - определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту;
2. Неотложные состояния при заболеваниях терапевтического профиля.
- 2.1. Неотложные состояния при заболеваниях ССС ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- пункция перикарда;
 - регистрация электрокардиограммы;
 - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
 - интерпретация данных эхокардиографии;
 - измерение артериального давления на периферических артериях;
 - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений;
 - проведение системного тромболизиса;
- интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда;
- 2.2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания;
- пункция и дренирование плевральной полости;
 - ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
 - профилактика и лечение аспирационного синдрома;
 - профилактика и лечение жировой эмболии;
- интерпретация результатов эндоскопических методов исследования бронхиального дерева;
- исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра;
- 2.3. Неотложные состояния при заболеваниях нервной системы
- оценка признаков внутричерепной гипертензии;
 - спинномозговая пункция;
3. Неотложные состояния при заболеваниях хирургического профиля.
- 3.1. Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
 - зондовое промывание желудка;
 - интерпретация результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта;
 - применение зонда Блекмора для остановки пищеводного кровотечения;
 - промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной;
- 3.2. Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в брюшной полости с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
 - катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;
- надлобковая пункция мочевого пузыря;
- 3.3. Неотложные состояния при травмах
- местное обезболивание (апликационное, инфльтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия;

- выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная бедренного и седалищного нервов);
 - иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения;
 - вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия;
 - транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;
 - применение методов десмургии;
 - остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;
 - проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;
 - проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;
 - интерпретация рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм;
- 3.4. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии
- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2
«Скорая медицинская помощь»**

001	УКАЖИТЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ РУК НА ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА
А	по боковым поверхностям грудной клетки
Б	над верхней частью грудины
В	над мечевидным отростком грудины
Г	на границе средней и нижней трети грудины
002	УКАЖИТЕ КАКОЕ СООТНОШЕНИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА
А	пульса к среднему АД
Б	систолического АД к пульсу
В	пульса к систолическому АД
Г	систолического АД к диастолическому АД
003	УКАЖИТЕ ВРЕМЯ (СЕКУНДЫ) НА КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ПРЕРЫВАТЬ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ЦЕЛЮ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО- ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
А	45
Б	30
В	10
Г	60
004	УКАЖИТЕ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА БРИГАДОЙ СМП ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
А	внутривенно
Б	внутрисердечно

В	внутримышечно
Г	подкожно
005	УКАЖИТЕ ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХАВ МЛ. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ
А	1000-1100
Б	700-800
В	300-400
Г	500-600
006	СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ
А	2 искусственных вдохов
Б	30 компрессий грудной клетки
В	15 компрессий грудной клетки
Г	5 искусственных вдохов
007	УКАЖИТЕ МИНИМАЛЬНУЮ ЧАСТОТУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
А	100
Б	90
В	80
Г	70
008	УКАЖИТЕ ГЛУБИНУ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
А	6-8 см.
Б	3-4 см.
В	5-6 см.
Г	Не имеет значения
009	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА
А	желтуха, пальпируемый болезненный желчный пузырь, местные перитонеальные явления
Б	увеличение печени, асцит, расширение вен передней брюшной стенки
В	увеличенный безболезненный желчный пузырь в сочетании с желтухой
Г	выраженная желтуха, увеличенная бугристая печень, кахексия
010	БОЛЬ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ В
А	эпигастрии с последующим перемещением в правую подвздошную область
Б	правом подреберье с последующим перемещением в правую подвздошную область
В	правой подвздошной области с иррадиацией в правое яичко
Г	правой подвздошной области с иррадиацией в паховую область справа
011	УКАЖИТЕ СИМПТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПАНКРЕОНЕКРОЗА
А	многократная рвота
Б	опоясывающие боли в животе
В	схваткообразные боли в животе
Г	острое начало
012	УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА

А	Мейо-Робсона
Б	Образцова
В	Мюсси
Г	Ситковского
013	УКАЖИТЕ ВЕРОЯТНЫЙ ИСТОЧНИК АРТЕРИАЛЬНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ
А	правый желудочек
Б.	вены
В	правое предсердие
Г	левое предсердие
014	УКАЖИТЕ ВЕРОЯТНЫЙ ИСТОЧНИК ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЙ
А	вены
Б.	левое предсердие
В	левый желудочек
Г	легочная артерия
015	ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФЛОТИРУЮЩЕГО ТРОМБА
А	тромб, имеющий одну точку фиксации
Б.	тромб, имеющий две точки фиксации
В	тромб, свободно передвигающийся внутри сосуда
Г	тромб, фиксированный к стенке всей площадью сгустка
016	УКАЖИТЕ АУСКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТЭЛА
А	акцент II тона на аорте
Б.	акцент II тона на легочной артерии
В	акцент II тона над областью митрального клапана
Г	систолический шум над аортой
017	УКАЖИТЕ ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ЗАКРЫТОГО ПЕРЕЛОМА ОТ КЛИНИКИ УШИБА МЯГКИХ ТКАНЕЙ
А	патологическая подвижность в области повреждения
Б	локальная боль
В	гематома
Г	сохранение целостности кожных покровов
018	УКАЖИТЕ КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ИМЕЕТ ОТНОШЕНИЯ К ПЕРЕЛОМУ ДИАФИЗА БЕДРА
А	пружинящая ригидность в соответствующем тазобедренном суставе
Б	симптом «галифе»
В	укорочение конечности
Г	резкая болезненность при осевой нагрузке на конечность
019	УКАЖИТЕ НА КАКУЮ ПАТОЛОГИЮ УКАЗЫВАЕТ НАЛИЧИЕ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ПРИ ЗАКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР
А	ушиб легкого
Б	разрыв диафрагмы
В	напряженный пневмоторакс
Г	повреждение легкого

020	УКАЖИТЕ ОБЛАСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЖГУТА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ
А	в верхней трети плеча
Б	в средней трети плеча
В	не выше 2 см от места повреждения
Г	не применяется
021	УКАЖИТЕ ОПТИМАЛЬНУЮ ПОМОЩЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ РАНЕНИИ ПОДКОЛЕННОЙ АРТЕРИИ
А	пальцевое прижатие артерии, наложение давящей повязки на рану
Б	наложение жгута Эсмарха на нижнюю треть бедра, асептическая повязка на рану
В	пальцевое прижатие артерии с поднятием ноги, асептический валик на рану, максимальное сгибание в коленном суставе и фиксация голени к бедру ремнем
Г	возвышенное положение ноги
022	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ТРАНСПОРТИРОВКА ПОСТРАДАВШИХ
А	производится в положении лежа на спине на жестких носилках или щите
Б	производится в положении лежа на животе на жестких носилках или щите
В	производится в положении сидя
Г	производится в положении на боку на жестких носилках или щите
023	ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ НАПРЯЖЕННОГО КЛАПАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ
А	наличие раны груди
Б	набухшие шейные вены
В	подкожная эмфизема
Г	жесткое дыхание при аускультации на пораженной стороне грудной клетки
024	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ПАРЕНХИМАТОЗНОГО ОРГАНА
А	выраженное вздутие живота
Б	исчезновение печеночной тупости при перкуссии живота
В	наличие симптома «шум плеска»
Г	притупление в отлогих местах при перкуссии живота
025	УКАЖИТЕ КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НЕ УДАЕТСЯ ВЫЯВИТЬ ПРИ ОБЫЧНОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ
А	повреждения хрящевой ткани
Б	мягкотканые опухоли
В	костные опухоли
Г	переломы или трещины кости
026	АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АД ВЬШЕ
А	140/90 мм.рт.ст.
Б	130/80 мм.рт.ст.
В	120/80 мм.рт.ст.
Г	150/90 мм.рт.ст.
027	УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ИНГИБИТОРОВ

	АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА
А	гипертоническая болезнь
Б	бронхиальная астма
В	беременность
Г	пиелонефрит
028	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ
А	раствор маннитола
Б	5 % раствор глюкозы
В	0,9 % раствор натрия
Г	40 % раствор глюкозы
029	ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
А	влажность кожных покровов
Б	постепенное развитие
В	снижение тонуса глазных яблок
Г	гиповолемия
030	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ КЛАСС ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА
А	продолгированные нитраты
Б	антагонисты кальция
В	бета-адреноблокаторы
Г	ингибиторы АПФ
031	ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭКГ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ
А	комплекса QRS
Б	зубца Р
В	сегмента ST
Г	интервала PQ
032	ПОЯВЛЕНИЕ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ КОМПЛЕКСОВ QS В V ₁ -V ₃ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА
А	передне-перегородочной локализации
Б	задне-нижней локализации
В	боковой локализации
Г	верхушечной локализации
033	УКАЖИТЕ КЛАСС ПРЕПАРАТОВ, РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА
А	анальгетики-антипиретики
Б	ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа
В	наркотические анальгетики
Г	селективные ингибиторы циклооксигеназы 2 типа
034	УКАЖИТЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, КОТОРОЕ НЕ ВВОДИТСЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЕ
А	тиамина хлорид
Б	инсулин

В	препараты калия
Г	физиологический раствор
035	УКАЖИТЕ ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ КОМОЙ И ДЕПРЕССИЕЙ ДЫХАНИЯ
А	внутривенное введение мезатона
Б	промывание желудка через зонд
В	внутривенное введение налоксона
Г	восстановление проходимости дыхательных путей и проведение искусственной вентиляции легких
036	МИОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ
А	тиофосом
Б	ЛСД
В	амитриптилином
Г	уксусной кислотой
037	УКАЖИТЕ АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ
А	тиосульфат натрия
Б	налоксон
В	атропин
Г	этанол
038	УКАЖИТЕ ОСОБЕННОСТЬ, ПОЗВОЛЯЮЩУЮ ВЫСТАВЛЯТЬ ДИАГНОЗ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ
А	сохраненное сознание
Б	самопроизвольное исчезновение симптомов в течение 24 часов
В	самопроизвольное исчезновение симптомов в течение 48 часов
Г	отсутствие менингеальных знаков
039	ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА
А	3 и более эпилептических припадков в течение суток
Б	даже один генерализованный припадок, сопровождающийся тонико-клоническими судорогами
В	припадок, носящий генерализованный характер и продолжающийся хотя бы 10 минут
Г	серия припадков, между которыми больной не приходит в сознание, либо одиночный припадок продолжительностью более 30 минут
040	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНЫМ С ИНСУЛЬТОМ
А	пирацетам
Б	урапидил
В	глицин
Г	актовегин
041	ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ СИНДРОМА НИЖНЕЙ ПОЛОЙ ВЕНЫ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ
А	быстро купируется поворотом беременной на левый бок или при смещении матки влево
Б	требует проведения массивной инфузионной терапии
В	сопровождается профузным маточным кровотечением
Г	проявляется в виде гипертонического криза

042	УКАЖИТЕ КАКОЙ ПРИЗНАК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ АПОПЛЕКСИЕЙ ЯИЧНИКА И РАЗРЫВОМ БЕРЕМЕННОЙ ТРУБЫ
А	боли внизу живота
Б	кровянистые выделения из матки
В	чувство давления на задний проход
Г	рвота
043	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ УГРОЗЫ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ
А	боли в нижних отделах живота, незначительные кровянистые выделения из половых путей при закрытом шейном канале
Б	раскрытие шейного канала
В	обильное кровотечение из влагалища
Г	неполное рождение плодного яйца
044	УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА
А	боль в поясничной области с иррадиацией по задней поверхности бедра
Б	боль в поясничной области, усиливающаяся при движении
В	боль в поясничной области, не зависящая от положения тела
Г	боль в поясничной области с левой стороны, отсутствие аппетита
045	УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К КАТЕТЕРИЗАЦИИ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ
А	травма уретры
Б	острый пиелонефрит
В	острый цистит
Г	неэффективные позывы на мочеиспускание
046	УКАЖИТЕ ПРИЗНАК, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ РАЗРЫВА УРЕТРЫ
А	симптомы перитонита
Б	приступообразные боли в поясничной области
В	боли в промежности
Г	выделение крови из уретры

Литература к учебному модулю 2 «Скорая медицинская помощь»

	Основная литература
1	Запорощенко, А. В. Лекарственные средства, применяемые при оказании скорой медицинской помощи : учебное пособие / А. В. Запорощенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 136 с. — Текст : электронный // ЭБС Лань. — URL: https://e.lanbook.com/book/179578 (дата обращения: 17.11.2021).
2	Лазарев, В. В. Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии [Электронный ресурс] / В. В. Лазарев. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2021. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pomosh-i-intensivnaya-terapiya-v-pediatricii-11962101/
3	Морозов, М. А. Основы первой медицинской помощи [Электронный ресурс] / М. А. Морозов. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: Спецлит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-pervoj-meditsinskoj-pomocshi-6547690/
4	Оказание скорой медицинской помощи при родах вне стационара : учебное пособие / А. В. Емельянова, Е. А. Ульрих, А. А. Бойков [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2018. — 28 с. — ISBN 978-5-907065-22-2. — Текст : электронный // ЭБС Лань. — URL: https://e.lanbook.com/book/174403 (дата обращения: 17.11.2021)
5	Скорая медицинская помощь. Национальное руководство: руководство / Российское общество скорой медицинской помощи, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. С. Ф.

	Багненко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 886,[2] с. : ил.
	Дополнительная литература
1	Багненко, С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]: учебник / С. Ф. Багненко. - Электрон. текстовые дан. -М.:Гэотар Медиа, 2015. – on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434222.html 
2	Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Текст] : учеб. пособие / А. Л. Верткин. - М. :Гэотар Медиа, 2013. - 400 с.
3	Вялов, С. С. Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 109,[3] с.
4	Справочник врача скорой и неотложной помощи [Текст] : справочное издание / сост. Н. П. Никитин. - 5-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 254 с.
5	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : науч. издание / А. В. Тараканов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2393.html . 
6	Трифонов, И. В. Хирургическое дежурство в больнице скорой медицинской помощи [Текст] : практическое руководство / И. В. Трифонов. - М. :Литтерра, 2012. - 100 с.
7	Шайтор, В. М. <i>Скорая и неотложная медицинская помощь</i> детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента».- URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html (дата обращения: 17.11.2021)

12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Цель модуля: отработка умений и навыков, необходимых для реализации полученных знаний путем имитации реальности, в соответствии с квалификационными требованиями, предъявленными к врачу скорой медицинской помощи.

Трудоемкость освоения: 60 часов.

Формируемые компетенции: ПК-5, ПК-6, ПК-7.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Оказание скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти.
1.2	Оказание скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме.
1.3	Оказание скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе.
1.4	Оказание скорой медицинской помощи при ранении груди с гемотораксом.
1.5	Оказание скорой медицинской помощи при нарушениях ритма сердца.
1.6	Оказание скорой медицинской помощи при переломе бедра.

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Обучающий симуляционный курс»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Обучающий симуляционный курс»:

Перечень освоенных умений:

1. приемов регистрации и быстрого чтения ЭКГ, интерпретации лабораторных данных, данных ЭХО-кардиографии.

2. методики венепункции, внутрикостной пункции, проведения тромболитической терапии.
3. проведение сердечно-легочной, мозговой реанимации.
4. методики интубации трахеи; искусственная вентиляция легких различными методами.
5. методики торакоцентеза, пункции плевральной полости, наложения окклюзионной повязки.
6. интерпретация данных рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических, лабораторных методов исследований.
7. методики торакоцентеза, пункции плевральной полости, пункции полости перикарда.
8. наложения окклюзионной повязки, временной остановки кровотечения, коникотомии, трахеостомии.
9. интерпретации данных рентгенологических, ультразвуковых, эндоскопических, лабораторных методов исследований.
10. приемов регистрации и быстрого чтения ЭКГ при различных нарушениях ритма.
11. методов дефибриляции и деполяризации, проведения вагусных приемов нормализации ритма сердца.
12. методики транспортного обезболивания и транспортной иммобилизации.

Литература к учебному модулю 3 «Обучающий симуляционный курс»

Основная литература	
1	Запорощенко, А. В. Лекарственные средства, применяемые при оказании скорой медицинской помощи : учебное пособие / А. В. Запорощенко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 136 с. — Текст : электронный // ЭБС Лань. — URL: https://e.lanbook.com/book/179578 (дата обращения: 17.11.2021).
2	Лазарев, В. В. Неотложная помощь и интенсивная терапия в педиатрии[Электронный ресурс] /В. В. Лазарев. - Электрон. текстовые дан. – М.: МЕДпресс-информ, 2021. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/neotlozhnaya-pomocsh-i-intensivnaya-terapiya-v-pediatrici-11962101/
3	Морозов, М. А. Основы первой медицинской помощи[Электронный ресурс] /М. А.Морозов. - Электрон. текстовые дан. – Спб.: Спецлит, 2017. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Букап» https://www.books-up.ru/ru/book/osnovy-pervoj-medicinskoj-pomocshi-6547690/
4	Оказание скорой медицинской помощи при родах вне стационара : учебное пособие / А. В. Емельянова, Е. А. Ульрих, А. А. Бойков [и др.]. — Санкт-Петербург : СПбГПМУ, 2018. — 28 с. — ISBN 978-5-907065-22-2. — Текст : электронный // ЭБС Лань. — URL: https://e.lanbook.com/book/174403 (дата обращения: 17.11.2021)
	Скорая медицинская помощь. Национальное руководство: руководство / Российское общество скорой медицинской помощи, Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. С. Ф. Багненко [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 886,[2] с. : ил.
Дополнительная литература	
1	Багненко, С. Ф. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи [Электронный ресурс]: учебник / С. Ф. Багненко. - Электрон. текстовые дан. -М.:Гэотар Медиа, 2015. – on-line. – Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970434222.html 
2	Верткин, А. Л. Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров [Текст] : учеб. пособие / А. Л. Верткин. - М. :Гэотар Медиа, 2013. - 400 с.
3	Вялов, С. С. Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь [Текст] : учеб. пособие / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. :МЕДпресс-информ, 2014. - 109,[3] с.
4	Справочник врача скорой и неотложной помощи [Текст] : справочное издание / сост. Н. П. Никитин. - 5-е изд. - Ростов н/Д : Феникс, 2011. - 254 с.
5	Тараканов, А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] : науч. издание / А. В. Тараканов. - Электрон. текстовые дан. - М. :

	ГЭОТАР-Медиа, 2014. - on-line. - Режим доступа: ЭБС «Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2393.html 
6	Трифонов, И. В. Хирургическое дежурство в больнице скорой медицинской помощи [Текст] : практическое руководство / И. В. Трифонов. - М. : Литтерра, 2012. - 100 с.
7	Шайтор, В. М. <i>Скорая и неотложная медицинская помощь</i> детям / Шайтор В. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4116-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента».- URL : http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html (дата обращения: 17.11.2021)

13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (**решение ситуационных задач и др.**)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

1. Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними

навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

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

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707 н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» .
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование» .
- Требования к содержанию дополнительных профессиональных образовательных программ (приказ Минобрнауки РФ от 18.06.1997г.№ 1221).
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013г. (ред. от 21.02.2020) № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. № 133н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач скорой медицинской помощи"

13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. Научная библиотека БГМУ <http://library.bashgmu.ru>
2. Учебный портал БГМУ <https://edu.bashgmu.ru/>
3. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава
5. России <https://edu.rosminzdrav.ru>
6. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetnmo.ru>
7. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
8. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
9. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
10. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
11. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>
12. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
13. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
14. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>
15. Неотложная медицинская помощь <http://www.sklifos.ru>
16. Скорая медицинская помощь www.medprom.spb.ru
17. Медицинский вестник Башкортостана <http://mvp.bsmu.ru/>

13.4 Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Общественное здоровье и организация здравоохранения	Кунафин М.С	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Зав. кафедрой	-
2.	Медицина катастроф	Хунафин С.Н.	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Профессор	-
3.	Неотложные состояния в хирургии	Кунафин М.С.	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Зав. кафедрой	-
4.	Неотложные состояния в терапии	Сайтова З.Р.	к.м.н.	БГМУ, ИДПО Доцент	-
5.	Неотложная токсикология	Сайтова З.Р.	к.м.н.	БГМУ, ИДПО Доцент	-
6.	Неотложные состояния в	Хунафин	д.м.н.	БГМУ.ИДПО	-

	травматологии	С.Н.	профессор	Профессор	
7.	Неотложные состояния при инфекционных болезнях	Хунафин С.Н.	д.м.н. профессор	БГМУ,ИДПО Профессор	-
8.	Реанимация и интенсивная терапия	Кунафин М.С	д.м.н. профессор	БГМУ,ИДПО Зав. кафедрой	-
9.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ,ИДПО Доцент	-
10.	Неотложные состояния в неврологии	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ,ИДПО Доцент	-
11.	Неотложные состояния в урологии	Кунафин М.С.	д.м.н. профессор	БГМУ, ИДПО Зав. кафедрой	-
12.	Обучающий симуляционный курс	Саитова З.Р.	к.м.н.	БГМУ,ИДПО Доцент	-

13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Скорая медицинская помощь»

13.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

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

13.5.2. Учебные помещения

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

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

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.

14. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СИМУЛЯЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ

14.1. Реализация программы в форме симуляционного обучения

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

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

ОСК осуществляется на базе ГБУЗ ГКБ №18 г. Уфы, Федеральном аккредитационном центре ФГБОУ ВО БГМУ, РЦМК

Материально-техническая база:

№	Наименование
1	Манекен для отработки навыков сердечно-легочной реанимации
2	Манекен для проведения электронного мониторинга интубации дыхательных путей
3	Манекен для Физикального обследования Физико КК.М55
4	Виртуальный симулятор для имитации ультразвуковой диагностики
5	Виртуальный симулятор пальпации
6	Компьютерный робот-симулятор
7	Компьютерный робот-симулятор ребенка
8	Имитатор пациента взрослого
9	Имитатор рождения ребенка
10	Манекен взрослого «аспирация инородным телом»
11	Манекен взрослого для обучения СЛР с возможностью компьютерной регистрацией результатов
12	Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний с возможностью проведения осмотра
13	Тренажер для обучения навыкам инфильтрационной анестезии кожи
14	Тренажер для наложения швов
15	Тренажер для пункции плевральной полости
16	Тренажер внутривенных инъекций
17	Виртуальный симулятор УЗ-диагностики
18	Тематические фантомы – манекены анатомические с различными повреждениями
19	Манекен с возможностью имитации различных заболеваний сердца и легких
20	Манекен-Торс для постановки электродов ЭКГ с аппаратом ЭКГ
21	Манекен-тренажер Оживленная Анна
22	Манекен (торс вертикальный) для демонстрации методики физикального обследования
23	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние
24	Модель анатомическая процесса родов

25	Модель головы для интубации с кожей, носовыми ходами TELLYES SCIENTIFIC
26	Модель для внутримышечных и подкожных инъекций
27	Модель интубации с кожей, носовыми ходами и надувным языком, выбиваемыми зубами
28	Модуль "Интенсивная терапия неотложных состояний" (Оживленная Анна)
29	Модуль головы взрослого человека с возможностью проведения интубации
30	Набор из двух фантомов: фантом катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин
31	Набор муляжей для имитации ран и кровотечений
32	Полноростовой манекен для ухода со сгибаемыми конечностями для иммобилизации
33	Робот-симулятор взрослого многофункциональный с компьютерной оценкой результатов
34	Робот-симулятор роженицы многофункциональный
35	Симулятор Введения Центрального Венозного Катетера II
36	Симулятор оценки наложения шва в комплекте
37	Симулятор виртуальный по СЛР
38	Симулятор для аускультации сердца и легких с синхронизацией показателей
39	Симуляционная укладка для обучения оказания экстренной медицинской помощи
40	Тренажер для внутримышечных инъекций
41	Система симуляции родов компьютерная беспроводная
42	Скелет человеческий
43	Тренажер аускультации звуков сердца и легких
44	Тренажер для дренирования грудной клетки
45	Тренажер для дренирования грудной клетки при напряженном пневмотораксе
46	Тренажер для зондового кормления и промывания желудка
47	Тренажер для катетеризации мочевого пузыря у женщин
48	Тренажер для катетеризации мочевого пузыря у мужчин
49	Тренажер для моделирования пункции центральных вен
50	Тренажер для обучения приему Геймлиха
51	Тренажер для освоения крикотрахеотомии TELLYES SCIENTIFIC
52	Тренажер для подкожных инъекций
53	Тренажер для постановки желудочного зонда
54	Тренажер для постановки желудочного зонда с возможностью контроля
55	Тренажер для снятия ЭКГ
56	Тренажер реанимации взрослого человека Meti
57	Тренажер хирургического шва, включает PD.SM-23
58	Тренажер-реанимации взрослого человека
59	Фантом верхней части туловища с головой для центрального венозного доступа и анестезии
60	Фантом для обработки сосудистого доступа и региональной блокады под контролем УЗИ
61	Фантом ноги для блокады седалищного нерва под контролем УЗИ
62	Фантом региональной анестезии поясничной области под контролем УЗИ
63	Фантом руки для измерения АД
64	Фантом руки для обработки внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций

15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
	Наименование программы	ДПП ПП «Скорая медицинская помощь» по специальности «Скорая медицинская помощь»
	Объем программы (в т.ч. ауд.часов)	576 часов
	Варианты обучения (ауд.часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения -	96 дней, 16 недель, 4 месяца

	дней, недель, месяцев)	
	с отрывом от работы (очная)	очная, с отрывом от работы
	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Диплом
	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	врачи, прошедшие подготовку в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия"
	Категории обучающихся	Врачи-специалисты согласно Приказу Минздрава России от 07.10.2015 N 707н (ред. от 09.12.2019) "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование"
	Структурное подразделение университета, реализующее программу	Кафедра скорой помощи и медицины катастроф с курсами термической травмы и трансфузиологии ИДПО
	Контакты	База: 1. г. Уфа, ул. Карла Маркса, 50. Объединенный аккредитационно- симуляционном центре ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ 2. г. Уфа, ул. Блюхера, 3, 2-ой этаж, правое крыло, кодовый замок 987. ГБУЗ РБ ГКБ №18. 8-986-977-76-25 Афанасьева Алина Фаиловна (старший лаборант) 8-927-347-82-28 Саитова Зарема Ринатовна (доцент кафедры)
	Основной преподавательский состав	Зав. кафедрой д.м.н, профессор, член корр. РАЕН Кунафин М.С.; д.м.н., профессор Хунафин С.Н., к.м.н., доцент Саитова З.Р.
	Аннотация	<p>Необходимость подготовки специалистов скорой медицинской помощи обусловлена сохраняющимся уровнем неотложных и жизнеугрожающих состояний, дорожным травматизмом, чрезвычайных ситуаций, ожогов и отравлений, ростом новых инфекционных заболеваний.</p> <p>Данная ДПП ПК разработана согласно Федерального закона от 29.12.2012 №273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа МЗ РФ от 03.08.2012 № 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».</p> <p>Практические навыки, отраженные в Приказе Минтруда и соцзащиты РФ № 133н от 14.03.2018 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» обучающиеся смогут отработать на базе Федерального аккредитационного центра ФГБОУ ВО БГМУ с помощью симуляционного оборудования, что повысит эффективность оказываемой помощи, снизит летальность и количество осложнений.</p> <p>По завершению цикла проводится итоговая аттестация (экзамен), выдается диплом о профессиональной переподготовке</p>
	Цель и задачи профессиональной переподготовки	<p>Целью профессиональной переподготовки является приобретение дополнительных современных знаний, умений и навыков, необходимых для выполнения профессиональной деятельности, овладение системой общекультурных и профессиональных компетенций.</p> <p>Задачами профессиональной переподготовки по программе являются: изучение курсов и разделов по диагностике, интенсивной терапии и реанимации неотложных и критических состояний при острой патологии в терапии, хирургии, травматологии, комбустиологии, реанимации, урологии, акушерстве и гинекологии, психоневрологии, токсикологии,</p>

		оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, педиатрии, при инфекционных заболеваниях, а также освоение приемов оказания скорой медицинской помощи пострадавшим в ЧС согласно профессионального стандарта врача скорой медицинской помощи, соблюдение врачебной этики врачебной этики, деонтологии, при выполнении функциональных обязанностей в коллективе и среди пациентов.
	Модули (темы) учебного плана программы	<p>Фундаментальные дисциплины:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организация здравоохранения и социальная гигиена 2. Клиническая фармакология 3. Клиническая физиология <p>Специальные дисциплины:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Неотложные состояния в терапии 2. Реанимация и интенсивная терапия 3. Неотложные состояния в хирургии 4. Неотложные состояния в травматологии 5. Неотложные состояния в неврологии 6. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии 7. Неотложные состояния в токсикологии 8. Неотложные состояния при инфекционных заболеваниях 9. Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии 10. Термические, ионизирующие и комбинированные поражения 11. Медицина катастроф 12. Неотложные состояния в офтальмологии 13. Неотложные состояния в оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии 14. Неотложные состояния в урологии. <p>Симуляционный курс</p>
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	<p>Программа охватывает все основные разделы медицины, где возникает необходимость оказания скорой и неотложной медицинской помощи, как вне медицинской организации, так и в стационарных условиях. Отличается необходимостью освоения большого объема теоретических знаний и практических навыков и умений для оказания помощи пациентам и пострадавшим с патологией практически всех органов и систем организма.</p> <p>Занятия проводятся на клинической базе ГКБ №18, Республиканского ожогового центра, Центра медицины катастроф, симуляционном классе кафедры и объединенном аккредитационно-симуляционном центре ФГБОУ ВО БГМУ, оснащенном современным оборудованием для отработки всех необходимых практических навыков и умений для оказания неотложной помощи на догоспитальном и стационарном этапах, отраженных в профессиональном стандарте врача скорой помощи (Приказ 133н от 14.02.2018).</p> <p>При проведении занятий учитываются интересы и пожелания обучающихся в плане получения дополнительных теоретических знаний и освоения практических навыков и умений.</p> <p>В образовательном процессе участвуют опытные преподаватели, специализирующиеся на отдельных дисциплинах.</p>
	Дополнительные сведения	