

УДК 614.8; 378.046.4
ББК 54.5 74.5
С 444

Организация-разработчик – ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ректор – член-корреспондент РАН, профессор Д.А.Сычев).

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь»: учебно-методическое пособие / Е.А.Евдокимов, А.Е.Шестопалов, В.И.Маковой, В.В.Ерофеев, В.А.Власенко, И.В. Братищев, С.А.Осипов, А.В. Власенко, Н.А. Карпун, Н.И. Чаус, А.С. Шкода, А.А. Митрохин, В.В. Валетова, С.П. Логинов, О.А. Варнавин. ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России. – М.: ФГБОУ ДПО РМАНПО, –2019. – 126 с. ISBN 978-5-7249-2128-2

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлена необходимостью повышения в современных условиях качества оказания медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» в дополнительном профессиональном образовании.

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института инновационных образовательных методологий (директор – д.м.н., профессор Стремоухов А.А.) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

УДК 614.8;378.046.4
ББК 54.5 74.5

Библиогр.: 49 источников.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

1. Н.Ф.Плавунов, д.м.н, профессор, Главный внештатный специалист по скорой, неотложной медицинской помощи и медицине катастроф ДЗ г. Москвы, Главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи МЗ РФ Центрального федерального округа РФ, Главный врач ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С.Пучкова» ДЗ г. Москвы, заведующий кафедры скорой медицинской помощи лечебного факультета ГБОУ ВПО «Московский Государственный медико-стоматологический университет им. А.И.Евдокимова» МЗ РФ.
2. Л.Л.Стажадзе, д.м.н., профессор, главный научный сотрудник научного отдела экстренной помощи ГБУЗ «Научно-практический Центр экстренной медицинской помощи ДЗ г. Москвы, профессор кафедры скорой, неотложной и экстремальной медицины ФГБУ «Центральная академия последипломного образования медицинского центра УД Президента РФ», академик Международной академии астронавтики

ISBN 978-5-7249-2128-2

© ФГБОУ ДПО РМАНПО, 2019

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Цель программы
7.	Планируемые результаты обучения
8.	Учебный план
8.1	Учебно-тематический план обучающего симуляционного курса
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Нормальная и патологическая анатомия и физиология. Клиническая биохимия»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Неотложная помощь при заболеваниях и (или) состояниях различной этиологии»
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи при различных происшествиях и чрезвычайных ситуациях»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
14.2.	Критерии оценивания ответов обучающихся

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы
профессиональной переподготовки врачей по специальности
«Скорая медицинская помощь»
(срок обучения 576 академических часов)

Согласовано:

Проректор по учебной работе

(подпись)

Заплатников А.Л.
(ФИО)

Директор Института инновационных
образовательных методологий

(подпись)

Стремоухов А.А.
(ФИО)

Декан хирургического факультета

(подпись)

Благовестнов Д.А.
(ФИО)

Заведующий кафедрой анестезиоло-
гии и неотложной помощи

(подпись)

Евдокимов Е.А.
(ФИО)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

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

№№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Евдокимов Евгений Александрович	Д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиоло- гии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Шестопалов Алек- сандр Ефимович	Д.м.н., профессор	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
3.	Власенко Алексей Викторович	Д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
4.	Карпун Николай Александрович	Д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
5.	Шкода Андрей Сергеевич	Д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
6.	Валетова Валерия Вячеславовна	Д.м.н.	профессор кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
7.	Маковой Виктория Ивановна	К.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
8.	Ерофеев Владимир Владимирович	К.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
9.	Власенко Владимир Антонович	К.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
10.	Братищев Игорь Викторович	К.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
11.	Осипов Сергей Александрович	К.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
12.	Чаус Николай Иванович	К.м.н.	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
13.	Митрохин Андрей Анатольевич	К.м.н.	доцент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
14.	Варнавин Олег Анатольевич	К.м.н.	ассистент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
15.	Логинов Сергей Павлович		ассистент кафедры анестезиологии и неотложной медицины	ФГБОУ ДПО РМАНПО
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Стремоухов Анато- лий Анатольевич	Д.м.н., профессор	Директор Института инновацион- ных образовательных методологий	ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Першина Ольга Николаевна		специалист отдела электронного обучения и ДОТ	ФГБОУ ДПО РМАНПО

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» со сроком освоения 576 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Указа Президента Российской Федерации от 07.05.2018 №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (раздел «Национальный проект «Здравоохранение» (утвержден Советом при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам 24.12.2018 г.);

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

- Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

- Постановления Правительства Москвы от 27.12.2018 №1703-ПП «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

- Постановления Правительства РФ от 20.09.2012 №950 «Об утверждении правил определения смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека»;

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1091 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный №34388);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный №29422);

- Приказа Департамента здравоохранения города Москвы от 31.12.2013 №1347 «Об утверждении алгоритмов оказания скорой и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим бригадами службы скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова» (утверждено Главным врачом ГБУ департамента здравоохранения города Москвы);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2012 №1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. №1428н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.02.2013, регистрационный №26859);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.08.2010 года №586н «О внесении изменений в Порядок оказания скорой медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. № 179» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.11.2004, регистрационный № 6136));

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2012 года №1047н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Неврология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный №26510);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.01.2013, регистрационный №26634);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №925н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26513);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Дерматовенерология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный № 26302);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26482);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.02.13, регистрационный № 27353);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №921н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Неонатология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26377);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26512);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №917н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный № 26301);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Пульмонология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный № 26264);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.11.2012 года №911н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный № 26268);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.11.2012 года №910н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям со стоматологическими заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.12.2012, регистрационный № 26214);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Анестезиология и реаниматология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26514);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №908н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская эндокринология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.12.2012, регистрационный № 26216);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №907н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «урология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.12.2012, регистрационный № 26478);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №906н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Гастроэнтерология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.01.2013, регистрационный № 26641);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №902н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях глаза, его придаточного аппа-

рата и орбиты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный №26116);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Травматология и ортопедия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26374);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №900н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Ревматология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26373);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.11.2012 года №898н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Торакальная хирургия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.12.2012, регистрационный № 26192);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.11.2012 года №689н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболевании, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный № 26267);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.10.2012 года №562н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская хирургия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26159);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.10.2012 года №561н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская урология-андрология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.12.2012, регистрационный № 26269);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.10.2012 года №442н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.12.2012, регистрационный № 26208);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.10.2012 года №441н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «Ревматология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.12.2012, регистрационный № 26370);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.10.2012 года №440н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Детская кардиология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.12.2012, регистрационный № 26000);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 года №566н «Об утверждении Порядка оказания медицин-

ской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.07.2012, регистрационный № 24895);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 года №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.05.2012, регистрационный № 24361);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.05.2012 года №521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10.07.2012, регистрационный № 24867);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012 года №69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2012, регистрационный № 23726);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.01.2012 года №17н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.03.2012, регистрационный № 23446);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.12.2011 года №1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.01.2012, регистрационный № 23035);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.04.2011 года №317н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.05.2011, регистрационный № 20882);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.02.2011 года №155н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «Оториноларингология» и «Сурдология - оториноларингология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2011, регистрационный № 20284);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.12.2010 года №1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2011, регистрационный № 19640);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.12.2010 года №182н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с хирургическими заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2011, регистрационный № 19628);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.08.2010 года №613н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.09.2010, регистрационный № 18428);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.04.2010г. №255н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.05.2010, регистрационный №17209);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.12.2009 года №944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи онкологическим больным» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.12.2009, регистрационный № 15605);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.08.2009 года №599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению РФ при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.09.2009, регистрационный № 14872);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.11.2012 года №926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26692);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.10.2005 года №640/190 «О порядке организации медицинской помощи лицам, отбывающим наказание в местах лишения свободы и заключенным под стражу» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.11.2005, регистрационный № 7133);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.08.2013 г. №549н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 09.09.2013, регистрационный № 29908);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013 г. №121н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологической), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при транс-

плантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.05.2013, регистрационный № 28321);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.06.2013 г. №359н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадиаритмиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.07.2013, регистрационный № 29196);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 г. №1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическом действии веществ преимущественно немедицинского назначения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный № 27724);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1383н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21.01.2013, регистрационный № 26639);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1385н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при почечной колике» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.02.2013, регистрационный № 27170);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1386н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гематурии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.03.2013, регистрационный № 27555);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1387н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26915);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. N 1388н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26750);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1391н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении разъедающими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27309);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27836);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27182);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1397н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при органических, симптоматических психических расстройствах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27237);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1398н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.02.2013, регистрационный № 27325);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1401н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из женских половых органов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.03.2013, регистрационный № 27637);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27541);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1410н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при

остром животе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27877);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1413н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27762);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1418н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эклампсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27463);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1419н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расстройствах настроения (аффективных расстройствах)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27312);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27760);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1431н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при неуточненной коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27488);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1432н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.03.2013, регистрационный № 27897);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1433н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при самопроизвольных родах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27302);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1437н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27298);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1441н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при лихорадке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.03.2013, регистрационный № 27928);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1442н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при

расслоении аорты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.03.2013, регистрационный № 27625);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1443н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения, связанных с употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.03.2013, регистрационный № 27552);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1448н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении веществами нейротропного действия» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27870);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. №1513н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при болезнях, характеризующихся повышенным кровяным давлением» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.02.2013, регистрационный № 27355);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1078н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах женских мочеполовых органов, инородном теле в женских мочеполовых органах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.02.13, регистрационный № 27173);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1080н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27691);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1082н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2013, регистрационный № 27597);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1083н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при задержке мочи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.03.2013, регистрационный № 27875);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1084н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме глаза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2013, регистрационный № 26776);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1086н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.01.2013, регистрационный № 26657);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1087н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астматическом статусе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.03.2013, регистрационный № 27698);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1090н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах мужских мочеполовых органов, инородном теле в мужских мочеполовых органах, избыточной крайней плоти, фимозе и парафимозе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27531);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.02.2013, регистрационный № 26785);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1103н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при невротических расстройствах, связанных со стрессом, и соматоформных расстройствах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2013, регистрационный № 27220);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1113н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27676);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26760);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1116н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при воспалительных болезнях мужских половых органов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 31.01.2013, регистрационный № 26763);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1119н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи де-

тям при астме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27422);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1124н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при стенозе гортани» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27529);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1126н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при легочной эмболии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27047);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1131н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при расстройствах личности и поведения в зрелом возрасте» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 08.02.2013, регистрационный № 26945);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1280н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипогликемии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.03.2013, регистрационный № 27709);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1281н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27203);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1282н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при инсульте» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.02.2013, регистрационный № 27168);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1283н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27205);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1284н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при

тахикардиях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27307);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 г. №1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.06.2013, регистрационный № 28883);

- Требованиями к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки специализированной (реанимационной) для оказания скорой медицинской помощи;

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей, руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный № 24726);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29.05.2012, регистрационный №24361);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2015 г. №193н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи детям» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.05.2015, регистрационный №37231);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 апреля 2015 г. №187н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8.05.2015, регистрационный №37182);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.02.2013, регистрационный №27276);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2007 г. № 77 «Об утверждении формы направления на ме-

дико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.03.2007, регистрационный №9089);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 декабря 2018 г. № 869н «Об утверждении порядка диспансеризации определенных группы взрослого населения (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.12.2017, регистрационный №49214);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. №683н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24.11.2015, регистрационный №39822);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.04.2008 №194н «Об утверждении медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.08.2008, регистрационный №12118);

- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей, руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный № 18247);

- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный № 39438);

- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50644);

- Стандартов и порядков оказания медицинской помощи и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности¹:** охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

¹ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1091 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный №34388).

- **основная цель вида профессиональной деятельности:** оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- **обобщенные трудовые функции:**

- оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;

- **трудовые функции:**

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;

- назначения лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;

- назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности;

- ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

- **вид программы:** практикоориентированная.

5.3. Контингент обучающихся: в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

5.4. Актуальность программы: Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» обусловлена необходимостью повышения качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи населению Российской Федерации.

5.5. Объем программы: 576 академических часов.

5.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. час. в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
очная	6	6	4 месяца, 16 недель

5.7. Структура Программы

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план обучающего симуляционного курса;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается диплом о профессиональной переподготовке.

6. Цель Программы:

заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации – врач скорой медицинской помощи.

6.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- основ социальной гигиены и организации здравоохранения;
- основ управления здравоохранением;
- основ экономики здравоохранения;
- основ трудового права в здравоохранении;
- основ уголовного права РФ;
- основ медицинской этики и деонтологии;
- основ организации скорой медицинской помощи населению;
- методов анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа;
- методов реанимации и интенсивной терапии в условиях до госпитального этапа;
- методов неотложной помощи при шоковых состояниях;
- методов неотложной помощи при коматозных состояниях;
- неотложных состояний в кардиологии;

- острых сосудистых патологий;
- острых дыхательных патологий;
- острых хирургических заболеваний желудка и 12-перстной кишки;
- острых хирургических заболеваний желчевыводящих путей;
- острых хирургических заболеваний поджелудочной железы;
- острых хирургических заболеваний кишечника;
- травм груди;
- травм живота;
- перитонита;
- острого приступа глаукомы;
- воспалительных заболеваний и травм глаз;
- острых заболеваний и травм челюстно-лицевой области;
- острых заболеваний и травм уха;
- травм и заболеваний носа;
- травм и заболеваний глотки;
- травм и заболеваний гортани, трахеи и пищевода;
- семиотики нервных болезней;
- внутричерепных травм;
- травм позвоночника;
- острых нарушений мозгового кровообращения;
- эпилепсии и судорожных состояний;
- объемных процессов головного и спинного мозга;
- заболеваний вегетативной нервной системы;
- повреждений верхних конечностей;
- повреждений нижних конечностей;
- травм позвоночника;
- открытых переломов костей;
- ран мягких тканей;
- травм глаза;
- токсикозов беременных;
- беременности и родов вне стационара;
- неотложной помощи при кровотечениях, шоке и терминальных состояниях;
- неотложной помощи при гинекологических заболеваниях.
- неотложной помощи при психических заболеваниях;
- неотложной помощи при пограничных состояниях;
- неотложной помощи при острых интоксикационных психозах;
- органических психических расстройств;
- общих вопросов клинической токсикологии;
- патологических синдромов при острых отравлениях;
- современных методов лечения острых отравлений;
- клинической токсикологии ядов;
- термических ожогов;
- теплового и солнечного ударов;
- гипотермии, отморожения;
- ионизирующей радиации, комбинированных поражений;

- неотложной помощи при кишечных инфекциях;
- неотложной помощи при воздушно-капельных инфекциях;
- неотложной помощи при острых вирусных гепатитах;
- неотложной помощи при нейроинфекциях;
- неотложной помощи при трансмиссивных инфекциях.
- семиотики урологических заболеваний;
- острых воспалительных заболеваний в урологии и мочекаменной болезни;
- травм мочеполовых органов.
- возрастных особенностей ребенка;
- неотложных состояний у новорожденных;
- состояний, требующих реанимации и интенсивной терапии у детей;
- методов реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте;
- лекарственных средств, используемых в терапии у детей;
- травм у детей;
- острых инфекционных заболеваний;
- вопросов организации первой медицинской помощи пострадавшим в условиях массовых катастроф, аварий;
- организации и содержания первой медицинской помощи пострадавшим в очаге чрезвычайных ситуаций;
- определения понятия медицинской сортировки.

Сформировать умения:

- оценки состояния больного;
- получения информации о заболевании;
- сбора анамнеза жизни;
- проведения обследования, выявления общих и специфических признаков заболевания;
- оценки морфологических и биохимических показателей крови;
- оценивать показатели коагулограммы;
- оценивать показатели кщс;
- определять объем и последовательность лечебных мероприятий и методов обследования;
- оценить запись данных электрокардиографии;
- оценить данные эхо-кардиографии;
- оценить данные УЗИ внутренних органов;
- записать и оценить показатели функции внешнего дыхания;
- определить и оценить показатели гликемического профиля;
- провести тест и оценить данные на толерантность к глюкозе.

Сформировать навыки:

- оказания экстренной медицинской помощи при обмороке;
- купирования гипертонического криза;
- купирования приступа стенокардии;
- оказания экстренной помощи при остром инфаркте миокарда;
- оказания экстренной помощи при тромбоэмболии легочной артерии;
- оказания экстренной помощи при приступе бронхиальной астмы и астмати-

ческом статусе;

- оказания экстренной помощи при шоке;
- оказания экстренной помощи при пароксизмальных нарушениях ритма сердца;

ца;

- оказания экстренной помощи при приступе морганьи-эдемса-стокса;
- оказания экстренной помощи при отеке легких;
- оказания экстренной помощи при острой аллергической реакции;
- оказания экстренной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения;

щения;

- оказания экстренной помощи при желудочно-кишечном кровотечении;
- оказания экстренной помощи при легочном кровотечении;
- оказания экстренной помощи при пневмотораксе (открытом, закрытом, клапанном);

панном);

- оказания экстренной помощи при почечной колике;
- оказания экстренной помощи при острой почечной недостаточности;
- оказания экстренной помощи при острой печеночной недостаточности;
- оказания экстренной помощи при гипогликемической коме;
- оказания экстренной помощи при кетоацидотической коме;
- оказания экстренной помощи при тиреотоксическом кризе;
- оказания экстренной помощи при остром холецистите;
- оказания экстренной помощи при остром панкреатите;
- оказания экстренной помощи при остром прободении язвы;
- оказания экстренной помощи при острой кишечной непроходимости;
- оказания экстренной помощи при эклампсии и преэклампсии беременных;
- принятия срочных родов;
- оказания экстренной помощи при выкидыше.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- владения приемами оказания экстренной медицинской помощи при обморо-

ке;

- владения методами купирования гипертонического криза;
- владения методами купирования приступа стенокардии;
- владения приемами оказания экстренной помощи при остром инфаркте мио-

карда;

- владения приемами оказания экстренной помощи при тромбоэмболии легоч-

ной артерии;

- владения приемами оказания экстренной помощи при приступе бронхиаль-

ной астме и астматическом статусе;

- владения приемами оказания экстренной помощи при шоке;
- владения приемами оказания экстренной помощи при пароксизмальных на-

рушениях ритма сердца;

- владения приемами оказания экстренной помощи при приступе морганьи-

эдемса-стокса;

- владения приемами оказания экстренной помощи при отеке легких;
- владения приемами оказания экстренной помощи при острой аллергической

реакции;

- владения приемами оказания экстренной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения;
- владения приемами оказания экстренной помощи при желудочно-кишечном кровотечении;
- владения приемами оказания экстренной помощи при легочном кровотечении;
- владения приемами оказания экстренной помощи при пневмотораксе (открытом, закрытом, клапанном);
- владения приемами оказания экстренной помощи при почечной колике;
- владения приемами оказания экстренной помощи при острой почечной недостаточности;
- владения приемами оказания экстренной помощи при острой печеночной недостаточности;
- владения приемами оказания экстренной помощи при гипогликемической коме;
- владения приемами оказания экстренной помощи при кетоацидотической коме;
- владения приемами оказания экстренной помощи при тиреотоксическом кризе;
- владения приемами оказания экстренной помощи при остром холецистите;
- владения приемами оказания экстренной помощи при остром панкреатите;
- владения приемами оказания экстренной помощи при остром прободении язвы;
- владения приемами оказания экстренной помощи при острой кишечной непроходимости;
- владения приемами оказания экстренной помощи при эклампсии и преэклампсии беременных;
- владения приемами принятия срочных родов;
- владения приемами оказания экстренной помощи при выкидыше.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1. Компетенции врача, формируемые в результате освоения Программы:

универсальные компетенции:

- 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

нию в сфере здравоохранения (УК-3).

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- 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);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

Новая компетенция:

- готовность к оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации и оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях (ПК-12).

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 дополнительного профессионального образования
 РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
 ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь»
 (со сроком освоения 576 академических часа)

Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» состоит в приобретении врачами скорой медицинской помощи компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации.

Контингент обучающихся: в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

Трудоемкость обучения: 576 академических часов.

Форма обучения: с отрывом от работы.

Режим занятий: 6 академических часов в день, 6 дней в неделю.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контро- ля
			Лекции ²	СЗ/ПЗ ³	ОСК ⁴	Стажировка	ДО ⁵		

² Лекционные занятия

³ Семинарские и практические занятия.

⁴ Обучающий симуляционный курс.

⁵ Дистанционное обучение.

1. Рабочая программа учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации»									
1.1	Основы социальной гигиены и организации здравоохранения	4	2	2	-	-	-	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-8, ПК-9	Т/К ⁷
1.2	Основы медицинского страхования	2	-	2	-	-	-	ПК-9, ПК-10	Т/К
1.3	Основы экономики здравоохранения	4	2	2	-	-	-	ПК-9, ПК-10	Т/К
1.4	Статистика здравоохранения	4	2	2	-	-	-	ПК-4, ПК-9	Т/К
1.5	Основы трудового права в здравоохранении	4	2	2	-	-	-	УК-1, ПК-9	Т/К
1.6	Основы уголовного права Российской Федерации	4	2	2	-	-	-	УК-1, ПК-9	Т/К
1.7	Основы врачебной этики и медицинской деонтологии	4	2	2	-	-	-	УК-2, УК-3, ПК-9	Т/К
1.8	Организация скорой помощи населению	4	2	2	-	-	-	УК-1, ПК-9	Т/К
1.9	Государственная политика в области охраны здоровья населения	4	2	2	-	-	-	УК-1, ПК-9	Т/К
Трудоемкость учебного модуля		34	16	18	-	-	-	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10	П/А
2. Рабочая программа учебного модуля 2 «Нормальная и патологическая анатомия и физиология. Клиническая биохимия»									
2.1	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	3	2	1	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К
2.2	Физиология и патологическая физиология	4	2	2	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К
2.3	Клиническая биохимия	3	1	2	-	-	-	УК-1, ПК-5	Т/К
Трудоемкость учебного модуля		10	5	5	-	-	-	УК-1, ПК-5	П/А
3. Рабочая программа учебного модуля 3 «Неотложная помощь при заболеваниях и (или) состояниях различной этиологии»									
3.1	Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем	24	8	6	10	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.2	Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота	48	16	32	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.3	Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах глаз	12	4	8	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.4	Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области уха, горла и носа	30	10	16	4	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.5	Неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы	54	18	36	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.6	Неотложная помощь при травмах опорно-двигательного аппарата	48	16	28	4	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А

⁶Промежуточная аттестация (зачет).

⁷Текущий контроль.

3.7	Неотложная помощь при акушерской гинекологической патологии	30	10	20	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.8	Неотложная помощь при психических заболеваниях	24	8	16	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.9	Неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях	24	8	16	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.10	Неотложная помощь при термических ионизирующих и комбинированных поражениях	28	8	20	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.11	Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях	36	12	24	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.12	Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии	24	8	16	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.13	Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии	54	18	32	4	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.14	Организация медицинской помощи при авариях, катастрофах, и стихийных бедствиях	40	12	28	-	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К
3.15	Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия	40	10	18	12	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
Трудоемкость учебного модуля		516	166	316	34	-	-	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	П/А
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи при различных происшествиях и чрезвычайных ситуациях»								
4.1	Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях	3	2	1	-	-	-	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	Т/К
4.2	Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях	2	-	2	-	-	-	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	Т/К
4.3	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях	3	2	-	1	-	-	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	Т/К П/А
4.4	Организация медицинской помощи при авариях катастрофах и стихийных бедствиях	2	1	-	1	-	-	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	Т/К П/А
Трудоемкость учебного модуля		10	5	3	2	-	-	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	-	-	-	-	Э⁸
Общая трудоемкость освоения программы		576	192	348	36	-	-	УК-1-3, ПК-1-11	

⁸ Экзамен.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«08» июля 2019 г., протокол № 7
Председатель УМС
Мельникова Л.В.



**8.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
ПО ТЕМЕ «ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ
ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ РАЗЛИЧНОЙ ЭТИОЛОГИИ»**

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

Цель обучения: формирование умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача скорой медицинской помощи.

Задачи:

- совершенствовать навыки дифференциальной диагностики заболеваний, расстройств и повреждений органов и систем человека различной этиологии;
- совершенствовать имеющиеся знания по ультразвуковой диагностике острых заболеваний и травм брюшной и грудной полостей;
- совершенствовать имеющиеся навыки по экстренной лабораторной диагностике;
- овладеть навыками обоснованного применения диагностических методов с учетом специфики заболеваний расстройств и повреждений органов и систем человека, с соответствующей подготовкой пациента, подбором укладок, необходимого режима и трансдюсера, укладок и проекций;
- овладеть навыками интерпретации полученных данных и их анализа;
- овладеть навыками составления заключения по результатам диагностики;
- совершенствование навыков оказания первой медицинской помощи пострадавшим при ДТП, больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, пациентам, находящимся при возникновении и ликвидации чрезвычайной ситуации.
- совершенствовать навыки проведения сердечно-легочной реанимации;
- совершенствовать навыки обеспечения проходимости дыхательных путей

Контингент: в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Описание и симуляционное оборудование:

Наличие в классе устройств одномоментной и суточной регистрации ЭКГ и артериального давления, а также программного обеспечения для их анализа и интерпретации дает возможность совершенствовать умения и навыки обучающихся по вопросам диагностики неотложных и угрожающих жизни состояний у взрослых и детей. Класс оснащен манекенами взрослого для обучения сердечно-легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов, манекенами ребенка первого года жизни для обучения сердечно-легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов, дефибриллятором с возможностью мониторинга ЭКГ, укладкой для оказания экстренной помощи. Это позволяет не только моделировать различные критические состояния, но и совершенствовать теоретические знания и практические навыки оказания экстренной и неотложной помощи взрослым и детям. Имеются манекены, симуляторы, позволяющие совершенствовать технику обеспечения проходимости дыхательных путей. Акушерский муляж или манекен роженицы дает возможность врачу совершенствовать навыки проведения акушерского и гинекологического обследования. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений дает возможность врачу совершенствовать навыки хирургических мероприятий в условиях врачебной практики.

Место проведения ОСК: центр симуляционного обучения Учебно-лабораторного корпуса ФГБОУ ДПО РМАНПО (г. Москва, ул. Поликарпова, д. 10/2).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контроля
3.1.1	Электрокардиография	4	Проводить и оценивать запись и расшифровку данных электрокардиографии	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.1.2	Неотложные состояния в кардиологии	2	Оценки состояния больного; - купирования приступа стенокардии; - оказания экстренной помощи при остром инфаркте миокарда; - оказания экстренной помощи при тромбозах легочной артерии	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.1.3	Острая сосудистая патология	2	Оценки состояния больного; - купирования гипертонического криза;	УК-1, ПК-1, ПК-5,	Т/К П/А

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контроля
			- оказания неотложной помощи при острых сосудистых патологиях	ПК-6	
3.1.4	Острая дыхательная патология	2	Оценки состояния больного; - оказания неотложной помощи при острых патологиях дыхательной системы; - обеспечения проходимости дыхательных путей	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.4.5	Травмы и заболевания гортани и шейного отдела трахеи и пищевода	4	Оценки состояния больного; - оказания неотложной помощи при травмах и заболеваниях гортани, шейного отдела трахеи и пищевода	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.6.2	Повреждения верхних конечностей	1	Оценки состояния больного; - диагностики повреждения верхних конечностей; - оказания неотложной помощи при данной патологии	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.6.3	Повреждения нижних конечностей	1	Оценки состояния больного; - диагностики повреждения нижних конечностей; - оказания неотложной помощи при данной патологии	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.6.4	Травма позвоночника	1	Оценки состояния больного; - диагностики повреждений позвоночника; - оказания неотложной помощи при данной патологии; - особенностей транспортировки больных с травмой позвоночника	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.6.5	Травма таза	1	Оценки состояния больного; - диагностики повреждений таза; - оказания неотложной помощи при данной патологии; - особенностей транспортировки больных с травмой таза	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.13.4	Методы реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте	4	Оценки состояния больного; - владения методами реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.15.1	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа	3	Владения методами анестезиологического пособия, применяемыми в условиях догоспитального этапа	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контроля
	го этапа				
3.15.2	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа	4	Владения приемами и методами реанимации и интенсивной терапии в условиях догоспитального этапа	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.15.3	Неотложная помощь при шоковых состояниях	2	Оценки состояния больного; - проведения обследования, выявления общих и специфических признаков заболевания; - владения приемами и методами оказания неотложной помощи при шоковых состояниях различной этиологии	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.15.4	Неотложная помощь при коматозных состояниях	1	Оценки состояния больного; - проведения обследования, выявления общих и специфических признаков заболевания; - владения приемами и методами оказания неотложной помощи при коматозных состояниях различной этиологии	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
3.15.5	Неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях	2	Оценки состояния больного; - проведения обследования, выявления общих и специфических признаков заболевания; - владения приемами и методами оказания неотложной помощи при некоторых экстремальных состояниях	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6	Т/К П/А
4.3	Неотложное состояние при сахарном диабете	1	Оценки состояния больного; - экстренной лабораторной диагностики; - проведения обследования, выявления общих и специфических признаков заболевания; - владения приемами и методами оказания неотложной помощи при сахарном диабете	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	Т/К П/А
4.4	Неотложная помощь при острой и хронической дыхательной недостаточности	1	Оценки состояния больного; - проведения обследования, выявления общих и специфических признаков заболевания; - владения приемами и методами оказания неотложной помощи при острой и хронической дыхательной недостаточности	ПК-3, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	Т/К П/А

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контроля
	Итого	36		–	–

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 дополнительного профессионального образования
 РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
 НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
 Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 «08» июля 2019 г., протокол № 7
 Председатель УМС
 Мельникова Л.В.



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
 профессиональной переподготовки врачей по специальности
 «Скорая медицинская помощь»
 (срок обучения 576 академических часов)

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1 мес.</i>	<i>2 мес.</i>	<i>3 мес.</i>	<i>4 мес.</i>
	<i>Трудоёмкость (ак. час)</i>			
Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации	34	-	-	-
Нормальная и патологическая анатомия и физиология. Клиническая биохимия	10	-	-	-
Неотложная помощь при заболеваниях и (или) состояниях различной этиологии	100	144	144	128
Оказание медицинской помощи при различных происшествиях и чрезвычайных ситуациях	-	-	-	10
Итоговая аттестация	-	-		6
Общая трудоёмкость программы (576 акад. час.)	144	144	144	144

Согласовано:

Проректор по учебной работе

_____ (подпись)

Заплатников А.Л.
(ФИО)

Директор Института инновационных образовательных методологий

_____ (подпись)

Стремоухов А.А.
(ФИО)

Декан хирургического факультета

_____ (подпись)

Благовестнов Д.А.
(ФИО)

Заведующий кафедрой анестезиологии и неотложной помощи

_____ (подпись)

Евдокимов Е.А.
(ФИО)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 дополнительного профессионального образования
 РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
 НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
 Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО
 «08» июля 2019 г., протокол № 7
 Председатель УМС
 Мельникова Л.В.



10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

Трудоемкость освоения: 34 академических часа.

Трудовые функции:

- ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовой функции

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - современных принципов системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний	Т/К ⁹
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов;	Т/К

⁹ Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся 	
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний 	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - решения профессиональных задач 	Т/К
УК-2	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> -понятий толерантности; -проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных, культурных различий больных, пострадавших и их родственников; -социальных особенностей различных народов, религий; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> -уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, культурным ценностям; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям, верованиям 	Т/К П/А ¹⁰
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - общения и взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп 	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> <ul style="list-style-type: none"> - работы в команде; - взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп 	Т/К
УК-3	<u>Знания:</u> <ul style="list-style-type: none"> - основ психологии личности и характера; - психологии профессионального общения; - коммуникативной сферы; - методов и форм обучения среднего персонала и родственников пациентов по соответствующим программам оказания неотложной помощи 	Т/К
	<u>Умения:</u> <ul style="list-style-type: none"> -определять и оценивать индивидуальные особенности личности больного или пострадавшего; - решать педагогические задачи в лечебном процессе 	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> <ul style="list-style-type: none"> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; 	Т/К

¹⁰ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>- обучения пациентов и их родственников в процессе оказания медицинской помощи</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> -педагогической деятельности по программам высшего и среднего медицинского образования</p>	
ПК-1	<p><u>Знания:</u> - форм и методов санитарно-просветительной работы направленных на формирование здорового образа жизни; - программ, направленных на снижение потребления алкоголя и табака; - методов борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных средств</p>	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u> - ранней диагностики неотложных состояний, выявление причин и условий возникновения их развития; - разработки и устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; -применения методов санитарно-просветительной работы направленных на формирование здорового образа жизни; - применения методов борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных средств</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> - осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни; - предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической работы, направленной на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний; - проведение профилактической работы, направленной на предупреждение немедицинского потребления наркотических и психотропных средств</p>	Т/К П/А
ПК-2	<p><u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарных правил и норм; - нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров</p>	Т/К П/А
	<p><u>Умения:</u> - проводить медицинские осмотры с учетом нормативных правовых актов и иных документов, регламентирующих порядок проведения медицинских осмотров</p>	Т/К П/А
	<p><u>Навыки:</u> - проведения профилактических медицинских осмотров здоровых и хронических больных</p>	Т/К П/А
	<p><u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактических медицинских осмотров здоровых и хронических больных</p>	Т/К П/А
ПК-3	<p><u>Знания:</u></p>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>- правил проведения противоэпидемических мероприятий при проведении экстренной помощи больным в критических состояниях</p> <p><u>Умения:</u> - оказания неотложной помощи с учетом стандарта противоэпидемических мероприятий</p> <p><u>Навыки:</u> - использования в практической деятельности стандартов оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности; - осуществления организационно-управленческой деятельности</p>	<p></p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К</p> <p>Т/К</p>
ПК-4	<p><u>Знания:</u> - медико-статистических показателей заболеваемости, травматизма, смертности, их вычисление и оценка</p> <p><u>Умения:</u> - анализировать медико-статистические показатели официальной статистической отчетности; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи, в том числе в электронном виде</p> <p><u>Навыки:</u> - применения социально-гигиенических методик в практике врача скорой медицинской помощи; - сбора и анализа информации о показателях здоровья</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> - работы со стандартами оказания скорой медицинской помощи</p>	<p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p>
ПК-8	<p><u>Знания:</u> - особенностей мотивационной сферы личности; - профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками и протоколами оказания медицинской помощи; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни</p> <p><u>Умения:</u> - формировать положительную мотивацию пациента к лечению; - проводить профилактические мероприятия с учетом предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально-значимых; - реализовывать программы здорового образа жизни</p> <p><u>Навыки:</u> - формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; - использование методов нейролингвистического программирования для формирования мотивации на сохранения и укрепления своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p><u>Опыт деятельности:</u> - проведение психолого-педагогической деятельности</p>	<p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p> <p>Т/К П/А</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
ПК-9	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты, иные документы определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - основных принципов организации скорой медицинской помощи взрослым и детям	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - составлять учетно-отчетную документацию о проделанной работе; - определять показания к госпитализации	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - применения основных принципов организации и управления в сфере скорой медицинской помощи	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления организационно-управленческой деятельности	Т/К П/А
ПК-10	<u>Знания:</u> - протоколов и стандартов оказания скорой медицинской помощи; - основных медико-статистических показателей	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности оказания скорой медицинской помощи	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - участия в оценке качества оказания скорой медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - оценки качества оказания скорой медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Т/К П/А

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1	<i>Основы социальной гигиены и организации здравоохранения</i>
1.1.1	Социальная гигиена как наука
1.1.1.1	Организм и среда, биосоциальные аспекты здоровья и болезни
1.1.1.2	Законодательство в области здравоохранения
1.1.1.3	Государственные гарантии бесплатной медицинской помощи населению Основы медицинского страхования
1.2.	<i>Основы медицинского страхования</i>
1.2.1	Основные принципы медицинского страхования в современных условиях
1.2.2	Государственная аккредитация, аттестация и лицензирование медицинских организаций
1.2.3	Основы управления здравоохранением
1.2.3.1	Организация управления. Особенности управления организациями скорой медицинской помощи
1.2.3.2	Организационные формы и структура управления на догоспитальном и госпитальном этапах оказания скорой помощи
1.3	<i>Основы экономики здравоохранения</i>
1.3.1	Финансирование здравоохранения

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и т.д.</i>
1.3.1.1	Смета организаций скорой помощи и ее разделы
1.3.1.2	Стоимость медицинской помощи
1.3.1.3	Экономические аспекты деятельности станции скорой помощи
1.3.1.4	Показатели и критерии оценки эффективности деятельности станции, подстанции (отделения) скорой медицинской помощи (СМП)
<i>1.4</i>	<i>Статистика здравоохранения</i>
1.4.1	Статистическая информация в управлении здравоохранением
1.4.1.1.	Учетная документация и составление отчетов
1.4.1.2	Станции скорой медицинской помощи
1.4.1.3	Стационары (больницы) СМП
1.4.1.4	Правила составления годовых отчетов
1.4.2.	Анализ деятельности станции скорой помощи
1.4.2.1	Показатели обращаемости населения на станцию скорой медицинской помощи и факторы, их обуславливающие
1.4.2.2	Показатели, характеризующие силы и средства, которыми располагает станция
1.4.2.3	Показатели оперативной деятельности станции скорой медицинской помощи
1.4.2.4	Показатели эффективности использования бригад и их загруженности
1.4.2.5	Показатели качества диагностики и лечения на догоспитальном этапе
1.4.3	Вычислительная техника в здравоохранении
<i>1.5</i>	<i>Основы трудового права в здравоохранения</i>
1.5.1	Трудовой договор с работниками здравоохранения
1.5.1.1	Условия допуска к медицинской и фармацевтической деятельности
1.5.1.2	Совместительство. Заместительство
1.5.1.3	Порядок приема на работу. Трудовые книжки
1.5.1.4	Прекращение трудового договора. Отстранение от работы (должности)
1.5.2	Рабочее время
1.5.2.1	Распределение и учет рабочего времени в организациях здравоохранения. Рабочая смена
1.5.2.2	Нормы времени и нормы нагрузки. дежурств
1.5.3	Материальная ответственность работников скорой
1.5.3.1	Дисциплинарный проступок. Врачебная ошибка. Сохранение врачебной тайны
1.5.4	Повышение квалификации работников скорой помощи
1.5.4.1	Квалификационная аттестация
1.5.5	Оплата труда работников здравоохранения
1.5.5.1	Порядок определения размеров заработной платы. Тарификация
1.5.6	Общие положения о совмещении работы с обучением
1.5.7	Понятие охраны труда. Организация охраны труда в здравоохранении
1.5.7.1	Правила и нормы, обеспечивающие охрану труда работников здравоохранения
<i>1.6</i>	<i>Основы уголовного права Российской Федерации</i>
1.6.1	Юридическая ответственность и ее основания
1.6.1.1	Понятие преступления и его состава. Классификация профессиональных правонарушений медицинских работников и уголовная ответственность за их совершение
1.6.1.2	Понятие наказания, виды наказаний, предусмотренные уголовным правом. Назначение наказания
1.6.1.3	Юридическая ответственность должностных лиц за нарушение закона
<i>1.7</i>	<i>Основы врачебной этики и медицинской деонтологии</i>
1.7.1	Врачебная этика и медицинская деонтология в работе врача скорой помощи
1.7.1.1	Повышение уровня теоретических знаний медицинских работников по вопросам этики

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и т.д.</i>
	и деонтологии
<i>1.8</i>	<i>Организация скорой помощи населению</i>
1.8.1	Основные этапы развития скорой медицинской помощи
1.8.2	Приказы, инструкции и методические рекомендации МЗ РФ, регламентирующие деятельность организаций скорой помощи
1.8.3	Стандарты неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе
1.8.4	Станция скорой медицинской помощи, ее функции и задачи. Основные структурные подразделения
1.8.5	Принципы организации специализированной скорой медицинской помощи
1.8.6	Система организации медицинской помощи населению сельского района
1.8.6.1	Особенности организации скорой медицинской помощи населению сельского района
1.8.6.2	Станции СП, отделения, подстанции, филиалы СП
1.8.6.3	Транспорт. Связь
<i>1.9</i>	<i>Государственная политика в области охраны здоровья населения</i>
1.9.1	Направления, основные мероприятия и параметры приоритетного национального проекта «Здоровье»
1.9.1.1	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
1.9.1.2	Совершенствование работы по гигиеническому воспитанию населения и формированию здорового образа жизни
1.9.1.3	Центры здоровья
1.9.1.4	Здоровье населения. Социально-гигиеническая оценка наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний
1.9.1.5.1	Медицинская демография. Измерители общественного здоровья населения
1.9.1.5.2	Декларация тысячелетия Организации Объединенных Наций (утв. резолюцией 55/2 Генеральной Ассамблеи от 8 сентября 2000 г.) «Здоровье для всех в 21 веке»

Учебно-методическое сопровождение рабочей программы учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации»

Тематика самостоятельной работы:

1. Организация здравоохранения и общественное здоровье как наука, специальность и предмет изучения.
2. Здоровье населения Российской Федерации.
3. Государственная политика в области охраны здоровья граждан. Основы законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации.
4. Права и обязанности субъектов медико-правовых отношений.
5. Управление системой здравоохранения Российской Федерации.
6. Теоретические основы управления качеством.
7. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.
8. Лицензирование медицинской деятельности.
9. Экономика здравоохранения.
10. Социальная защита граждан и медицинское страхование.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар/Деловая игра	Дисциплинарный проступок. Врачебная ошибка. Сохранение врачебной тайны	УК-1-3, ПК-8, ПК-9
2.	Семинар/Обмен опытом	Этика. Деонтология	УК-1-3, ПК-8-9
3.	Круглый стол	Принципы организации специализированной скорой медицинской помощи	УК-1-3, ПК-8, ПК-9
4.	Анализ данных	Здоровье населения. Социально-гигиеническая оценка наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний	УК-1-3, ПК-8, ПК-9
5.	Подготовка материалов к конференции, выступлениям, консультации пациентов и врачей-специалистов	Финансирование здравоохранения	УК-1-3, ПК-8, ПК-9

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации»:

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме:

А) – если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) – если правильны ответы 1 и 3;

В) – если правильны ответы 2 и 4;

Г) – если правильны ответы 3 и 4;

Д) – если правильны ответы 1, 2, 3, 4

1. Право законодательной инициативы в области охраны здоровья в соответствии с Конституцией РФ принадлежит:

1. президенту РФ;
2. правительству РФ;
3. министерству здравоохранения и социального развития;
4. депутатам Государственной Думы РФ.

Ответ: Д.

2. В совместном ведении Российской Федерации и субъектов Российской Федерации находятся:

1. координация вопросов здравоохранения; защита семьи, материнства, отцовства и детства; социальная защита, включая социальное обеспечение;
2. осуществление мер по борьбе с катастрофами, стихийными бедствиями, эпидемиями, ликвидация их последствий;
3. общие вопросы воспитания, образования, науки, культуры, физической культуры и спорта;
4. разграничение государственной собственности.

Ответ: Д.

3. Основными принципами охраны здоровья граждан в Российской Федерации являются:

1. соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
2. приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан;
3. доступность медико-социальной помощи;
4. социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
5. ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граждан в области охраны здоровья;

Ответ: Д.

4. К категории общих прав, которыми наделяется гражданин при оказании ему медицинской помощи, относятся:

1. уважительное и гуманное отношение
2. выбор врача или лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договорами об ОМС и ДМС
3. проведение консилиума или консультаций других специалистов
4. облегчение боли доступными способами и средствами
5. сохранения в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью

Ответ: Д.

5. Группы населения, пользующиеся особыми правами в области охраны здоровья.

1. беременные женщины и матери;
2. несовершеннолетние;
3. военнослужащие;
4. инвалиды и граждане пожилого и старческого возраста;
5. лица, заключенные под стражу, задержанные, отбывающие наказание в местах лишения свободы;

Ответ: Д.

6. Граждане наделяются дополнительными (особыми) правами при получении медицинской помощи в областях:

1. трансплантология;
2. психиатрия;
3. иммунопрофилактика;
4. репродукция человека
5. клинические исследования;

Ответ: Д.

7. Гражданин РФ, при обращении за медицинской помощью, обладает следующими правами на информацию:

1. информация, составляющая врачебную тайну, не может быть представлена гражданину против его воли;

2. информация в отношении граждан, не достигших установленного возраста предоставляется его законным представителям;

3. гражданин имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией;

4. информация, составляющая врачебную тайну, не может быть предоставлена родственникам против воли пациента;

5. информация, составляющая врачебную тайну, не может быть использована в учебных и научных целях против воли пациента;

Ответ: Д.

8. Право граждан на информацию о состоянии здоровья заключается в:

1. получении сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисков;

2. ознакомлении с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья;

3. консультирование медицинских документов у других специалистов;

4. предоставлении копий медицинских документов, отражающих состояние здоровья гражданина;

Ответ: Д.

9. Предварительным условием медицинского вмешательства является:

1. информированное добровольное согласие гражданина;

2. решение консилиума в случае состояния пациента, не позволяющего выразить волю;

3. решение лечащего врача в случае состояния пациента, не позволяющего выразить волю и при невозможности собрать консилиум, с уведомлением должностных лиц ЛПУ;

4. решение лечащего врача в случае состояния пациента, не позволяющего выразить волю и при невозможности собрать консилиум.

Ответ: А.

10. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается:

1. гражданином;

2. его законным представителем;

3. медицинским работником;

4. юристом.

Ответ: А.

11. Оказание медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей допускается в отношении лиц:

1. страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих;

2. страдающих тяжелыми психическими расстройствами;

3. лиц, совершивших общественно опасные деяния;
4. страдающих тяжелыми соматическими заболеваниями.

Ответ: А.

12. Принудительные меры медицинского характера могут быть назначены судом лицам:

1. совершившим деяния в состоянии невменяемости;
2. после совершения преступления, у которых наступило психическое расстройство, делающее невозможным назначение или исполнение наказания;
3. совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости;
4. совершившим преступление и признанным нуждающимся в лечении от алкоголизма или наркомании.

Ответ: А.

Инструкция: выберите один правильный ответ:

13. Соккрытие должностными лицами фактов и обстоятельств, создающих угрозу для жизни и здоровья людей, влечет за собой ответственность в соответствии с:

- А. Уголовным кодексом РФ;
- Б. Кодексом РФ об административных правонарушениях;
- В. Гражданским кодексом РФ;
- Г. Гражданским процессуальным кодексом РФ;
- Д. Арбитражным процессуальным кодексом РФ.

Ответ: А.

14. Граждане РФ наделены правом на отказ от медицинского вмешательства:

- А. в отдельных случаях, определенных действующим законодательством;
- Б. в отдельных отраслях медицины: трансплантология, психиатрия, репродукция человека;
- В. при получении помощи в частных медицинских учреждениях;
- Г. при получении помощи в государственных и муниципальных медицинских учреждениях;
- Д. всегда, за исключением отдельных случаев, определенных действующим законодательством.

Ответ: Д.

Литература к рабочей программе учебного модуля 1 «Основы социальной гигиены и организации здравоохранения в Российской Федерации»

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 288 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433256.html>
2. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015, 544 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432914.html>
3. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс]/Трифонов И.В.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2016,80с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>
4. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] /И.А.Шамов, С.А.Абусуев-М.: ГЭОТАР-Медиа,2014,357с.-<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429754.html>
5. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>
6. Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html>
7. Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>
8. Делопроизводство в медицинских организациях [Электронный ресурс] / М. А. Татарников - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html>
9. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] / М.А. Татарников - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>
10. Права врачей [Электронный ресурс] / А.А. Понкина, И.В. Понкин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439302.html>

Дополнительная:

1. Комментарии к нормам труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Хабриев Р.У. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442920.html>
2. Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>
3. Информатика и медицинская статистика [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442432.html>
4. Здоровье и здравоохранение: мысли серьезные и не очень [Электронный ресурс] / А.Л. Линденбратен - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441558.html>
5. Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -

<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html>

6. Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

7. Философия развития здравоохранения: методология прогнозирования [Электронный ресурс] / В.Б. Филатов [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441091.html>

8. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html>

9. Сборник нормативно-правовых документов по реализации Всероссийского [Электронный ресурс] / сост.: Е. Е. Ачкасов, Е. В. Машковский, О. Б. Добровольский - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436479.html>

10. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>

Информационный ресурс:

1. Авалиани С.Л., Автандилов А.Г., Беляева Н.М., Брюн Е.А., Булатников А.Н., Волкова Н.А., Задворная О.Л., Хотимченко С.А., Лоранская И.Д., Мамедова Л.Д., Новиков Е.М., Пухаева А.А., Ракитская Л.Г., Савченко Л.М., Соболев Е.С., Степанова Н.А., Тетова В.Б., Шарафетдинов Х.Х. Формирование здорового образа жизни. Руководство - М.:Медпрактика –М, 2014.-1129 с.

2. Авксентьева М.В., Алексеева В.М., Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. Учебное пособие – М.: Гэотар-Медиа, 2008. – 560 с.

3. Адлер Ю.П., Турко С.В. Хороший потребитель – довольный потребитель. - М.: РИА «Стандарты и качество», 2006. – 43 с.

4. Азбаров А.А., Белякин С.А., Брескина Т.Н. Методика формирования премиальных вознаграждений в отделении анестезиологии и реанимации. – М.: «Заместитель Главного врача», 2010, №7. – С. 86 – 92.

5. Аксенова В.А., Аит А.С., Баринов В.С. Фтизиатрия. Национальное руководство. – М.,2007. – 512 с.

6. Алексеева В.М., Галкин Е.Г., Ефименко С.А. Экономика здравоохранения. – М., 2007. – 272с.

7. Альбицкий В.Ю., Абросимова М.Ю., Гурылева М.Э. Биомедицинская этика. Методические рекомендации к практическим занятиям. – 2002. - 41 с.

8. Андреева И.В. Педагогика и психология. – М., 2005. – 352 с.

9. Анисимов В.М. Кадровая служба и управление персоналом организации. – М.: Экономика, 2008. – 706 с.

10. Анохина Т.И., Белая О.Ф., Волчкова Е.В. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М., 2004. – 368 с.

11. Анфилатов В.С Емельянов, А.А.. Кукушкин А.А Системный анализ в управлении. – М.: Финансы и статистика, 2006. – 368 с.
12. Аристов А.В. Управление качеством. – М.: Инфра – М, 2008. – 237 с.
13. Баранов А.А. Валиулина С.А., Ваганов Н.Н. Пути оптимизации стационарной помощи детям. – М.: 2006. – 197 с.
14. Баранов А.А., Кучма В.Р., Тутьельян В.А, Величковский Б.Т. Новые возможности профилактической медицины в решении проблем здоровья детей и подростков России. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 176 с.
15. Бачило Е.В. История медицины: конспект лекций. – М.: Эксмо, 2007. – 160 с.
16. Безопасность пациента / Под ред. Е.Л. Никоновой. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 184 с.
17. Бийтукалов А.А., Баукина И.А., Галсанова Е.С. Восстановительная медицина. – М., 2007. – 592 с.
18. Бирлидис Г.В., Калиниченко Е.П. Ремизов И.В. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников. – М.: Феникс, 2009. – 317 с.
19. Бойко Ю.П., Галь И.Г., Оксамытный В.В., Плавунов Н.Ф., Лаврова Д.И., Останин А.А. Организационно-методологические основы медицинского права. Учебное пособие. ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования». – М.: ГБОУ ДПО РМАПО, 2013. – 208 с.
20. Большаков А.М., Маймулов В.Г. Общая гигиена. – М., 2006. – 736 с.
21. Бондарева И.Б., Сергиенко В.И. Математическая статистика в клинических исследованиях: практическое руководство. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 304 с.
22. Брескина Т.Н. Самооценка деятельности медицинских организаций – основа их конкурентоспособности и устойчивого развития // Вестник Росздравнадзора. – 2010. – №2 – С.42 – 47.
23. Брико Н.И., Пак С.Г., Покровский В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология. – М., 2004.– 816 с.
24. Бутова В.Г., Ковальский В.Л, Манашеров Т.О. Предпринимательская деятельность медицинских организаций. – М.: СТВООК, 2006. – 240 с.
25. Васнецова О.А. Медицинское и фармацевтическое товароведение. – М., 2005. – 608 с.
26. Власов В.В. Эпидемиология. – М., 2006. – 464 с.
27. Воробьев П.А., Вялков А.И., Латфуллин Г.Р., Райзбург Б.А., Шиленко Ю.В., Кучеренко В.З. Управление и экономика в здравоохранении. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 664 с.
28. Вялков А.И. Клинический менеджмент. – М.: Медицина, 2006. – 304 с.
29. Вялков А.И., Захаров В.З. Клинический менеджмент. – М.: Медицина, 2006. – 367 с.
30. Габуева Л.А. Механизмы эффективного финансирования в здравоохранении. – М.: Международный центр финансово-экономического развития, 2007. – 288 с.

31. Галеев В.И. и др. Рекомендации. Самооценка деятельности организации на соответствие критериям премии правительства РФ в области качества 2011 года. – М.: ОАО «ВНИИС», 2011.
32. Галь И.Г. Обязательство по оказанию медицинской помощи. М.: Сам Полиграфист, 2014. – 160с.
33. Герасименко Н.Ф., Александрова О.Ю. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2008. – 544 с.
34. Герасименко Н.Ф., Григорьев И.Ю., Александрова О.Ю. Правовое обеспечение профессиональной медицинской деятельности. – М.: Феникс, 2007. – 159 с.
35. Гурвич М.И. Диета при сахарном диабете. – М., 2006. – 288 с.
36. Гурвич М.И. Диета при сердечно - сосудистых заболеваниях. – М., 2005. – 352 с.
37. Дартау Л.А., Мизерницкий Ю.Л., Стефанюк А.Р. Здоровье человека и качество жизни. Проблемы и особенности здравоохранения. – М.: 2009. – 400 с.
38. Джимми Уэйлс. Свободная энциклопедия. Википедия. – [ru.wikipedia.org/wiki/Сетевая библиотека](http://ru.wikipedia.org/wiki/Сетевая_библиотека).
39. Дуканова Е.И., Симоненко В.Д. Общая и профессиональная педагогика. – М., 2007. – 368 с.
40. Епифанов В.А. Спортивная медицина. – М., 2006. – 336 с.
41. Епифанов В.А. Лечебная физкультура. – М., 2002. – 560 с.
42. Ершов Ф.И. Антивирусные препараты. – М., 2006. – 312 с.
43. Ефименко С.А., Решетников А.В. Проведение медико – социологического мониторинга: учебно – методическое пособие. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 160 с.
44. Жидкова О.И. Медицинская статистика: Конспект лекций. – М.: Эксмо, 2007. – 160 с.
45. Жиллов Ю.Д., Назарова Е.Н. Здоровый образ жизни и его составляющие. – М.: Академия, 2007. – 256 с.
46. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения / Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 384 с.
47. Иванов В.В., Богаченко П.В. «Медицинский менеджмент». – М., 2007. – С. 220 – 228 с.
48. Иванюшкин А.Я. Биомедицинская этика. – М.: КМК, 2010. – 272 с.
49. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ. 2-е изд., перераб. и доп. / Под ред. А.И. Вялкова, В.Ф. Мартыненко. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 248 с.
50. Исаев И.Ф., Слостенин В.И., Шиянов И.Н. Общая педагогика. – М., 2003. – 252 с.
51. Кабашев С.Ю. Морально – этические и правовые основы государственного и муниципального управления. Профессиональная этика, кадровая политика, планирование карьеры и противодействие коррупции. – М.: Дело АНХ, 2009. 216 с.
52. Кадыров Ф.Н. Экономические методы оценки эффективности деятельности медицинских учреждений. – М.: Менеджер здравоохранения, 2007. – 458 с.

53. Казакова Т.В., Брескина Т.Н. Социально-психологические технологии повышения качества медицинской помощи на основе системного подхода и инноваций (часть первая) // Менеджмент качества в сфере здравоохранения и социального развития. – 2011. – N 1 (07). – С. 50 – 53.
54. Капицын В., Мокшин В. Политология. Учебное пособие. - Дашков и К., 2012.- 596 с.
55. Карманов В.К., Пупырева З.В. Экспертиза временной нетрудоспособности на фельдшерско – акушерском пункте. – М.: Форум, 2011. – 104 с.
56. Клинико-экономический анализ / Под ред. П.А.Воробьева. Издание 3-е. – М.: НЬЮДИАМЕД, 2008. – 778 с.
57. Ключин Д.А., Петунин Ю.И. Доказательная медицина: Применение статистических методов. – М, 2008. – 320 с.
58. Колосницына М.Г., Шейман И.М., Шишкин С.В. Экономика здравоохранения. - ГУ ВШЭ, 2008. – 479 с.
59. Конспект лекций: педагогика. – М., 2010. – 160 с.
60. Кудрявцев А.А. Менеджмент в здравоохранении. – Спб-ГУ, 2004. 172 с.
61. Кукес В.Г., Максимов М.П., Сычев Д.А. Клиническая фармакология. – М., 2008. – 1056 с.
62. Кучеренко В.З. и др. Методология измерения и оценки качества медицинской помощи: международный опыт // Экономика Здравоохранения. – 2005. – №10. – С. 5 – 18.
63. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения. Учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256 с.
64. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков. – М., 2009. – 480 с.
65. Левкевич М.М. Государственная и муниципальная политика в сфере здравоохранения: реализация и оценка эффективности. – М.: Инфра, 2011. – 216 с.
66. Линденбратен А.Л. Современные очерки об общественном здоровье и здравоохранении / Под ред. О.П. Щепина. – М.: Медицина, 2005.– 84 с.
67. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 512 с.
68. Лицензирование медицинской деятельности / под ред. проф. Е.А. Тельновой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 128 с.
69. Майский В.В. Фармакология. – М., 2003. – 408 с.
70. Максимова Т.М. Состояние здоровья, условия жизни и медицинское обеспечение детей в России. – М., 2008. – 368 с.
71. Малахова Н.Г. Маркетинг в здравоохранении. – М.: Феникс, 2010. 222 с.
72. Мартыненко В.Ф. с соавт. Информационные технологии в системе управления здравоохранением РФ / Под ред. Вялкова А.И. // М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2006. – 128 с.
73. Медик В.А., Токмачев М.С. Статистика здоровья населения и здравоохранения. – М.: Финансы и статистика, 2009. – 368 с.
74. Медик В.А., Юрьев В.К. . Общественное здоровье и здравоохранение. Учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 288 с.
75. Мирошниченко Н.И. Основы фармакокинетики. – М., 2002. – 192 с.

76. Моисеев В.И. Философия науки: Философские проблемы биологии и медицины. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 560 с.
77. Назаренко Г.И., Полубенцева Е.И. Планы ведения больных. Технологические карты по основным заболеваниям. – М.: Медицина XXI век, 2004. – 133 с.
78. Недогада С.В., Петров В.И., Сабанов А.В. Прикладная фармакоэкономика. – М., 2007. – 336 с.
79. Нив Г.Р. Пространство доктора Деминга. М., 2003. – Т.2. – 151 с.
80. Нил М. Наглядная фармакология. – М., 2008. – 104 с.
81. Нисевич Н.И., Учайкин В.Ф., Шамшаева О.В. Инфекционные болезни и вакцинопрофилактика у детей. – М., 2007. – 688 с.
82. Обойчаков В.Б. Санитарная микробиология. – М., 2007. – 192 с.
83. Общая рецептура / Под ред. Муляра А.Г. – М., 2007. – 80 с.
84. Общественное здоровье и здравоохранении. Учебник для студентов / Под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 656 с.
85. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. Учебное пособие / Под ред. В.З.Кучеренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 560 с.
86. Парняков А.В., Сидоров П.И. Клиническая психология. М., 2010. 880 с.
87. Петрова Н.Г. Менеджмент в здравоохранении. - МЕДпресс-информ, 2009. – 256 с.
88. Пищита А.Н. Правовое регулирование медицинской деятельности в современной России. – М., 2008. – 196 с.
89. Полубенцева Е.И. и др. Клинические рекомендации и индикаторы качества в системе управления качеством медицинской помощи. Методические рекомендации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 60 с.
90. Полунина Н.В. Общественное здоровье и здравоохранении: Учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.
91. Потемкина Р.А. Школа здоровья. Физическая активность и питание.
92. Правоведение / Под ред. Шевченко Ю.Л. – М., 2003. – 96 с.
93. Правовые аспекты медицинской деятельности: Лицензирование, аттестация, оплата труда. Учебно-методическое пособие / Под ред. А.Ю. Барановского. – М.: Диалект, 2006. – 176 с.
94. Премии Правительства Российской Федерации в области качества: Руководство для организаций - участников конкурса 2011 года. – М.: ВНИИС, 2011. – 27 с.
95. Разин А., Зотов А., Миронов В. Философия. – Проспект, 2012. – 670с.
96. Российская энциклопедия по медицине труда. – М.: Медицина, 2005. – 656 с.
97. Руководство к практическим занятиям по эпидемиологии инфекционных болезней / Под ред. Покровского В.И., Брико Н.И. – М., 2007. – 768 с.
98. Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г.Оганова, Р.А.Хальфина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 464 с.
99. Руководство по организации и деятельности перинатального центра / Под ред. Н.Н. Володина В.И. Кулакова, Р.А. Хальфина. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 472 с.

100. Санитарные нормы / М.А. Краснова, Е.О. Мурадова, М.А. Шальнов, В.Н. Шилов. – М: Эксмо, 2006. – 768 с.
101. Снижение заболеваемости, смертности и инвалидности от инсультов в Российской Федерации / Под ред. В.И. Скворцовой. – М., 2008. – 194 с.
102. Справочник руководителя медицинского учреждения. – М.: Феникс, 2010. – 816 с.
103. Справочник. Лекарственные средства. – М., 2006. – 784 с.
104. Старовойтова И.М., Саркисов К.А., Потехин И.П. Медицинская экспертиза. – М. : ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 688 с.
105. Стародубов В.И., Калининская А.А., Шляфер С.И. Первичная медицинская помощь: состояние и перспективы развития. – М.: Медицина, 2007. – 264 с.
106. Степанов В.В. Организация работы лечебно – профилактического учреждения / Под ред. В.И. Стародубова. – М.: МЦФЭР, 2006. – 464 с.
107. Столяренко А.М. Общая педагогика. – М., 2006. – 479 с.
108. Ступаков И.Н., Самородская В.И. Доказательная медицина в практике руководителей всех уровней системы здравоохранения. – М.: Международный центр финансово – экономического развития, 2006. – 448 с.
109. Татарников М.А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 928 с.
110. Трифонов И.В. Эффективный начмед. Практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – 74 с.
111. Туберкулез у детей и подростков / Под ред. Аксеновой В.А.. – М., 2007. – 272 с.
112. Тургаев А.С., Хренов А.Е. Политология. – Питер, 2005. – 561 с.
113. Уильямс Дж.Р. Руководство по медицинской этике: учебное пособие для ВУЗов / Под ред. Ю.М. Лопухина. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 128 с.
114. Управление ЛПУ в современных условиях / Под ред. В.И. Стародубова. – М.: Менеджер здравоохранения, 2009. – 416 с.
115. Филиппов Ю.Н., Абаева – Миклош О.П. Нормативно - правовое регулирование доступа врачебных кадров к профессиональной деятельности. – М.: 2010. – 68 с.
116. Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология. Основы доказательной медицины. – Пер. с англ. – М. : Медиасфера, 3-е изд; 2004. – 352 с.
117. Хабриев Р.У., Юрьев А.С. Лицензирование медицинской деятельности / Под ред. В.И. Стародубова. – М.: МЦФЭР, 2005. – 368 с.
118. Хрусталева, Ю.М. Биоэтика. – М.: ГЭОТАР. 2011. – 400 с.
119. Цибульская И.С. Медико-социальные аспекты формирования здоровья детей.-Т., 2013.-288 с.
120. Чазов Е.И. Здоровье и власть. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. – 496 с.
121. Черкасский Б.Л. Глобальная эпидемиология. – М.: Практическая Медицина, 2008. – 448 с.
122. Чернова Т.В., Блохин А.Б., Ползик Е.В. Эффективность деятельности лечебно – профилактических учреждений: теория, методология, анализ. – Екатеринбург, 2004. – 192 с.

123. Чешко В.Ф., Кулиниченко В.Л. Наука, этика, политика: социокультурные аспекты современной генетики. – 2003. - 214 с.
124. Шамов И.А. Биомедицинская этика. – М.: Медицина, 2006. – 344 с.
125. Шевченко Ю.Л. Философия медицины. Учебник для медицинских вузов. – ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 480 с.
126. Шевченко Ю.Л., Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. – М.: Медицина, 2007., 320 с.
127. Шейман И.М. Теория и практика рыночных отношений в здравоохранении. – М.: ГУ ВШЭ, 2008. – 320 с.
128. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 592 с.
129. Экономика здравоохранения / Под. ред. Решетникова А.В. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2-е изд., 2010.
130. Ястребов Г.С. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф. – М.: Феникс, 2009. – 412 с.

Интернет-ресурсы:

1. Официальный сайт Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения. - URL: <http://www.euro.who.int/ru/home>
2. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ. - URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>
3. Официальный сайт Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития. - URL: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
4. Официальный сайт Российской академии медицинских наук - URL: http://www.ramn.ru/index.php?option=com_content&view=frontpage&Itemid=1
5. Официальный сайт Федеральной службы государственной статистики - URL: <http://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации - URL: <http://www.pravo.gov.ru/>
7. Справочная система «КонсультантПлюс» - URL: <http://www.consultant.ru/>
8. Справочная система «Гарант» - URL: <http://www.garant.ru>
9. Официальный сайт научной электронной библиотеки. - URL: <http://elibrary.ru>
10. Биомедицинский журнал. - URL: <http://www.medline.ru/>
11. Кокрановское сотрудничество - <http://www.cochrane.org/>
12. Проект американской некоммерческой организации International Medical Information Technologies, Inc. (IMIT). – URL: <http://medmir.com/>
13. Реферативная база данных Национальной медицинской библиотеки. США PUBMED - URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/sites/entrez?db=pubmed>
14. Инфосеть Американского международного союза здравоохранения. - URL: <http://www.eurasiahealth.org/rus>
15. Международный журнал медицинской практики - URL: <http://www.mediasphera.ru/journals/practik/>

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«08» июля 2019 г., протокол № 7
Председатель УМС
Мельникова Л.В.



**10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2
«НОРМАЛЬНАЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ.
КЛИНИЧЕСКАЯ БИОХИМИЯ»**

Трудоемкость освоения: 10 академических часов.

Трудовые функции:

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;
- назначения лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;
- назначенение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности;
- ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - современных принципы системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний	Т/К ¹¹
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов; - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решения профессиональных задач	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> - патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока, инфаркте миокарда, нарушениях сердечного ритма, гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; - мониторировать состояние больного, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие)	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - диагностики угрожающих жизни состояний	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе; - соблюдение врачебной тайны, принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами	Т/К

Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Нормальная и патологическая анатомия и физиология. Клиническая биохимия»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
2.1	<i>Топографическая анатомия и оперативная хирургия</i>
2.1.1	<i>Топографическая анатомия</i>
2.1.1.1	Топографическая анатомия дыхательной системы
2.1.1.1.1	Полости носа

¹¹ Т/К – текущий контроль

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и т.д.</i>
2.1.1.1.2	Гортань, трахея, бронхи, бронхиол
2.1.1.1.3	Легкие
2.1.1.1.4	Плевральные полости
2.1.1.2	Топографическая анатомия системы кровообращения
2.1.1.2.1	Сердце, перикард
2.1.1.2.2	Артерии и вены
2.1.1.2.3	Сосуды малого круга кровообращения
2.1.1.2.4	Сосуды большого круга кровообращения
2.1.1.2.5	Топография подключичной артерии, вены, яремных сосудов
2.1.1.2.6	Анатомо-топографическое обоснование пункции и катетеризации подключичной вены
2.1.1.2.7	Анатомо-топографическое обоснование пункции и катетеризации яремной вены
2.1.1.3	Топографическая анатомия нервной системы
2.1.1.3.1	Топография периферической нервной системы
2.1.1.3.2	Топография нервных стволов и сплетений верхней конечности и плечевого пояса
2.1.1.3.3	Топографо-анатомическое обоснование блокад плечевого сплетения и нервных стволов верхней конечности
2.1.1.3.4	Топография нервных стволов нижней конечности
2.1.1.3.5	Топографо-анатомическое обоснование блокад нервных стволов нижней конечности
2.1.1.3.6	Топографо-анатомическое обоснование эпидуральной спинно-мозговой анестезии
2.1.2	<i>Оперативная хирургия избранных областей</i>
2.1.2.1	Техника операций и манипуляций на дыхательных путях
2.1.2.1.1	Техника интубации трахеи
2.1.2.1.2	Пункция и катетеризация трахеи
2.1.2.1.3	Техника коникотомии
2.1.2.1.4	Техника трахеотомии и трахеостомии
2.1.2.2	Техника операций и манипуляций на органах грудной клетки
2.1.2.2.1	Техника открытого массажа сердца
2.1.2.2.2	Пункция и дренирование плевральной полости
2.1.2.2.3	Пункция сердца и области перикарда
2.1.2.2.4	Техника заградительной блокады
2.1.2.3	Пункция, секция и катетеризация кровеносных сосудов
2.1.2.3.1	Техника пункции периферических вен верхней конечности
2.1.2.3.2	Техника венесекции
2.1.2.3.3	Техника катетеризации периферических вен
2.1.2.3.4	Техника пункции и катетеризации подключичной вены
2.1.2.3.5	Техника пункции и катетеризации внутренней и наружной яремных вен
2.1.2.3.6	Техника пункции и катетеризации нижней полой вены
2.1.2.4	Манипуляции на позвоночнике и спинном мозге
2.1.2.4.1	Техника спинно-мозговой пункции
2.1.2.4.2	Техника пункции и катетеризации эпидурального пространства
2.1.2.5	Техника подхода нервным стволам и ганглиям
2.1.2.5.1	Техника подхода - в целях блокады плечевого сплетения
2.1.2.5.2	Техника блокады нервных стволов верхней конечности
2.1.2.5.3	Техника блокады седалищного нерва передним и задним доступом
2.1.2.5.4	Техника блокады бедренного нерва
2.2	<i>Нормальная физиология и патологическая физиология</i>
2.2.1	<i>Клиническая физиология кровообращения</i>
2.2.1.1	Физиология сердца

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и т.д.</i>
2.2.1.1.1	Основные физиологические свойства сердечной мышцы
2.2.1.1.2	Минутный и систолический объем сердца, факторы, их определяющие
2.2.1.1.3	Нейрогуморальная регуляция сердца в норме и патологии
2.2.1.1.4	Коронарное кровообращение
2.2.1.2	Физиология сосудов
2.2.1.2.1	Функционально-высоким и низки структурная характеристика системы сосудов с высоким и низким давлением
2.2.1.2.2	Факторы, обуславливающие движение крови на различных уровнях сосудистого русла
2.2.1.3	Клиническая физиология микроциркуляции
2.2.1.3.1	Факторы, обуславливающие транскапиллярный обмен (фильтрация, реабсорбция, диффузия, микропиноцитоз)
2.2.1.3.2	Физиологическое обоснование методов и средств воздействия на микроциркуляцию
2.2.2	<i>Клиническая физиология и биохимия дыхания</i>
2.2.2.1	Нейрогуморальная регуляция дыхания
2.2.2.1.1	Система дыхания как саморегулирующая система. Нормальный ритм дыхания и последствия его нарушений
2.2.2.2	Клиническая физиология внешнего дыхания
2.2.2.2.1	Характеристика и функция дыхательных путей на различных уровнях
2.2.2.2.2	Верхние дыхательные пути, их строение, функция, роль в акте дыхания
2.2.2.2.3	Трахея, бронхи и их функционально-структурная классификация.
2.2.2.2.4	Факторы, поддерживающие проходимость дыхательных путей
2.2.2.2.5	Методы и средства воздействия на дренажную функцию дыхательных путей
2.2.2.2.6	Альвеолы, их строение и функция. Сурфактант - его клиничко-биологическое значение
2.2.2.2.7	Вентиляционно-перфузионные отношения. Возможные варианты шунтирования легочного кровотока. Парциальное давление газов на различных уровнях легочного кровотока
2.2.2.2.8	Альвеоларно-капиллярная мембрана и диффузия газов через нее. Факторы, определяющие эффективность газообмена на альвеоларно-апилярном уровне в норме и патологии
2.2.2.3	Нарушение газообмена и его виды
2.2.2.3.1	Нарушение газообмена на этапе внешнего дыхания. Понятие о дыхательной недостаточности
2.2.2.3.2	Влияние гипоксии и гиперкапнии на организм
2.2.2.3.3	Нарушение транспорта газов кровью. Циркуляторная и гемическая гипоксия
2.2.2.3.4	Нарушение транскапиллярного обмена газов, причины, механизмы компенсации и адаптации
2.2.2.4	Тканевое дыхание
2.2.2.4.1	Транспорт кислорода в тканях и внутри клетки
2.2.2.4.2	Сущность тканевого дыхания
2.2.3	<i>Клиническая физиология и биохимия гемостаза</i>
2.2.3.1	Понятие о гемостазе
2.2.3.1.1	Факторы, обуславливающие гемостаз
2.2.3.1.2	Ранний гемостаз, его тромбоцитарные, сосудистые и тканевые факторы
2.2.3.2	Механизм гемокоагуляции
2.2.3.2.1	Свертывающая и антисвертывающая системы крови, их взаимосвязь
2.2.3.2.2	Тканевые и плазматические факторы свертываемости
2.2.3.2.3	Фазы тромбообразования
2.2.3.2.4	Антисвертывающая система крови

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и т.д.</i>
2.2.3.2.5	Понятие о фибринолизе. Механизм первичного и вторичного фибринолиза
2.2.3.2.6	Эндогенные и экзогенные активаторы и ингибиторы фибринолиза
2.2.3.3	Расстройства гемостаза, свертывающей и антисвертывающей систем крови
2.2.3.3.1	Клинико-лабораторные экспресс-методы оценки состояния гемостаза, свертывающей и антисвертывающей систем крови
2.2.3.3.2	Виды нарушения гемостаза (в связи с нарушением сосудистых, тромбоцитарных и факторов и коагулопатии)
2.2.3.3.3	Виды коагулопатий, их причины, патогенез
2.2.3.3.4	Коагулопатия потребления, диссеминированное внутрисосудистое свертывание (ДВС - синдром)
2.2.3.3.5	Гипо - и афибриногенемия
2.2.3.3.6	Фибринолиз, причины, механизм развития
2.2.3.3.7	Взаимосвязь гемокоагуляции с гипоксией. Терминальная коагулопатия
2.2.4	<i>Клиническая обмена физиология и биохимия водно-электролитного обмена</i>
2.2.4.1	Пути поступления воды в организм
2.2.4.1.1	Распределение водных электролитов в организме и механизмы, обеспечивающие движение воды различными пространствами организма
2.2.4.1.2	Обмен воды и электролитов как один из главных механизмов гемостаза
2.2.5	<i>Клиническая физиология и биохимия кислотно-щелочного состояния</i>
2.2.5.1	Физико-химические основы кислотно-щелочного состояния
2.2.5.1.1	Физиологические механизмы регуляции кислотно-щелочного состояния в организме
2.2.5.2	Виды нарушений кислотно-щелочного состояния
2.2.5.2.1	Причины метаболического ацидоза и принципы его коррекции
2.2.5.2.2	Причины метаболического алкалоза и принципы его коррекции
2.3	<i>Клиническая биохимия</i>
2.3.1	<i>Биохимия и патобиохимия белков и аминокислот</i>
2.3.1.1	Структура и свойства белков
2.3.1.1.1	Нативная конформация и функциональная активность белка
2.3.1.1.2	Функции белков
2.3.1.1.3	Транспортные белки
2.3.1.1.4	Структурные белки
2.3.1.1.5	Белки и пептиды как биологически активные вещества
2.3.1.1.6	Иммунные свойства белка
2.3.1.2	Биосинтез белков
2.3.1.2.1	Регуляция синтеза белков
2.3.1.2.2	Клеточный цикл. Регуляция деления клеток
2.3.1.3	Метаболизм белков и аминокислот и их нарушения
2.3.1.3.1	Биологическая ценность белков и аминокислот. Заменяемые и незаменимые аминокислоты
2.3.1.4	Белки плазмы крови
2.3.1.4.1	Состав и функции белков плазмы крови
2.3.1.5	Специфические белки плазмы крови. Клиническое значение их определения
2.3.1.5.1	Альбумин
2.3.1.5.2	Белки острой фазы воспаления
2.3.1.5.3	Белки системы комплемента
2.3.1.5.4	Транспортные белки
2.3.1.5.5	Имуноглобулины. Легкие и тяжелые цепи иммуноглобулинов.
2.3.2	<i>Энзимология</i>
2.3.2.1	Строение, физико-химические свойства и механизмы действия ферментов

<i>Код</i>	<i>Наименование тем, элементов и т.д.</i>
2.3.2.2	Клинико-диагностическое значение определения активности отдельных ферментов
2.3.3	<i>Основы биохимии и патобиохимия углеводов</i>
2.3.3.1	Строение, биосинтез и катаболизм углеводов
2.3.3.1.1	Химическая структура углеводов основных классов
2.3.3.1.2	Обмен моносахаридов и дисахаридов, их нарушения
2.3.3.2	Регуляция обмена глюкозы, механизмы поддержания и показатели гомеостаза глюкозы
2.3.3.2.1	Гипо- и гипергликемии. Причины развития.
2.3.3.3	Сахарный диабет.
2.3.3.3.1	Классификация и патогенез сахарного диабета
2.3.3.3.2	Нарушение углеводного обмена при сахарном диабете
2.3.3.4	Обмен дисахаридов и его нарушения
2.3.3.4.1	Непереносимость лактозы
2.3.3.4.2	Непереносимость сахарозы
2.3.3.4.3	Непереносимость других дисахаридов. Дисахаридазы слизистой кишечника
2.3.3.5	Обмен гликогена
2.3.4	<i>Основы биохимия и патохимия липидов</i>
2.3.4.1	Строение, функции и особенности обмена основных групп липидов: жирных кислот, триацилглицеринов, фосфолипидов, холестерина, гликолипидов
2.3.4.1.1	Усвоение липидов в пищеварительной системе
2.3.4.1.3	Нарушения усвоения липидов в пищеварительном тракте
2.3.4.1.4	Регуляция обмена липидов
2.3.4.6	Нарушения обмена липидов
2.3.5	<i>Биохимия поддержания гомеостаза гормонами и другими биологически активными веществами</i>
2.3.5.1	Механизмы развития эффектов гормонов и других биологически активных веществ
2.3.5.2	Химическая природа, биологическое действие, регуляция продукции, транспорт и инактивация гормонов. Лабораторная оценка функционального состояния
2.3.5.3	Эффекты витаминов на обмен веществ, симптомы дефицита. Клиническое значение исследования
2.3.6	<i>Биоэнергетика</i>
2.3.6.1	Метаболические процессы, обеспечивающие энергопродукцию в клетке (катаболизм углеводов, липидов)
2.3.6.2	Факторы, влияющие на энергопродукцию (обеспеченность клеток кислородом, энергетическими субстратами и др.) Макроэргические соединения
2.3.6.3	Окислительное фосфорилирование как основной механизм выработки энергии в клетках
2.3.6.4	Регуляторные механизмы изменения энергопродукции при лихорадке, эндокринопатиях, в критических ситуациях
2.3.7	<i>Химия водно-электролитного и кислотно-основного гомеостаза</i>
2.3.7.1	Обмен воды и натрия
2.3.7.2	Биологическая роль, распределение в компартментах организма, регуляция обмена, причины, клинические проявления и лабораторные показатели нарушений обмена минеральных веществ
2.3.7.3	Кислотно-основное состояние (КОС)
2.3.7.3.1	Механизмы регуляции pH крови
2.3.7.3.2	Нарушения КОС

Учебно-методическое сопровождение рабочей программы учебного модуля 2 «Нормальная и патологическая анатомия и физиология. Клиническая биохимия»

Тематика самостоятельной работы:

1. Основные патологические процессы, параметры, их клиническое значение.
2. Биохимия: понятие, составляющие характеристики, расшифровка биохимического анализа крови, подготовка к биохимическому анализу.
3. Особенности показателей биохимического анализа.
4. Связь анатомии, физиологии и биохимии.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар - Круглый стол	Взаимосвязь анатомии, физиологии и биохимии	УК-1, ПК-5
2.	Проект/презентация/ доклад/подготовка материалов для участия в научно-практических конференциях	Особенности организации клинических лабораторных диагностических исследований	УК-1, ПК-5
3.	Кейс-задание	Анализ случаев судебно-медицинской биохимии	УК-1, ПК-5

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Нормальная и патологическая анатомия и физиология. Клиническая биохимия»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Патологическая реакция – это:

А) Кратковременная, элементарная, необычная реакция организма на раздражитель

Б) Устойчивый, медленно развивающийся процесс или его последствия

В) Болезненное изменение функций и структуры

Г) Симптом заболевания

Д) Осложнение заболевания

Ответ: А.

2. К внешним причинам болезни относят:

А) Патологическую конституцию

В) Патологическую наследственность

В) Возраст

Г) Пол

Д) Ионизирующую радиацию

Ответ: Д.

3. К внутренним условиям, способствующим развитию болезни, относят:

- А) Нарушение питания
 - Б) Переохлаждение
 - В) Вредные привычки
 - Г) Патологическую конституцию
 - Д) Гиподинамию
- Ответ: Г.

4. Причиной ятрогенной болезни является:

- А) Инфекция
 - Б) Неправильные действия врача
 - В) Неправильное поведение больного
 - Г) Понижение реактивности организма
 - Д) Действие чрезвычайно сильных патогенных факторов
- Ответ: Б.

5. Примером повреждения на молекулярном уровне является:

- А) Образование активных радикалов при действии ионизирующей радиации+
 - Б) Цитотоксический тип повреждения при аллергических реакциях
 - В) Аутоиммунная гемолитическая анемия
 - Г) Недостаточность митрального клапана
 - Д) Стеноз атриовентрикулярного отверстия
- Ответ: А.

6. Примером клеточного уровня повреждения является:

- А) Возбуждение и ионизация атомов и молекул
 - Б) Дегрануляция тучных клеток
 - В) Выпадение функций нервной системы
 - Г) Повреждение соединительной ткани
 - Д) Активация желез внутренней секреции
- Ответ: Б.

7. К патогенетическому лечению относят:

- А) Антибактериальную терапию
 - Б) Противоглистную терапию
 - В) Противовоспалительную терапию
 - Г) Противовирусную терапию
 - Д) Туберкулостатическую терапию
- Ответ: В.

8. Реактивность – это:

- А) Ответная реакция организма на раздражитель
- Б) Свойство организма, как целого, отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействия окружающей среды
- В) Защитная реакция организма на действие патогенного раздражителя

- Г) Устойчивость организма к болезнетворным воздействиям
- Д) Неспецифическая резистентность организма

Ответ: Б.

9. Специфической реактивностью называется свойство:

- А) Организма отвечать на антигенный раздражитель
- Б) Организма данного вида отвечать на воздействия окружающей среды
- В) Группы индивидов данного вида отвечать на воздействия окружающей среды

Г) Организма отвечать определенным образом на воздействия физических факторов

- Д) Конкретного организма отвечать на воздействия окружающей среды

Ответ: А.

10. Примером неспецифической патологической реактивности является реактивность при:

- А) Аллергии
- Б) Иммунодефицитных состояниях
- В) Иммунодепрессивных состояниях
- Г) Иммунопролиферативных заболеваниях
- Д) Шоковых состояниях

Ответ: Д.

11. Примером специфической физиологической реактивности является:

- А) Аллергия
- Б) Иммунодефицитные состояния
- В) Иммунодепрессивные состояния
- Г) Аутоиммунные процессы
- Д) Иммунитет

Ответ: Д.

12. Дизергией называют:

- А) Повышенную ответную реакцию организма на раздражитель
- Б) Пониженную ответную реакцию организма на раздражитель
- В) Отсутствие ответной реакции организма на раздражитель
- Г) Извращенную ответную реакцию на раздражитель
- Д) Адекватную ответную реакцию организма на раздражитель

Ответ: Г.

13. Резистентность организма - это свойство организма:

- А) Отвечать на любые воздействия окружающей среды
- Б) Отвечать на физиологические воздействия окружающей среды
- В) Отвечать только на экстремальные факторы окружающей среды
- Г) Оказывать сопротивление патогенному воздействию окружающей среды
- Д) Оказывать сопротивление любым воздействиям окружающей среды

Ответ: Г.

Литература к рабочей программе учебного модуля 2 «Нормальная и патологическая анатомия и физиология. Клиническая биохимия»:

Основная:

1. Кильдиярова Р.Р., Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра [Электронный ресурс] / Кильдиярова Р.Р. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html>
2. Карпищенко А.И., Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-2958-7: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html>
3. Чернов Н.Н., Биохимия: руководство к практическим занятиям [Электронный ресурс] / Чернов Н.Н., Березов Т.Т., Буробина С.С. и др. / Под ред. Н.Н. Чернова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-1287-9: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412879.html>

Дополнительная:

1. Шанин В.Ю. Патопфизиология критических состояний. Издательство «ЭЛБИ-СПб» С.-Петербург, 2003.-436 с.
2. Адо А.Д. Патологическая физиология. М: Дрофа, 2009.- 400с.
3. Авдеева Л.В. Биохимия. М: ГЭОТАР-МЕД, 2013.- 768 с.
4. Т.Л. Ауэрман. Основы биохимии. Учебное пособие. М: НИЦ ИНФА- М, 2013.- 400 с.
5. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия. 2 –а тома (2-ое издание). М: Медицина, 2005.
6. Атаман А.В. Патологическая физиология в вопросах и ответах. Учебное пособие, ГЭОТАР-Медиа, 2002.- 127с.
7. Н.А.Жеглова. Патологическая физиология. Учебное пособие для студентов вузов. Владос, 2005.- 215 с.
8. М.А. Пальцев, Пономарев А.В., Берестова А.В. Атлас по патологической анатомии. М: Медицина, 2007.- 432 с.
9. Зайратьянц О.В., Бойкова С.П., Зотова Л.А. Патологическая анатомия. Атлас. ГЭОТАР-Медиа, 2014.-960 с.
10. Северин Е.С. Биохимия. ГЭОТАР-Медиа, 2007.- 325 с.
11. Сычев Д.А. Фармакогенетическое тестирование: клиническая интерпретация результатов (рекомендации для практикующих врачей) // М.: Литех, 2011. - 84 с

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> - современных принципов системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний	Т/К ¹²
	<u>Умения:</u> - анализировать и систематизировать любую полученную информацию с целью диагностики неотложных состояний; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов и процессов; - предвидеть течение патологического процесса на основе систематизации существенных свойств и связей исследуемого предмета; - анализировать полученную информацию, выделять существенные признаки из множества имеющихся	Т/К
	<u>Навыки:</u> - сбора и обработки информации по профессиональным проблемам с целью диагностики неотложных состояний; - выбора методов и средств для комплексной терапии неотложных состояний	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - решения профессиональных задач	Т/К
ПК-1	<u>Знания:</u> - форм и методов санитарно-просветительной работы направленных на формирование здорового образа жизни; - программ, направленных на снижение потребления алкоголя и табака; - методов борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных средств	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - ранней диагностики неотложных состояний, выявление причин и условий возникновения их развития; - разработки и устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - применения методов санитарно-просветительной работы направленных на формирование здорового образа жизни; - применения методов борьбы с немедицинским потреблением наркотических и психотропных средств	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - осуществления комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни; - предупреждения возникновения и (или) распространения заболеваний	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведение профилактической работы, направленной на предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний; - проведение профилактической работы, направленной на предупреждение немедицинского потребления наркотических и психотропных средств	Т/К П/А
ПК-5	<u>Знания:</u> - патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификаци-	Т/К П/А

¹² Т/К – текущий контроль

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	ей болезней, требующих экстренной медицинской помощи	
	<u>Умения:</u> - диагностировать, организовывать и проводить экстренные мероприятия при различных формах шока, инфаркте миокарда, нарушениях сердечного ритма, гипертоническом кризе, комах неясной этиологии, нарушениях функций жизненно важных систем организма и других внезапно развившихся угрожающих жизни состояний; - мониторировать состояние больного, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие)	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - диагностики угрожающих жизни состояний	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе; - соблюдение врачебной тайны, принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами	Т/К
ПК-6	<u>Знания:</u> - протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе	Т/К
	<u>Умения:</u> - проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Неотложная помощь при заболеваниях и (или) состояниях различной этиологии»

код	Наименование тем, разделов
3.1	<i>Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем</i>
3.1.1	Электрокардиография
3.1.2	Неотложные состояния в кардиологии
3.1.3	Острая сосудистая патология
3.1.4	Острая дыхательная патология
3.2	<i>Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота</i>
3.2.1	Острые хирургические заболевания желудка и 12-перстной кишки
3.2.2	Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей
3.2.3	Острые хирургические заболевания поджелудочной железы
3.2.4	Острые хирургические заболевания кишечника
3.2.5	Травмы груди
3.2.6	Травмы живота
3.2.7	Сочетанные и множественные травмы груди и живота
3.2.8	Перитонит
3.3	<i>Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах глаз</i>
3.3.1	Острый приступ глаукомы

3.3.2	Воспалительные заболевания и травмы глаз
3.4	<i>Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области уха, горла и носа</i>
3.4.1	Острые заболевания и травмы челюстно-лицевой области
3.4.2	Острые заболевания и травмы уха
3.4.3	Травмы и заболевания носа
3.4.4	Травмы и заболевания глотки
3.4.5	Травмы и заболевания гортани и шейного отдела трахеи и пищевода
3.5	<i>Неотложная помощь при заболеваниях и травмах нервной системы</i>
3.5.1	Семиотика нервных болезней
3.5.2	Внутричерепная травма
3.5.3	Травмы позвоночника
3.5.4	Острые нарушения мозгового кровообращения
3.5.5	Эпилепсия и судорожные состояния
3.5.6	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек
3.5.7	Травмы и заболевания периферической нервной системы
3.5.8	Объемные процессы головного и спинного мозга
3.5.9	Заболевания вегетативной нервной системы
3.6	<i>Неотложная помощь при травмах опорно-двигательного аппарата</i>
3.6.1	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата
3.6.2	Повреждения верхних конечностей
3.6.3	Повреждения нижних конечностей
3.6.4	Травма позвоночника
3.6.5	Травма таза
3.6.6	Открытые переломы костей и суставов
3.6.7	Множественные сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата
3.6.8	Раны мягких тканей
3.7	<i>Неотложная помощь при акушерской гинекологической патологии</i>
3.7.1	Токсикозы беременных
3.7.2	Прерывание беременности и роды стационара
3.7.3	Кровотечения, шок и терминальные состояния
3.7.4	Неотложная помощь. Реанимация. Госпитализация
3.7.5	Неотложная помощь при острых гинекологических заболеваниях
3.8	<i>Неотложная помощь при психических заболеваниях</i>
3.8.1	Неотложная помощь при острых психических заболеваниях
3.8.2	Неотложная помощь при пограничных состояниях
3.8.3	Неотложная помощь при острых интоксикационных психозах
3.8.4	Органические психические расстройства
3.9	<i>Неотложная помощь при острых экзогенных отравлениях</i>
3.9.1	Общие вопросы клинической токсикологии
3.9.2	Патологические синдромы при острых отравлениях
3.9.3	Современные методы лечения острых отравлений
3.9.4	Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу их избирательной токсичности
3.10	<i>Неотложная помощь при термических ионизирующих и комбинированных поражениях</i>
3.10.1	Термические ожоги
3.10.2	Тепловой и солнечный удар
3.10.3	Гипотермия. Отморожения
3.10.4	Воздействие ионизирующей радиации. Комбинированные поражения

3.11	<i>Неотложная помощь при инфекционных заболеваниях</i>
3.11.1	Неотложная помощь при кишечных инфекциях
3.11.2	Неотложная помощь при воздушно-капельных инфекциях
3.11.3	Неотложная помощь при острых вирусных гепатитах
3.11.4	Неотложная помощь при карантинных, особоопасных и раневых инфекциях
3.11.5	Неотложная помощь при нейроинфекциях
3.11.6	Неотложная помощь при трансмиссивных инфекциях
3.12	<i>Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах в урологии</i>
3.12.1	Семиотика урологических заболеваний
3.12.2	Острые воспалительные заболевания в урологии и мочекаменная болезнь
3.12.3	Острые воспалительные заболевания половых органов у мужчин
3.12.4	Травма мочеполовых органов
3.13	<i>Неотложные состояния, интенсивная терапия и реанимация в педиатрии</i>
3.13.1	Возрастные особенности ребенка с позиций оказания неотложной помощи
3.13.2	Неотложные состояния у новорожденных
3.13.3	Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей
3.13.4	Методы реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте
3.13.5	Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей
3.13.6	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости
3.13.7	Травмы у детей
3.13.8	Острые инфекционные заболевания
3.13.9	Повреждения и заболевания уха, горла носа и глаз
3.14	<i>Организация медицинской помощи при авариях, катастрофах, и стихийных бедствиях</i>
3.14.1	Вопросы организации первой медицинской помощи пострадавшим в условиях массовых катастроф, аварий
3.14.2	Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях
3.14.3	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях
3.14.4	Порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и организаций Службы медицины катастроф
3.14.5	Управление Всероссийской службой медицины катастроф
3.14.6	Организация и содержание первой медицинской помощи пострадавшим в очаге чрезвычайных ситуаций
3.14.7	Организация медицинской помощи при авариях катастрофах и стихийных бедствиях
3.15	<i>Обезболивание, реанимация и интенсивная терапия</i>
3.15.1	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа
3.15.2	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа
3.15.3	Неотложная помощь при шоковых состояниях
3.15.4	Неотложная помощь при коматозных состояниях
3.15.5	Неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях

Учебно-методическое сопровождение рабочей программы учебного модуля 3 «Неотложная помощь при заболеваниях и (или) состояниях различной этиологии»

Тематика самостоятельной работы:

1) Острый коронарный синдром (по МКБ), классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, мониторинг ЭКГ. Оказание помощи на

догоспитальном этапе. Особенности транспортировки больных в критическом состоянии с ОКС;

- 2) Оказание скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке;
- 3) Острая дыхательная недостаточность (далее – ОДН) (по МКБ), классификация, степени тяжести синдрома ОДН, ключевые диагностические признаки, лечение на догоспитальном этапе;
- 4) Астматический статус. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, алгоритм ведения, интенсивная терапия;
- 5) Острый живот. Комплексный подход к диагностике и оказанию скорой медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах;
- 6) Острая абдоминальная боль, клиника, дифференциальная диагностика;
- 7) Комы, сопровождающие сахарный диабет. Алгоритм диагностики. Оказание неотложной помощи на этапах медицинской эвакуации;
- 8) ДВС-синдром. Виды и фазы. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах;
- 9) Протокол оказания скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке;
- 10) Алкогольные психозы;
- 11) Черепно-мозговая травма;
- 12) Травматический шок;
- 13) Геморрагический шок;
- 14) Роль службы СМП в профилактике и формировании здорового образа жизни, создания мотивации отказа от приема наркотических средств и их прекурсоров;
- 15) Протокол оказания скорой медицинской помощи при судорожном синдроме, эпилептическом статусе;
- 16) Гестозы беременных, преэклампсия, эклампсия;
- 17) Травма почек и мочеточников;
- 18) Глаукома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия на догоспитальном и госпитальном этапах;
- 19) Носовые кровотечения;
- 20) Острые гнойные заболевания полости рта;
- 21) Острая дыхательная недостаточность у детей;
- 22) Синдром «острого живота» у детей;
- 23) Неотложные эндокринные расстройства у детей (сахарный диабет, заболевания щитовидной и вилочной железы);
- 24) Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, неотложная помощь;
- 25) Внезапная сердечная смерть;
- 26) ОКС без подъёма сегмента ST;
- 27) ОКС с подъёмом сегмента ST;
- 28) Методы обследования больных с ОКС;
- 29) Жизнеугрожающие нарушения ритма;
- 30) Гриппозная пневмония. Этиопатогенетический комплексный подход к диагностике. Ранняя диагностика и интенсивной терапии на догоспитальном этапе;

- 31) Кровохарканье – мультиэтиологический симптомо-комплекс. Причины, механизм, классификация, диагностика, неотложная помощь. Показания к госпитализации. Особенности медицинской эвакуации;
- 32) Острый экссудативный плеврит. Этиология, патогенез, классификация. Комплексный подход к диагностике и алгоритмы оказания неотложной помощи;
- 33) Пневмо- и гемо – торакс. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, алгоритм ведения, интенсивная терапия;
- 34) Острая абдоминальная боль, клиника, дифференциальная диагностика;
- 35) Диагностика, оказание скорой медицинской помощи при перфорации язв желудка, двенадцатиперстной кишки;
- 36) Оказание скорой медицинской помощи при острой кишечной непроходимости;
- 37) Диагностика, оказание скорой медицинской помощи при ущемленной грыже;
- 38) Неотложная помощь при коматозных состояниях;
- 39) Лактатацидотическая кома, виды, формы, патогенез, прогноз, неотложная помощь;
- 40) Кетоацидотическая кома. Формы, течение, диагностика. Интенсивная терапия;
- 41) Синдром Иценко-Кушинга;
- 42) Анемические комы, диагностика, тактика ведения, особенности медицинской эвакуации;
- 43) Алгоритм ведения больных ДВС – синдромом;
- 44) Гемофилия, диагностика, особенности медицинской эвакуации;
- 45) Синдром Лайелла, диагностика, тактика ведения, особенности медицинской эвакуации;
- 46) Этиология, патогенез, диагностика, дифференциальная диагностика крапивницы;
- 47) Протокол оказания скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке;
- 48) Тактика врача скорой медицинской помощи, интенсивная терапия на догоспитальном этапе. Особенности медицинской эвакуации больных с анафилактическим шоком с одновременным проведением интенсивной терапии;
- 49) Острые психотические состояния;
- 50) Состояния измененного сознания;
- 51) Опиодный абстинентный синдром;
- 52) Общие принципы оказания неотложной помощи при психических расстройствах;
- 53) Черепно-мозговая травма;
- 54) Травматический шок;
- 55) Геморрагический шок;
- 56) Острая кровопотеря;
- 57) Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф;

- 58) Лечебно - эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях;
- 59) Принципы медицинской сортировки;
- 60) Яды: их классификация; основные факторы, определяющие тяжесть отравления;
- 61) Острые отравления. Особенности токсикологии детского возраста, особенности отравлений у лиц пожилого и старческого возраста;
- 62) Острые отравления наркотиками и психодислептиками;
- 63) Острые отравления неопиоидными анальгезирующими, жаропонижающими и противоревматическими средствами;
- 64) Острые отравления гормонами, их синтетическими заменителями и антагонистами;
- 65) Острые нарушения мозгового кровообращения;
- 66) Кома. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия;
- 67) Диагностика и оказание неотложной помощи при судорожном синдроме;
- 68) Вертеброгенный болевой синдром;
- 69) Острая головная боль;
- 70) Акушерские кровотечения;
- 71) Оказание скорой медицинской помощи при эктопической беременности;
- 72) Гестозы беременных;
- 73) Протокол оказания скорой медицинской помощи при ургентных негравидарных метроррагиях;
- 74) Острый живот в гинекологии;
- 75) Травма почек и мочеточников;
- 76) Мочекаменная болезнь;
- 77) Острый пиелонефрит;
- 78) Абсцесс почки и околопочечной клетчатки;
- 79) Острый приступ глаукомы;
- 80) Травмы органов зрения;
- 81) Острые заболевания органов зрения;
- 82) Травмы и заболевания носа;
- 83) Болезнь Меньера;
- 84) Травмы и инородные тела глотки;
- 85) Кровотечения из челюстно-лицевой области;
- 86) Одонтогенные абсцессы и флегмоны;
- 87) Травмы лицевой части черепа;
- 88) Оценка состояния жизненно важных функций ребенка;
- 89) Возрастные особенности ребенка;
- 90) Заболевания органов брюшной полости у детей;
- 91) ЧМТ у детей;
- 92) Неотложные состояния у новорожденных;
- 93) Гипертермический синдром у детей и его лечение;
- 94) Острые хирургические заболевания органов грудной клетки;

95) Травмы у детей.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Семинар - Круглый стол	Особенности скорой медицинской помощи в зависимости от возраста пациента	УК-1, ПК-5
2.	Проект/презентация/ доклад/подготовка материалов для участия в научно-практических конференциях	Особенности организации клинических лабораторных диагностических исследований	УК-1, ПК-5
3.	Кейс-задание	Анализ случаев оказания СМП	УК-1, ПК-5

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3 «Неотложная помощь при заболеваниях и (или) состояниях различной этиологии»

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

1. При остром инфаркте миокарда чаще всего развивается:

- А. Синусовая брадикардия
- Б. Мерцательная аритмия
- В. Желудочковая экстрасистолия
- Г. Фибрилляция желудочков
- Д. Асистолия

Ответ: В.

2. Основным ЭКГ -признаком некроза сердечной мышцы является:

- А. Снижение сегмента ST
- Б. Подъем сегмента ST
- В. Уменьшение зубца R
- Г. Широкий и глубокий зубец Q
- Д. Отрицательный зубец T

Ответ: Г.

3. Клиническим проявлением внезапно развившейся полной атриовентрикулярной блокады является:

- А. Внезапная смерть
- Б. Коллапс
- В. Приступ Морганьи-Адамс-Стокса
- Г. Синдром Вольф-Паркинсон-Уайта
- Д. Идиовентрикулярный ритм

Ответ: В.

4. Препаратом выбора для купирования пароксизмальной желудочковой тахикардии является с учетом фармакокинетики и фармакодинамики является:

- А. Изоптин

- Б. Строфантин
- В. Лидокаин
- Г. Панангин
- Д. Новокаинамид

Ответ: В.

5. Эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен

- А. Расширением коронарных артерий
- Б. Расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий
- В. Урежением сердечного ритма
- Г. Расширением периферических сосудов большого круга кровообращения
- Д. Снижением артериального давления

Ответ: Г.

6. Противопоказанием для применения морфина у больных с отеком легких является:

- А. больные старческого возраста
- Б. на фоне гипертонического криза
- В. на фоне порока сердца
- Г. на фоне инфаркта
- Д. на фоне недостаточности кровообращения

Ответ: А.

7. Боль при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки имеет характер:

- А. усиливающийся
- Б. схваткообразный
- В. ноющий
- Г. кинжальный
- Д. иррадиирующий

Ответ: Г.

8. Характерная клиническая картина сразу после прободения язвы желудка:

- А. тахикардия
- Б. брадикардия
- В. озноб
- Г. озноб и тахикардия
- Д. брадикардия и озноб

Ответ: Г.

9. Исчезновение печеночной тупости при перкуссии на фоне сильной боли в животе характерно для:

- А. травмы печени
- Б. перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
- В. острого аппендицита
- Г. острого калькулезного холецистита

Д. острого панкреатита

Ответ: А.

10. Промывание желудка при перфоративной язве желудка или 12-перстной кишки на догоспитальном этапе

А. противопоказано

Б. обязательно перед госпитализацией в хирургическое отделение стационара,

В. возможно только при систолическом артериальном давлении не выше 140 мм рт.ст.,

Г. возможно только после обезболивания и введения спазмолитиков,

Д. проводится холодной проточной водой

Ответ: А.

11. Внутриглазное давление увеличивается при:

А. уменьшении кровоснабжения глаза

Б. увеличении кровоснабжения глаза

В. гипоксии

Г. гипокапнии

Д. гиперкапнии

Ответ: В.

12. Окулокардиальный рефлекс возникает в результате:

А. увеличения внутриглазного давления

Б. нарушения фильтрации внутриглазной жидкости

В. гипоксии

Г. тракции глазных мышц

Д. использования атропина

Ответ: Г.

13. Окулогастральный рефлекс проявляется:

А. болями в эпигастрии

Б. болями в мезогастррии

В. изжогой

Г. икотой, рвотой

Д. отрыжкой воздухом

Ответ: Г.

14. Окулореспираторный рефлекс проявляется:

А. одышкой

Б. участием вспомогательных мышц в дыхании

В. бронхиолоспазмом

Г. ларингоспазмом, апноэ

Д. кашлем

Ответ: Г.

15. При появлении клиники окулокардиального рефлекса необходимо ввести внутривенно:

- А. атропин
 - Б. глюкокортикоиды
 - В. ганглиоблокаторы
 - Г. вазопрессоры
 - Д. сердечные гликозиды
- Ответ: А.

16. Внутриглазное давление при остром приступе глаукомы:

- А. повышено
 - Б. понижено
 - В. резко повышено
 - Г. резко понижено
 - Д. не изменено
- Ответ: В.

17. При фурункуле носа в стадии инфильтрации необходимо:

- А. хирургическое лечение
 - Б. антибактериальная терапия
 - В. акупунктура
 - Г. лазерная терапия
 - Д. физиотерапия
- Ответ: Б.

18. Носовые кровотечения чаще всего бывают из слизистой:

- А. нижней носовой раковины
 - Б. средней носовой раковины
 - В. верхней носовой раковины
 - Г. дна полости носа
 - Д. перегородки носа
- Ответ: Д.

19. При паратонзиллярном абсцессе показано:

- А. диагностическая пункция и полоскание полости рта
 - Б. промывание полости носа и антибиотикотерапия
 - В. вскрытие абсцесса или тонзиллэктомия
 - Г. консервативная терапия с применением лазера
 - Д. УВЧ и антибиотикотерапия
- Ответ: В.

20. Для сотрясения головного мозга характерно:

- А. субарахноидальное кровоизлияние
- Б. ретроградная амнезия
- В. гемипарез

Г. парез взора вверх

Д. парез взора вниз

Ответ: Б.

21. Для острых травматических внутричерепных гематом характерно:

А. платбазия

Б. синдром Бруна

В. синдром Фостера-Кеннеди

Г. пульсирующий экзофтальм

Д. наличие «светлого промежутка»

Ответ: Д.

22. Для внутричерепной гематомы характерно:

А. брадикардия

Б. снижение артериального давления

В. анизокория

Г. симптомы Бабинского и Брудзинского

Д. приступы Джексоновской эпилепсии

Ответ: А.

23. Причиной люмбаго является раздражение:

А. дурального мешка

Б. спинальных корешков

В. межпозвонковых суставов

Г. межпозвонковых дисков

Д. задней продольной связки

Ответ: Б.

24. Для осложненного перелома грудного отдела позвоночника характерно:

А. верхний парапарез

Б. нижний парапарез

В. лагофтальм

Г. тетрапарез

Д. верхний монопарез

Ответ: Б.

25. Признаком, характерным только для перелома является:

А. кровоподтек

Б. боль в месте перелома

В. отек

Г. крепитация костных отломков

Д. нарушение функции конечности

Ответ: Г.

26. Признаком, характерным только для вывиха является:

- А. кровоподтек
 - Б. боль в месте травмы
 - В. отек
 - Г. пружинящая фиксация
 - Д. нарушение функции конечности
- Ответ: Г.

27. Ослабление кровоостанавливающего жгута при ранении артерии:

- А. проводится каждые 3 часа летом и 1,5 часа зимой
- Б. проводится каждый час летом и полчаса зимой
- В. проводится каждые полчаса летом и 10 минут зимой
- Г. на догоспитальном этапе не проводится
- Д. проводится каждые 2 часа летом и 1 час зимой

Ответ: Б.

28. Перед ослаблением кровоостанавливающего жгута при ранении артерии:

- А. внутривенно вводится этамзилат натрия
- Б. выполняется пальцевое прижатие артерии выше жгута
- В. накладывается давящая повязка на место повреждения
- Г. дополнительные мероприятия не требуются
- Д. выполняется пальцевое прижатие артерии ниже жгута

Ответ: А.

29: При переломах костей голени транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в:

- А. коленном суставе
- Б. голеностопном суставе
- В. голеностопном и коленном суставах
- Г. голеностопном и тазобедренном
- Д. голеностопном, коленном и тазобедренном суставах

Ответ: В.

30. Снижение артериального давления у беременной в третьем триместре беременности во время медицинской эвакуации на спине обусловлено:

- А. сдавлением аорты и нижней полой вены;
- Б. маточно-вазомоторным рефлексом;
- В. повышенным объемом циркулирующей крови;
- Г. замедлением реакции сосудодвигательного центра на перераспределение крови;
- Д. вагусной реакцией на увеличение притока крови к сердцу.

Ответ: А.

31. Эффективность родовой деятельности оценивается по:

- А. частоте сердечных сокращений плода;
- Б. длительности родов;

- В. темпу сглаживания и раскрытия шейки матки;
 - Г. времени нахождению в родах;
 - Д. частоте и продолжительности схваток.
- Ответ: В.

32. Показателем начала второго периода родов является:

- А. наличие потуг;
 - Б. отсутствие схваток;
 - В. рождение головки плода;
 - Г. полное раскрытие шейки матки;
 - Д. опускание предлежащей части плода в малый таз.
- Ответ: Г.

33. Преждевременными считаются роды, наступившие в сроке беременности:

- А. до 37 недели;
 - Б. до 38 недели;
 - В. до 39 недели;
 - Г. до 40 недели;
 - Д. до 41 недели.
- Ответ: А.

34. В отличие от острого психического расстройства при неврозах:

- А. в большинстве случаев сохраняется критическое отношение к своему состоянию
 - Б. часто развивается бред
 - В. развиваются истинные галлюцинации
 - Г. могут развиваться псевдогаллюцинации
 - Д. характерна разорванность мышления
- Ответ: А.

35. К характерным проявлениям психопатий относится

- А. временное расстройство психической деятельности
 - Б. появление бредоподобных фантастических идей
 - В. постоянно определяющаяся дисгармония эмоционально-волевой сферы
 - Г. искаженное восприятие реально существующих предметов
 - Д. наличие галлюцинаций
- Ответ: В.

36. К острым психическим расстройствам относится

- А. депрессивный синдром
 - Б. параноидное расстройство личности
 - В. невроз навязчивых состояний
 - Г. эпилептический припадок
 - Д. делирий
- Ответ: А.

37. К острым психическим расстройствам относится

- А. реактивный психоз
- Б. астенический синдром
- В. синдром оглушения
- Г. невроз навязчивых состояний
- Д. эпилептический припадок

Ответ: Г.

38. Чаще всего суицидальные попытки встречаются у больных:

- А. шизофренией
- Б. алкоголизмом
- В. депрессией
- Г. истерией
- Д. эпилепсией

Ответ: А.

39. Наиболее эффективно для терапии злокачественного нейролептического синдрома:

- А. отмена нейролептиков
- Б. дантролен
- В. введение холинолитиков
- Г. интенсивная инфузионная терапия
- Д. профилактика глубоких тромбозов

Ответ: А.

40. Лечение агрессии в остром психотическом состоянии:

- А. введение нейролептиков
- Б. введение транквилизаторов
- В. фиксация больного для наблюдения
- Г. проведение психотерапии один-на-один с больным
- Д. рисперидон, оланзапин, кветиапин, zipразидон, арипипразол

Ответ: Д.

41. При клинике отравления угарным газом необходима госпитализация в:

- А. ближайший стационар;
- Б. многопрофильный стационар;
- В. стационар с наличием отделения ГБО;
- Г. психиатрический стационар;
- Д. встационар с наличием отделения ЭМЛ

Ответ: В.

42. При укусе змей семейства аспидов (кобра) развиваются:

- А. выраженный отек тканей, лимфонгаит, лимфоденит;
- Б. гемолиз, тромбо-геморрагический синдром;

- В. паралич мышц, нарушение дыхания;
 - Г. диарея;
 - Д. дегидратация тканей и эксикоз.
- Ответ: В.

43. Экспозиция токсиканта - это:

- А. время действия яда в организме;
- Б. длительность токсикогенной фазы;
- В. период резорбции яда;
- Г. период элиминации яда;

Д. время от момента попадания яда в организм до первых симптомов отравления.

Ответ: Д.

44. 52-летний мужчина после тушения пожара жалуется на головную боль и головокружение. При первичном обследовании выявлено, что пациент в сознании, ожогов нет. Жизненно важные функции - в пределах нормы. Через маску ему подают большой поток кислорода (10 л/мин), и пострадавший оставлен под наблюдением на 30 мин. Симптомы проходят, и пациента отпускают на службу. Через 4 ч он вызывает скорую помощь. Жалобы на сильнейшую головную боль и тяжесть в эпигастральной области. На ЭКГ выявляются частые желудочковые экстрасистолы, однако признаков ишемии миокарда нет. Какое объяснение можно дать состоянию пожарного?

- А. отравление продуктами горения синтетических покрытий;
- Б. острый инфаркт миокарда;
- В. вирусный синдром;
- Г. отравление некачественной водой;
- Д. отравление окисью углерода.

Ответ: Д.

45. По степени пожаро-взрывоопасности объекты промышленной экономики делятся на:

- А. 3 категории;
- Б. 4 категорий;
- В. 5 категорий;
- Г. 6 категорий;
- Д. 7 категорий.

Ответ: В.

46. Ожоговый шок развивается при площади поверхностного поражения:

- А. 5-10%;
- Б. 11-20%;
- В. 21-30%;
- Г. 31 – 40%%;
- Д. более 41%

Ответ: В.

47. Симптомы соответствующие клинике пищевой токсикоинфекции:

А. боли в правой подвздошной области, рефлекторная рвота, однократный стул

Б. вздутие живота, многократная рвота, неотхождение газов

В. боли без четкой локализации, многократная рвота, частый жидкий стул

Г. боли в правой половине живота, рвота, наличие симптомов раздраженной брюшины

Д. боли через 1,5-2 часа после приема пищи, изжога, рвота, приносящая облегчение

Ответ: В.

48. Жидкий стул не типичен для:

А. холеры

Б. сальмонеллеза

В. ботулизма

Г. дизентерии

Д. токсикоинфекции

Ответ: В.

49. Менингеальный синдром включает в себя

А. ригидность затылочных мышц, симптом Кернига и Брудзинского

Б. головокружение, тошноту, рвоту

В. головную боль, рвоту, светобоязнь

Г. болевые симптомы, гиперестезию, мышечные тонические симптомы

Д. горметонию, гиперестезию

Ответ: Г.

50. При повышении температура тела, не сопровождающемся нарушением периферического кровообращения, оптимально назначать ребенку:

А. анальгин

Б. аминазин

В. амидопирин

Г. мефенамовую кислоту

Д. парацетамол

Ответ: Д.

51. Сыпь, состоящая из мелких папул, окруженных пятном и склонных к слиянию отмечается при:

А. холере

Б. дизентерии

В. кори

Г. бруцеллезе

Д. скарлатине

Ответ: В.

52. Для столбняка характерно:

- А. фекально-оральный путь передачи
 - Б. гипотермия и жидкий стул
 - В. поражение печени и селезенки
 - Г. судорожный приступ
 - Д. гипертермия
- Ответ: Г.

53. Для краснухи характерно:

- А. инкубационный период 4 недели
 - Б. температура тела до 40 градусов
 - В. сыпь макулезная (пятнистая) не зудящая
 - Г. сыпь преобладает на сгибательных поверхностях рук, ног.
 - Д. сыпь держится более 8 недель
- Ответ: В.

54. Наиболее частая причина острой задержки мочи у мужчин старше 60 лет - это:

- А. острый пиелонефрит
 - Б. почечная колика
 - В. острый уретрит
 - Г. аденома простаты
 - Д. острый гломерулонефрит
- Ответ: Г.

55. Причиной макрогематурии при отсутствии почечной колики чаще всего:

- А. камень лоханки
 - Б. опухоль почки
 - В. камень мочеточника
 - Г. вазоренальная гипертрофия
 - Д. острый уретрит
- Ответ: Б.

56. Для внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря характерен признак:

- А. повышение температуры тела
 - Б. отсутствие печеночной тупости
 - В. притупление в отлогих частях живота
 - Г. пострадавший не может самостоятельно помочиться
 - Д. полиурия
- Ответ: Г.

57. Тактика врача СМП при диагностике внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря:

- А. консультация уролога на дому
- Б. актив в поликлинику
- В. срочная госпитализация
- Г. вызов анестезиолого-реанимационной бригады
- Д. рекомендация обратиться к врачу специалисту по месту жительства

Ответ: В.

58. Анатомо-физиологические особенности нервной системы ребенка раннего возраста определяют:

- А. отсутствие судорожной готовности коры головного мозга
- Б. аккумулярование токсических веществ и метаболитов в головном мозге
- В. медленное появление клинических признаков отека головного мозга
- Г. совершенство терморегулирующих механизмов
- Д. устойчивость к ликвординамическим нарушениям

Ответ: Б.

59. Особенности нервной системы ребенка является:

- А. высокая дифференциация коры мозга
- Б. недостаточное кровоснабжение мозга
- В. большая проницаемость гематоэнцефалического барьера
- Г. высокий уровень миелинизации аксонов нервных клеток
- Д. ликвординамические нарушения

Ответ: В.

60. Особенности сердечно-сосудистой системы способствуют развитию:

- А. инфарктоидных состояний в первые годы жизни
- Б. недостаточности кровообращения по большому кругу кровообращения
- В. недостаточности кровообращения по малому кругу кровообращения
- Г. аритмий
- Д. лабильности функционирования сердечно-сосудистой системы

Ответ: Д.

Литература к рабочей программе учебного модуля 3 «Неотложная помощь при заболеваниях и (или) состояниях различной этиологии»

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с.
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html>

2. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е

изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2014. - 1056 с. (Серия «Рациональная фармакотерапия») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html>

3. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>

4. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>

5. Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. Том 3 [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М.: Литтерра, 2017 <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502720.html>

7. Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013 <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html>

8. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.: ил. - (Серия «Национальные руководства») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html>

Дополнительная:

1. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с.: ил.

2. Акушерство: национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1088 с. - (Серия «Национальные руководства»).

3. Аллергология и иммунология: национальное руководство / Под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 656 с. - (Серия «Национальные руководства»)

4. Аллергический риноконъюнктивит у детей / под ред. Г.Д. Тарасовой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

5. Атлас термических поражений/ В.А. Сизоненко [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

6. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-2725-5.

7. Болезни крови в амбулаторной практике: руководство / Давыдкин И.Л., Куртов И.В., Хайретдинов Р.К. и др. Под ред. И.Л. Давыдкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.

8. Боль в животе и диспепсия у детей. Дифференциальная диагностика: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.: ил. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»).

9. Военно-полевая терапия: национальное руководство / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.

10. Внезапная сердечная смерть Бокерия Л.А., Ревешвили А.Ш., Неминущий Н.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия: «Библиотека врача-специалиста»). – 272 с.
11. Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: Национальное руководство: краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
12. Гематология: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 776 с.
13. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / С. Г. Горохова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
14. Детская кардиология: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 504 с.: ил. - (Серия «Библиотека врача-специалиста»).
15. Депрессии и неврозы: руководство для врачей. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста»)
16. Детская эндокринология. Атлас / под ред. И. И. Дедова, В. А. Петерковой. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
17. Кардиология: Клинические рекомендации / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 912 с. (Серия «Клинические рекомендации»)
18. Клиническая психология: учебник: - 3-е изд., исправл. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.: ил
19. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия «Национальные руководства»)
20. Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - (серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии» / гл. ред. серии С. К. Терновой).
21. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы: руководство для врачей / под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с.: ил.
22. Медицинская токсикология: национальное руководство / под ред. Е.А. Лужникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с.
23. Наркология: национальное руководство / Под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. - (Серия «Национальные руководства»)
24. Национальное руководство по глаукоме: для практикующих врачей / под ред. Е.А. Егорова, Ю.С. Астахова, В.П. Еричева. - 3-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
25. Национальное руководство / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1232с. http://www.studmed.ru/belenkov-yun-oganolv-rg-red-kardiologiya-nacionalnoe-rukovodstvo_3feb78fd291.html
26. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Конавалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. –

http://www.studmed.ru/gusev-ei-red-nevrologiya-nacionalnoe-rukovodstvo_ab3df49db12.html

27. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Ковалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1040 с. (Серия «Национальные руководства»)
28. Неотложная педиатрия [Электронный ресурс] / под ред. Б.М. Блохина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
29. Неотложная нейротравматология / Кондратьев А.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с: ил. (Библиотека врача-специалиста).
30. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / В.В. Руксин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
31. Неотложная пульмонология / Зильбер З.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
32. Неотложная неонатология / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
33. Неотложная эндокринология / Мкртумян А.М., Нелаева А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
34. Неотложная токсикология. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.: ил.
35. Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1: национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017
36. Оториноларингология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. Т. Пальчуна. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с.
37. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи : метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с.: ил.
38. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3421-5.
39. Основы диагностики психических расстройств: рук. для врачей / Ю.А. Антропов, А.Ю. Антропов, Н.Г. Незнанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.
40. Парентеральное и энтеральное питание: национальное руководство / под ред. М. Ш. Хубутя, Т. С. Поповой, А. И. Салтанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с
41. Педиатрия: национальное руководство / Под ред. А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 2048 с. - (Серия «Национальные руководства»).
42. Практическая аритмология в таблицах / под ред. В.В. Салухова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
43. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология : учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
44. Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - (Серия «Национальные руководства»)
45. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология : учеб. пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272 с. : ил.
46. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.;

Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М.: Литтерра, 2007. - 648 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17).

47. Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. Том 3 / под ред. А.Г. Чучалина - М.: Литтерра, 2017

48. Ринит: руководство для врачей. - М.: Литтерра, 2010. - 432 с.: илл. - (Практические руководства).

49. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С. Ф. Багненко, А. Л. Вёрткина, А. Г. Мирошниченко, М. Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.

50. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии [Электронный ресурс] / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих, В.Н. Прилепской, В.Е. Радзинского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

51. Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4х т. / под ред. акад. РАМН, проф. В.Н. Ярыгина, проф. А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Т. I. 23. Основы геронтологии. Общая гериатрия. - 720 с.: ил.

52. Руководство по внутренней медицине [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов, А. И. Мартынов, А. А. Спасский – М.: ГЭОТАР-Медиа,

53. Руководство по амбулаторной хирургической помощи [Электронный ресурс] / под ред. П.Н. Олейникова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

54. Стандарты первичной медико-санитарной помощи / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

55. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1138 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5.

56. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с.

57. Травматология челюстно-лицевой области. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.

58. Урология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с.

59. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике / Б.С. Суковатых, С. А. Сумин, Н.К. Горшунова - М.: ГЭОТАР-Медиа.

60. Хирургические болезни. Том 2: учебник / Под ред. В.С. Савельева, А.И.Кириенко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.

61. Хирургическая стоматология и челюстно-лицевая хирургия: Национальное руководство / Под ред. А.А. Кулакова, Т.Г. Робустовой, А.И. Неробеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия «Национальные руководства»).

62. Частная неврология / А.С. Никифоров, Е. И.Гусев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.: ил.

63. Эндокринология. Национальное руководство / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.

64. Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016

65. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 624 с. - (Серия «Национальные руководства»)

66. Эндокринология: клинические рекомендации / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«08» июля 2019 г., протокол № 7
Председатель УМС
Мельникова Л.В.



**10.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ
ПРОИСШЕСТВИЯХ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ»**

Трудоемкость освоения: 10 академических часов.

Трудовые функции:

- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;
- назначения лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;
- назначенение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности;
- осуществление медицинской эвакуации из очагов поражения с одновременным проведением интенсивной терапии;
- ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
ПК-3	<u>Знания:</u> - правил проведения противоэпидемических мероприятий при проведении экстренной помощи больным в критических состояниях	Т/К
	<u>Умения:</u> - оказания неотложной помощи с учетом стандарта противоэпидемических мероприятий	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - использования в практической деятельности стандартов оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности; - осуществления организационно-управленческой деятельности	Т/К
ПК-6	<u>Знания:</u> - протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе	Т/К
	<u>Умения:</u> - проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе	Т/К
ПК-7	<u>Знания:</u> - современных нормативных требований, документов (знания порядка, стандартов оказания экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях); - принципов оказания экстренной медицинской помощи, современных методов интенсивной терапии и реанимации при критических состояниях на догоспитальном этапе при чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при организации и проведения медицинской эвакуации при чрезвычайных ситуациях; - защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи;	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - оказания экстренной медицинской помощи при организации и проведения медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях; - защиты пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи; - медицинской эвакуации с одновременным проведением интенсивной терапии	Т/К П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<u>Опыт деятельности:</u> – организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; – медицинской эвакуации с одновременным проведением интенсивной терапии; – взаимодействия со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России	Т/К
ПК-9	<u>Знания:</u> - законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты, иные документы определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; - основных принципов организации скорой медицинской помощи взрослым и детям	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - составлять учетно-отчетную документацию о проделанной работе; - определять показания к госпитализации	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - применения основных принципов организации и управления в сфере скорой медицинской помощи	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - осуществления организационно-управленческой деятельности	Т/К П/А
ПК-11	<u>Знания:</u> - основ организации оказания и особенностей работы службы скорой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - организации и проведения медицинской эвакуации при неотложных состояниях; - основ взаимодействия со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России	Т/К П/А
	<u>Умения:</u> - организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию при чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации - взаимодействия со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – организовывать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие)	Т/К П/А

Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи при различных происшествиях и чрезвычайных ситуациях»

код	Наименование тем, разделов
4.1	Организация медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происше-

	ствиях
4.2	Оказание медицинской помощи населению, пострадавшему в чрезвычайных ситуациях
4.3	Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях
4.4	Организация медицинской помощи при авариях катастрофах и стихийных бедствиях

Учебно-методическое сопровождение рабочей программы учебног о модуля 4 «Оказание медицинской помощи при различных происшествиях и чрезвычайных ситуациях»

Тематика самостоятельной работы:

1. Неотложная медицинская помощь при ионизирующих и комбинированных поражениях.
2. Особенности медицинской эвакуации больных с острыми повреждениями органов брюшной полости.
3. Особенности медицинской эвакуации больных с травматическим шоком с одновременным проведением интенсивной терапии.
4. Общие принципы оказания неотложной помощи при Краш-синдроме. Принципы медицинской сортировки.
5. Лечебно - эвакуационное обеспечение пораженных в чрезвычайных ситуациях.
6. Типичные повреждения и другие неотложные состояния в зависимости от вида аварий и катастроф.
7. Диагностика и оказание неотложной помощи при массивной кровопотере.
8. Оказание неотложной помощи при ожоговом шоке.
9. Неотложная помощь при изолированной травме.
10. Оказание неотложной помощи при сочетанной травме.
11. Алгоритм оказания экстренной помощи при закрытом пневмотораксе.
12. Отработка методов медицинской эвакуации больных с отравлением продуктами горения, одновременным проведением интенсивной терапии.
13. Показания к госпитализации больных, особенности медицинской эвакуации с травмой позвоночника и спинного мозга.
14. Особенности медицинской эвакуации больных с массивной кровопотерей.
15. Особенности медицинской эвакуации пострадавших с ожогами.
16. Тактика врача СМП и принципы оказания помощи в условиях возникновения очага особо опасной инфекции
17. Шок, этиология, патогенез, принципы интенсивной терапии на догоспитальном этапе.
18. Порядок обеспечения медицинским имуществом формирований и организаций Службы медицины катастроф
19. ДВС-синдром. Опыт Беслана. Решение ситуационных задач

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
--------------	----------------------	---------------------	---

1.	Семинар - Круглый стол	Неотложная медицинская помощь: особенности и правовая ответственность бригады СМП	УК-1, ПК-5
2.	Проект/презентация/ доклад/подготовка материалов для участия в научно-практических конференциях	Особенности организации СМП	УК-1, ПК-5
3.	Кейс-задание	Анализ случаев оказания СМП в условиях ЧС	УК-1, ПК-5

Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи при различных происшествиях и (или) чрезвычайных ситуациях»

Инструкция: выберите правильный ответ по схеме

- А) – если правильны ответы 1,2 и 3;*
- Б) – если правильны ответы 1 и 3;*
- В) – если правильны ответы 2 и 4;*
- Г) – если правильный ответ 4;*
- Д) – если правильны ответы 1,2,3,4;*

1. Поражающими факторами источников ЧС являются:

- 1. Механические.
- 2. Термические.
- 3. Радиационные.
- 4. Химические.

Ответ: Д.

2. Поражающими факторами источников ЧС являются:

- 1 Термические.
- 2 Радиационные.
- 3 Химические.
- 4 Биологические (бактериологические).

Ответ: Д.

3. Аварийно-спасательные работы, это:

- 1. Прекращение воздействия опасных факторов ЧС.
- 2. Действия по спасению людей.
- 3. Действия по спасению материальных и культурных ценностей.
- 4. Защита природной среды в зоне ЧС.

Ответ: Д.

4. При ЧС медицинская помощь может быть оказана в фазах:

- 1. ожидания.
- 2. изоляции.
- 3. прибытия помощи.

4. Спасения.

Ответ: Г.

5. Общие людские потери в ЧС подразделяются на группы:

1. Санитарные потери.
2. Безвозвратные потери.
3. Безвести пропавшие.
4. Агонирующие.

Ответ: А.

6. Безвозвратные потери - это:

1. Погибшие на месте ЧС.
2. Умершие на этапах медицинской эвакуации.
3. Пропавшие без вести.
4. Пострадавшие с тяжёлыми психическими нарушениями..

Ответ: А.

7. Первоочередными задачами скорой помощи в ЧС являются:

1. Медицинская разведка.
2. Медицинская сортировка.
3. Экстренная медицинская помощь.
4. Психологическое обеспечение ликвидаторов и пострадавших.

Ответ: А.

8. Первоочередными задачами скорой помощи в ЧС являются:

1. Медицинская разведка.
2. Медицинская сортировка.
3. Экстренная медицинская помощь.
4. Взаимодействие со службами РСЧС.

Ответ: Д.

9. По природе возникновения ЧС классифицируются как:

1. Природные.
2. Техногенные
3. Экологические.
4. Социальные.

Ответ: Д.

10. К социальным ЧС относятся:

1. Массовые беспорядки.
2. Террористический акт.
3. Вооружённые конфликты.
4. Футбольный матч.

Ответ: А.

11. К ЧС техногенного характера относятся:

1. Аварии на химических объектах.
2. Аварии на радиационно-опасных объектах.
3. Аварии на пожароопасных и взрывоопасных объектах.
4. Аварии на гидродинамических объектах (плотины, дамбы, шлюзы).

Ответ: Д.

12. К радиационно-опасным объектам относятся:

1. Атомные электростанции.
2. Предприятия по изготовлению ядерного топлива.
3. Транспортные средства, перевозящие радиоактивные вещества.
4. Хранилища радиоактивных отходов.

Ответ: Д.

13. К ЧС природного характера относятся:

1. Землетрясения.
2. Бури, ураганы, смерчи.
3. Природные лесные пожары.
4. Космические.

Ответ: Д.

14. Биологические (бактериологические) поражающие факторы ЧС – это:

1. токсины;
2. вирусы;
3. бактерии;
4. риккетсии

Ответ: Д.

15. Медицинские последствия ЧС включают:

1. величину и характер возникших санитарных потерь;
2. нуждаемость пораженных в различных видах медицинской помощи;
3. условия проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в зоне ЧС;
4. необходимое количество санитарного транспорта;

Ответ: Д.

16. При ЧС в состав врачебной выездной бригады скорой медицинской помощи входят:

1. руководитель-врач;
2. два фельдшера;
3. санитар и водитель;
4. водитель-санитар;

Ответ: А.

17. При ЧС в состав врачебно-сестринской бригады входят:

1. руководитель-врач;

2. старшая медицинская сестра;
 3. две медицинские сестры;
 4. санитар, водитель-санитар
- Ответ: Д.

18. Бригада вызвана на автокатастрофу. Пострадавший без сознания, цианоз (у пострадавшего ожог кожи лица и верхних дыхательных путей, перелом обеих бедренных костей). АД - 80/40 мм рт.ст. Обязательными действиями врача скорой помощи являются:

1. обезболивание,
 2. иммобилизация,
 3. струйное введение плазмозамещающих растворов ,
 4. интубация трахеи, ИВЛ;
- Ответ: Д.

19. При ДТП медицинская помощь оказывается в следующих фазах:

1. Фаза ожидания.
2. Фаза изоляции.
3. Фаза прибытия помощи.
4. Фаза спасения.

Ответ: Г.

20. Пострадавшим в ДТП первую помощь обязаны оказывать (при соответствующей подготовке):

1. Водитель проезжающего транспортного средства;
2. Работник МВД.
3. Спасатель, аттестованный на проведение аварийно-спасательных работ.
4. Пожарный.

Ответ: Д.

21. В случае выезда линейной бригады скорой медицинской помощи к месту ДТП первоочередными задачами бригады являются:

1. Медицинская разведка.
2. Медицинская сортировка.
3. Экстренная медицинская помощь.
4. Взаимодействие со службами ГИБДД.

Ответ: Д.

22. В первую очередь при ДТП с места происшествия должны быть эвакуированы:

1. Легко пострадавшие.
2. Тяжело пострадавшие, при стабильном состоянии гемодинамики на момент осмотра.
3. Пострадавшие, получившие травмы несовместимые с жизнью.

4. Беременные женщины, роженицы и дети.

Ответ: В.

23. При эвакуации пострадавших в ДТП с места происшествия аэромобильной бригадой врач СМП должен предвидеть:

1. Усиление гипоксии;
2. Нарушение насыщения гемоглобина кислородом;
3. Расширение емкостного оборудования на высоте;
4. Баротравма легких;

Ответ: А.

24. При эвакуации пострадавших в ДТП с места происшествия аэромобильной бригадой врач СМП для профилактики осложнений, связанных с расширением емкостного оборудования на высоте, выполняет:

1. Экстубацию пациента;
2. Заполнение водой манжет интубационных трубок;
3. Дренирование плевральной полости;
4. Снижение давления воздуха в спасательных жилетах и манжетах;

Ответ: В.

25. Наиболее частыми осложнениями при переломах костей таза являются:

1. Скопление крови в забрюшинном пространстве до 3 л крови;
2. Повреждения толстого кишечника
3. Повреждения мочевого пузыря;
4. Повреждения тонкого кишечника

Ответ: А.

26. Самой частой причиной дыхательных расстройств при отравлении снотворным является:

1. Бронхоспазм
2. Аспирация рвотных масс
3. Бронхоррея
4. Угнетение дыхательного центра

Ответ: Г.

27. Основным симптомом асфиксии у новорожденных является:

1. Отсутствие сердцебиений
2. Мышечная гипотония
3. Цианоз кожи
4. Нерегулярность, отсутствие дыхания

Ответ: Г.

28. Объем воздуха при проведении искусственной вентиляции легких новорожденному ребенку составляет:

1. 400-500 мл

2. 200-300 мл
3. 80-100 мл
4. 20-30 мл

Ответ: Г.

29. Гипоксия сопровождается симптомами:

1. Психомоторное возбуждение
2. Цианоз
3. Тахипноэ, тахикардия
4. Диплопия

Ответ: А.

30. Экстренная помощь при отеке легких включает:

1. Оксигенотерапия
2. Интубация трахеи, ИВЛ
3. Применение пеногасителей
4. Внутривенное введение сердечных гликозидов

Ответ: А.

31. При лечении астматического состояния необходимо:

1. Инфузионная терапия
2. Ингаляция кислородовоздушной смеси
3. Введение эуфилина
4. Введение кортикостероидов

Ответ: Д.

32. Бригада скорой помощи прибыла на место массовой автокатастрофы. Правильной тактикой врач является:

1. Эвакуация пострадавших совместно с ГАИ;
2. Доклад старшему врачу, немедленная госпитализация наиболее тяжелых пострадавших
3. Доклад старшему врачу, эвакуация пострадавших
4. Установить размеры аварии, доложить старшему врачу, организовать сортировку пострадавших и оказание первой помощи (остановку кровотечений, профилактику шока, профилактика асфиксии.)

Ответ: Г.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

33. Обязательными критериями ЧС в комплексе для здравоохранения являются:

А. Наличие источника ЧС; наличие пострадавших; наличие погибших; способность местного здравоохранения справиться собственными силами с ситуацией в данный момент.

Б. Наличие источника ЧС; наличие пострадавших; наличие погибших; местное здравоохранение способно справиться собственными силами с ситуацией.

- В. Нарушение условий жизнедеятельности;
 - Г. Нарушение экологии
 - Д. Значительный экономический ущерб;
- Ответ: А.

34. Медицинская сортировка - это:

- А. Метод организации медицинской помощи пострадавшим при радиационных авариях.
 - Б. Метод распределения пострадавших на группы по принципу нуждаемости в однородных лечебно-эвакуационных мероприятиях.
 - В. Метод оказания помощи пострадавшим по неотложным показаниям.
 - Г. Метод научно-исследовательской работы по проблеме медицины катастроф.
 - Д. Метод эвакуации пострадавших из очага ЧС.
- Ответ: Б.

35. При закрытом массаже сердца часто встречается осложнение:

- А. повреждение печени
 - Б. фибрилляция желудочков сердца
 - В. перелом ребер
 - Г. разрыв аорты
 - Д. пневмоторакс
- Ответ: В.

36. Достоверными признаками клинической смерти являются:

- А. патологические ритмы дыхания, судороги, цианоз
 - Б. отсутствие сознания, бледность кожных покровов
 - В. широкие зрачки, сухость склер
 - Г. отсутствие зрачкового рефлекса, отсутствие пульса на лучевой артерии
 - Д. отсутствие пульса на сонных артериях и сердечных тонов
- Ответ: Д.

37. Перед началом сердечно-легочной реанимации необходимо придать больному следующее положение:

- А. горизонтальное
 - Б. Фовлера
 - В. Тренделенбурга
 - Г. с приподнятым ножным концом
 - Д. на боку
- Ответ: А.

38. При проведении закрытого массажа сердца ладони необходимо поставить на:

- А. верхнюю треть грудины
- Б. границе верхней трети и средней трети грудины

- В. границе средней трети и нижней трети грудины
 - Г. срединно-ключичную линию слева
 - Д. мечевидный отросток
- Ответ: В.

39. При интубации трахеи для предупреждения аспирации необходимо:
- А. ввести атропин
 - Б. опустить головной конец
 - В. медленно ввести мышечные релаксанты
 - Г. провести принудительную вентиляцию легких мешком Амбу
 - Д. применить прием Селлика
- Ответ: Д.

40. Показанием к сердечно-легочной реанимации является:
- А. патологические ритмы дыхания, судороги, цианоз, снижение АД
 - Б. отсутствие сознания, бледность кожных покровов, снижение АД
 - В. широкие зрачки, сухость склер, снижение АД
 - Г. отсутствие зрачкового рефлекса, отсутствие пульса на лучевой артерии
 - Д. отсутствие пульса на сонных артериях и сердечных тонов
- Ответ: Д.

41. Основным признаком коматозного состояния является угнетение:
- А. гемодинамики
 - Б. дыхания
 - В. центральной нервной системы
 - Г. периферической нервной системы
 - Д. метаболизма
- Ответ: В.

42. Глубина коматозного состояния определяется по:
- А. выраженности гемодинамических расстройств
 - Б. степени угнетения сознания
 - В. выраженности метаболических расстройств
 - Г. степени угнетения рефлексов
 - Д. степени угнетения дыхания
- Ответ: Г.

43. Дыхательные аналептики у больных с комами применяются при:
- А. поверхностной коме
 - Б. глубокой коме
 - В. применение их у больных с комами не показано
 - Г. коме любой глубины
 - Д. коме любой этиологии
- Ответ: В.

44. Асимметрия глазных щелей, анизокория, симптом «паруса» относятся к:

- А. симптомам очагового поражения мозга
- Б. общемозговым неврологическим симптомам
- В. симптомам раздражения мозговых оболочек
- Г. симптомам смерти мозга
- Д. симптомам поражения периферической нервной системы

Ответ: А.

45. Причиной спонтанных субарахноидальных кровоизлияний является:

- А. опухоли головного мозга
- Б. атеросклероз сосудов головного мозга
- В. аневризмы сосудов головного мозга
- Г. черепно-мозговая травма
- Д. васкулиты

Ответ: В.

46. Ведущим симптомом спонтанного субарахноидального кровоизлияния является:

- А. анизокория
- Б. гемипарез
- В. нарушение речи
- Г. менингеальный синдром
- Д. парез глазодвигательного нерва

Ответ: Г.

47. Назальная ликворея сопровождается:

- А. повреждением венозных синусов
- Б. повреждением пластинки сошника
- В. переломом теменной кости
- Г. эпидуральной гематомой задней черепной ямки
- Д. жировой эмболией сосудов головного мозга

Ответ: Б.

48. Для сотрясения головного мозга характерно:

- А. субарахноидальное кровоизлияние
- Б. ретроградная амнезия
- В. гемипарез
- Г. парез взора вверх
- Д. парез взора вниз

Ответ: Б.

49. При подозрении на особо опасную инфекцию бригаде СМП следует действовать в соответствии с нормативно-правовыми актами субъектового, муниципального уровня, приказами и инструкциями данного ЛПУ:

- А. Организовать карантинные мероприятия в очаге биолого-социальной ЧС (квартире, помещении учреждения и др.).
 Б. В очаге работать только в защитной одежде.
 В. Незамедлительно принять средства экстренной профилактики по показаниям.
 Г. Провести сортировку пациентов в соответствии с основными правилами
 Д. Верны все.
 Ответ: Д.

50. Срок инкубационного периода при чуме составляет до:

- А. суток
 Б. 9 суток
 В. 17 суток
 Г. 30 суток
 Д. 9 недель
 Ответ: Б.

51. Критериями информации о ЧС являются (приказ МЧС России от 08.07.2004 № 329):

- А. Каждый случай опасного инфекционного заболевания (ОИЗ) и особо опасной инфекции (ООИ).
 Б. Групповые случаи заболевания острыми кишечными инфекциями I и II группы патогенности (по СП 1.2.01. 1-94) (10 человек и более).
 В. Умершие в течение одного инкубационного периода при инфекционном заболевании невыясненной этиологии и острой кишечной инфекции (2 человека и более).
 Г. Групповые случаи инфекционного заболевания невыясненной этиологии (10 человек и более).
 Д. Верны все
 Ответ: Д.

Инструкция. Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого пронумерованного компонента левой колонки выберите буквенный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

52.

	Переломы		Препараты для обезболивания:
А	Таза	1.	Парацетамол
Б	Ключицы, лопатки	2.	Кетамин
В	Плеча	3.	Кеторол, трамадол
Г	Предплечья	4.	Анальгин
Д	Голень, стопа	5.	Морфин

Ответ: А5, Б3, В5, Г3, Д3.

53.

Переломы		Объем кровопотери:	
А	Таза	1.	100 – 200 мл
Б	Ключицы, лопатки	2.	1000 - 1500 мл
В	Плеча	3.	200 - 500 мл
Г	Предплечья	4.	2000 - 2500 мл
Д	Голень, стопа	5.	2500 – 3000мл

Ответ: А4, Б2, В2, Г1, Д3.

Инструкция: выберите один правильный ответ.

54. Признаком, характерным только для перелома является:

- А. кровоподтек
- Б. боль в месте перелома
- В. отек
- Г. крепитация костных отломков
- Д. нарушение функции конечности

Ответ: Г.

55. Для внутримозговой гематомы характерно:

- А. брадикардия
- Б. снижение артериального давления
- В. анизокория
- Г. симптомы Бабинского и Брудзинского
- Д. приступы Джексоновской эпилепсии

Ответ: А

56. О возможных костных повреждениях в области таза свидетельствуют:

- А. выявление локальной болезненности
- Б. наличие внутритканевых гематом в области тазового кольца
- В. отраженная боль при нагрузке на тазовое кольцо
- Г. нарушение подвижности нижних конечностей
- Д. все перечисленное

Ответ: Д.

57. Для ушиба сердца характерно:

- А. повышение АД, тахикардия, акцент 1 тона на аорте
- Б. появление аритмий, расширение сердечной тупости, изменения на ЭКГ
- В. четкость тонов, гемоторакс
- Г. деформация груди
- Д. иррадиация болей в поясничную область

Ответ: Б.

58. Показанием для плевральной пункции при травмах грудной клетки является:

- А. проникающее ранение грудной клетки
- Б. подкожная эмфизема у больного с переломами ребер

- В. открытый пневмоторакс
 - Г. напряженный пневмоторакс
 - Д. нарушение гемодинамики
- Ответ: Г.

59. Пункция плевральной полости с целью удаления из нее воздуха производится:

- А. во II межреберье по переднеподмышечной линии
 - Б. во II межреберье по среднеключичной линии
 - В. в IV межреберье по переднеподмышечной линии
 - Г. в VII межреберье по задней подмышечной линии
 - Д. в V межреберье по среднеключичной линии
- Ответ: Б.

60. При интубации трахеи для предупреждения аспирации необходимо сделать:

- А. ввести атропин
 - Б. опустить головной конец
 - В. медленно ввести мышечные релаксанты
 - Г. провести принудительную вентиляцию легких мешком Амбу
 - Д. применить прием Селлика
- Ответ: Б.

Литература к рабочей программе учебного модуля 4 «Оказание медицинской помощи при различных происшествиях и чрезвычайных ситуациях»

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

1. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>
2. Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. Том 3 [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М.: Литтерра, 2017
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502720.html>
3. «Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html>
4. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.: ил. - (Серия «Национальные руководства») <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html>

Дополнительная:

1. Абдоминальная хирургия. Национальное руководство: краткое издание / под ред. И.И. Затевахина, А.И. Кириенко, В.А. Кубышкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 912 с.: ил.
2. Атлас термических поражений/ В.А. Сизоненко [и др.] - М : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Военно-полевая терапия: национальное руководство / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с.
4. Клиническая психология: учебник: - 3-е изд., исправл. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 880 с.: ил
5. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепехина, В. И. Петрова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия «Национальные руководства»)
6. Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы: руководство для врачей / под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. : ил.
7. Медицинская токсикология: национальное руководство / под ред. Е.А. Лужникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с.
8. Национальное руководство / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. - ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 1232с. http://www.studmed.ru/belenkov-yun-oganolv-rg-red-kardiologiya-nacionalnoe-rukovodstvo_3feb78fd291.html
9. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – http://www.studmed.ru/gusev-ei-red-nevrologiya-nacionalnoe-rukovodstvo_ab3df49db12.html
10. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1040 с. (Серия «Национальные руководства»)
11. Неотложная нейротравматология / Кондратьев А.Н. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 192 с: ил. (Библиотека врача-специалиста).
12. Неотложная токсикология. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.: ил.
13. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с.: ил.
14. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3421-5.
15. Основы диагностики психических расстройств: рук. для врачей / Ю.А. Антропов, А.Ю. Антропов, Н.Г. Незнанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с.
16. Психиатрия: национальное руководство / Под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1000 с. - (Серия «Национальные руководства»)
17. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.;

Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М.: Литтерра, 2007. - 648 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17).

18. Руководство по скорой медицинской помощи / под ред. С. Ф. Багненко, А. Л. Вёрткина, А. Г. Мирошниченко, М. Ш. Хубутии. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с.

19. Стандарты оказания первичной медико-санитарной помощи / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

20. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1138 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5.

21. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с.

22. Травматология челюстно-лицевой области. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.

23. Урология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. А. Лопаткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 608 с.

24. Хирургические болезни и травмы в общей врачебной практике / Б.С.Суковатых, С. А. Сумин, Н.К. Горшунова - М.: ГЭОТАР-Медиа.

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

11.1. Реализация программы в форме обучающего симуляционного курса

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» может реализовываться частично (или полностью) в форме обучающего симуляционного курса.

Обучающий симуляционный курс осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание обучающего симуляционного курса определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержание дополнительных профессиональных программ.

Сроки обучающего симуляционного курса определяются организацией самостоятельно, исходя из целей обучения. Продолжительность обучающего симуляционного курса согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Обучающий симуляционный курс носит индивидуальный и/или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);

- участие в совещаниях, деловых встречах.

По результатам прохождения обучения слушателю выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» проводится в форме *экзамена* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачей скорой медицинской помощи в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

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

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

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

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
«08» июля 2019 г., протокол № 7
Председатель УМС
Мельникова Л.В.



13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестовый контроль.
2. Собеседование.

Примерная тематика контрольных вопросов (рефератов, курсовых работ):

1. Гипо- и гипергликемии. Причины ИТ.
2. Массивная кровопотеря, алгоритм восполнения.
3. Шок, патогенез этиология, классификация, принципы ИТ.
4. Открытые переломы костей и суставов. Тактика, неотложная помощь, транспортировка.
5. Анафилактический шок, патогенез, этиология, клиника, ИТ.
6. Гипертонический криз, клиника, тактика, неотложная помощь.
7. Внематочная беременность, диагностика, клиника, неотложная помощь.
8. Отек легких, диагностика, клиника, неотложная помощь.
9. Нарушения ритма, диагностика, клиника, неотложная помощь.
10. Особенность методов реанимации и ИТ в детском возрасте.
11. Кишечная непроходимость, диагностика, клиника, неотложная помощь, тактика врача СП.
12. Напряженный пневмоторакс, диагностика, клиника, неотложная помощь, тактика врача СП.
13. Травма глазного яблока, клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача СП, показания к госпитализации.
14. Ожоги глотки, клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача СП, показания к госпитализации.

15. Острые нарушения мозгового кровообращения, неотложная помощь, тактика врача СП, показания к госпитализации.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача скорой медицинской помощи:

1. Оценить запись данных электрокардиографии.
2. Провести тест и оценить данные на толерантность к глюкозе.
3. Определить и оценить показатели гликемического профиля.
4. Продемонстрировать на симуляторах приемы принятия срочных родов.
5. Обеспечить проходимость дыхательных путей.
6. Провести сердечно-легочную реанимацию.
7. Провести профилактику регургитации и аспирации.
8. Обеспечить доступ к венозному руслу.

Фонд оценочных средств:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Чем в первую очередь опасно ранение крупных вен шеи?

- А. быстрой потерей жидкости в кровеносном русле
- Б. развитием воздушной эмболии мозговых сосудов или сосудов сердца
- В. сепсисом
- Г. токсикозом

Д. анемией

Ответ: Б.

2. С чем, по Вашему мнению, связано развитие делириозного состояния у больных с деструктивным панкреатитом?

- А. энцефалопатия
- Б. перерыв в приеме алкоголя
- В. почечная недостаточность
- Г. интоксикация продуктами метаболизма
- Д. сильный болевой синдром

Ответ: Г.

3. Для ушиба сердца характерно:

- А. повышение АД, тахикардия, акцент 1 тона на аорте
- Б. появление аритмий, расширение сердечной тупости, изменения на ЭКГ
- В. четкость тонов, гемоторакс
- Г. деформация груди
- Д. иррадиация болей в поясничную область

Ответ: Б.

Инструкция: установите соответствие

4. У пациента, страдающего наличием правосторонней паховой грыжи в течение 3 лет периодически отмечались боли в области грыжевого выпячивания, которые проходили после вправления. 2 ч назад после физической нагрузки появились острые боли в области грыжи, увеличение и уплотнение грыжевого выпячивания, задержка стула и газов.

Больному не удалось вправить грыжу самостоятельно и он обратился за помощью в скорую помощь. До прибытия скорой помощи больной еще раз попытался вправить грыжу и ему это удалось.

Выделите два наиболее грозных осложнения, которые могут наступить после грубого самостоятельного вправления.

- А. перитонит
 - Б. остеохондроз
 - В. острая кишечная непроходимость
 - Г. острый панкреатит
 - Д. ложное вправление
 - Е. острый холецистит
 - Ж. тромбоз мезентеральных сосудов
 - З. опухоль толстого кишечника
 - И. гломерулонефрит
 - К. почечная колика
- Ответ: В, Д.

5. Пациентка, 52 лет, обратилась с жалобами на схваткообразные боли по всему животу, неукротимую рвоту, задержку стула и газов спустя 4 ч от начала заболевания.

При объективном исследовании: состояние средней тяжести. На передней поверхности живота по белой линии имеется послеоперационный рубец. Живот вздут, болезненный во всех отделах, особенно в эпигастриальной области. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный. Печеночная тупость сохранена. Положительные симптомы падающей капли и Обуховской больницы.

- А. перитонит
 - Б. остеохондроз
 - В. острая кишечная непроходимость
 - Г. острый панкреатит
 - Д. ложное вправление
 - Е. острый холецистит
 - Ж. тромбоз мезентеральных сосудов
 - З. опухоль толстого кишечника
 - И. гломерулонефрит
 - К. почечная колика
- Ответ: В

Инструкция: установите последовательность действий.

6. Выберите наиболее правильную последовательность мероприятий по оказанию медицинской помощи при закрытых переломах конечностей, не сопровождающихся шоком:

- А. проведение инфузионной терапии, иммобилизация, транспортировка в стационар
 - Б. иммобилизация, транспортировка в травмпункт
 - В. лед на область гематомы, иммобилизация
 - Г. обезболивание, иммобилизация, транспортировка в травматологическое отделение стационара
 - Д. немедленная транспортировка в стационар
- Ответ: Г.

7. Выберите наиболее рациональную последовательность при оказании помощи пострадавшему с клиникой тампонады сердца:

- А. обезболивание, закрытый массаж сердца, ИВЛ
 - Б. придание пострадавшему полусидячего положения, обезболивание, вспомогательное дыхание
 - В. одновременно массаж сердца и пункция перикарда
 - Г. пункция перикарда при одновременном ИВЛ и обезболивании
 - Д. проведение сердечно-легочной реанимации с последующей пункцией перикарда, напряженного пневмоторакса и гемоторакса
- Ответ: Г.

Инструкция: выберите все правильные ответы

8. При тампонаде сердца наблюдаются:

- А. снижение артериального давления
 - Б. глухость тонов
 - В. расширение границ сердца
 - Г. цианоз лица
 - Д. все перечисленное
- Ответ: Д.

9. О возможных костных повреждениях в области таза свидетельствуют:

- А. выявление локальной болезненности
 - Б. наличие внутритканевых гематом в области тазового кольца
 - В. отраженная боль при нагрузке на тазовое кольцо
 - Г. нарушение подвижности нижних конечностей
 - Д. все перечисленное
- Ответ: Д.

10. Наиболее частые симптомы тромбоза поверхностных вен нижних конечностей:

- А. повышение температуры тела
- Б. отеки нижних конечностей
- В. гиперемия кожи и отек по ходу вен

Г. резкая болезненность при пальпации по ходу вен

Д. все перечисленное

Ответ: Д.

Ситуационная задача 1.

Бригада скорой медицинской помощи приехала на вызов к женщине 35 лет, которая за 2 ч. до осмотра одновременно с умеренными болями в животе справа в нижних отделах, почувствовала лихорадку, при измерении температуры 38,3°C. Боли стали отдавать в поясницу, правое бедро, крестец. При ходьбе почти сразу же боли отдавали в промежность, прямую кишку, был однократный жидкий стул без слизи и крови. При осмотре: кожные покровы сухие, нормальной окраски. Пульс 100 уд. в мин, ритмичный, удовлетворительного наполнения. Язык влажный, обложен. Живот правильной формы не вздут, участвует в дыхании, при пальпации во всех отделах мягкий, болезненный справа в нижних отделах, больше над лоном, здесь же положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Симптом Ситковского, Ровзинга — отрицательный, положительный симптом Промптова, слабо положительный симптом Пастернацкого.

Какой из предполагаемых диагнозов наиболее предпочтителен?

А. внематочная беременность, колит

Б. правосторонняя почечная колика, гломерулонефрит

В. острый аппендицит, правостороннее воспаление придатков матки

Г. внематочная беременность, пиелостит

Д. острый аппендицит, правосторонняя почечная колика

Ответ: В.

Ситуационная задача 2.

У пациента В, 37 лет, в анамнезе: тупая травма живота. На момент осмотра — сильные боли в верхних отделах живота опоясывающего характера, многократная рвота, снижение диуреза, определяется положительный симптом Керте.

О какой патологии можно думать?

А. деструктивный холецистит

Б. перфорация полого органа

В. посттравматический панкреатит

Г. острая почечная недостаточность

Д. деструктивный аппендицит

Ответ: В.

Ситуационная задача 3.

У пациентки М., 21 года, 4 часа назад внезапно появились боли в животе, головокружение, гипотония, тошнота, сильные боли в надключичных областях, сознание не теряла. Неделю назад перенесла сильный удар в живот.

О какой патологии может идти речь?

А. острый аппендицит

Б. 2-х моментный разрыв селезенки

В. внематочная беременность

Г. перфоративная язва
Д. разрыв кисты яичника
Ответ: Б.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма промежуточной аттестации:

- экзамен

Примерная тематика контрольных вопросов (рефератов, курсовых работ):

1. Гипо- и гипергликемии. Причины ИТ.
2. Массивная кровопотеря, алгоритм восполнения.
3. Шок, патогенез этиология, классификация, принципы ИТ.
4. Открытые переломы костей и суставов. Тактика, неотложная помощь, транспортировка.
5. Анафилактический шок, патогенез, этиология, клиника, ИТ.
6. Гипертонический криз, клиника, тактика, неотложная помощь.
7. Внематочная беременность, диагностика, клиника, неотложная помощь.
8. Отек легких, диагностика, клиника, неотложная помощь.
9. Нарушения ритма, диагностика, клиника, неотложная помощь.
10. Особенность методов реанимации и ИТ в детском возрасте.
11. Кишечная непроходимость, диагностика, клиника, неотложная помощь, тактика врача СП.
12. Напряженный пневмоторакс, диагностика, клиника, неотложная помощь, тактика врача СП.
13. Травма глазного яблока, клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача СП, показания к госпитализации.
14. Ожоги глотки, клиника, диагностика, неотложная помощь, тактика врача СП, показания к госпитализации.
15. Острые нарушения мозгового кровообращения, неотложная помощь, тактика врача СП, показания к госпитализации.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача скорой медицинской помощи:

1. Оценить запись данных электрокардиографии.
2. Провести тест и оценить данные на толерантность к глюкозе.
3. Определить и оценить показатели гликемического профиля.
4. Продемонстрировать на симуляторах приемы принятия срочных родов.
5. Обеспечить проходимость дыхательных путей.
6. Провести сердечно-легочную реанимацию.
7. Провести профилактику регургитации и аспирации.
8. Обеспечить доступ к венозному руслу.

Фонд оценочных средств:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

1. При остром инфаркте миокарда чаще всего развивается:

- А. Синусовая брадикардия
- Б. Мерцательная аритмия
- В. Желудочковая экстрасистолия
- Г. Фибрилляция желудочков
- Д. Асистолия

Ответ: В.

2. Основным ЭКГ -признаком некроза сердечной мышцы является:

- А. Снижение сегмента ST
- Б. Подъем сегмента ST
- В. Уменьшение зубца R
- Г. Ш ирокий и глубокий зубец Q
- Д. Отрицательный зубец T

Ответ: Г.

3. Клиническим проявлением внезапно развившейся полной атривентрикулярной блокады является:

- А. Внезапная смерть
- Б. Коллапс
- В. Приступ Морганьи-Адамс-Стокса
- Г. Синдром Вольф-Паркинсон-Уайта
- Д. Идиовентрикулярный ритм

Ответ: В.

4. Препаратом выбора для купирования пароксизмальной желудочковой тахикардии является с учетом фармакокинетики и фармакодинамики является:

- А. Изоптин
- Б. Строфантин
- В. Лидокаин
- Г. Панангин
- Д. Новокаинамид

Ответ: В.

5. Эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен

- А. Расширением коронарных артерий
- Б. Расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий
- В. Урежением сердечного ритма
- Г. Расширением периферических сосудов большого круга кровообращения
- Д. Снижением артериального давления

Ответ: Г.

6. Противопоказанием для применения морфина у больных с отеком легких является:

- А. больные старческого возраста
 - Б. на фоне гипертонического криза
 - В. на фоне порока сердца
 - Г. на фоне инфаркта
 - Д. на фоне недостаточности кровообращения
- Ответ: А.

7. Боль при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки имеет характер:
- А. усиливающийся
 - Б. схваткообразный
 - В. ноющий
 - Г. кинжальный
 - Д. иррадиирующий
- Ответ: Г.

8. Характерная клиническая картина сразу после прободения язвы желудка:
- А. тахикардия
 - Б. брадикардия
 - В. озноб
 - Г. озноб и тахикардия
 - Д. брадикардия и озноб
- Ответ: Г.

9. Исчезновение печеночной тупости при перкуссии на фоне сильной боли в животе характерно для:
- А. травмы печени
 - Б. перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
 - В. острого аппендицита
 - Г. острого калькулезного холецистита
 - Д. острого панкреатита
- Ответ: А.

10. Промывание желудка при перфоративной язве желудка или 12-перстной кишки на догоспитальном этапе
- А. противопоказано
 - Б. обязательно перед госпитализацией в хирургическое отделение стационара,
 - В. возможно только при систолическом артериальном давлении не выше 140 мм рт.ст.,
 - Г. возможно только после обезболивания и введения спазмолитиков,
 - Д. проводится холодной проточной водой
- Ответ: А.

11. Внутриглазное давление увеличивается при:
- А. уменьшении кровоснабжения глаза
 - Б. увеличении кровоснабжения глаза

- В. гипоксии
- Г. гипокапнии
- Д. гиперкапнии

Ответ: В.

12. Окулокардиальный рефлекс возникает в результате:

- А. увеличения внутриглазного давления
- Б. нарушения фильтрации внутриглазной жидкости
- В. гипоксии
- Г. тракции глазных мышц
- Д. использования атропина

Ответ: Г.

13. Окулогастральный рефлекс проявляется:

- А. болями в эпигастрии
- Б. болями в мезогастррии
- В. изжогой
- Г. икотой, рвотой
- Д. отрыжкой воздухом

Ответ: Г.

14. Окулореспираторный рефлекс проявляется:

- А. одышкой
- Б. участием вспомогательных мышц в дыхании
- В. бронхоспазмом
- Г. ларингоспазмом, апноэ
- Д. кашлем

Ответ: Г.

15. При появлении клиники окулокардиального рефлекса необходимо ввести внутривенно:

- А. атропин
- Б. глюкокортикоиды
- В. ганглиоблокаторы
- Г. вазопрессоры
- Д. сердечные гликозиды

Ответ: А.

16. Внутриглазное давление при остром приступе глаукомы:

- А. повышено
- Б. понижено
- В. резко повышено
- Г. резко понижено
- Д. не изменено

Ответ: В.

17. При фурункуле носа в стадии инфильтрации необходимо:

- А. хирургическое лечение
- Б. антибактериальная терапия
- В. акупунктура
- Г. лазерная терапия
- Д. физиотерапия

Ответ: Б.

18. Носовые кровотечения чаще всего бывают из слизистой:

- А. нижней носовой раковины
- Б. средней носовой раковины
- В. верхней носовой раковины
- Г. дна полости носа
- Д. перегородки носа

Ответ: Д.

19. При паратонзиллярном абсцессе показано:

- А. диагностическая пункция и полоскание полости рта
- Б. промывание полости носа и антибиотикотерапия
- В. вскрытие абсцесса или тонзиллэктомия
- Г. консервативная терапия с применением лазера
- Д. УВЧ и антибиотикотерапия

Ответ: В.

20. Для сотрясения головного мозга характерно:

- А. субарахноидальное кровоизлияние
- Б. ретроградная амнезия
- В. гемипарез
- Г. парез взора вверх
- Д. парез взора вниз

Ответ: Б.

21. Для острых травматических внутричерепных гематом характерно:

- А. платбазия
- Б. синдром Бруна
- В. синдром Фостера-Кеннеди
- Г. пульсирующий экзофтальм
- Д. наличие «светлого промежутка»

Ответ: Д.

22. Для внутричерепной гематомы характерно:

- А. брадикардия
- Б. снижение артериального давления
- В. анизокория
- Г. симптомы Бабинского и Брудзинского
- Д. приступы Джексоновской эпилепсии

Ответ: А.

23. Причиной люмбаго является раздражение:

- А. дурального мешка
- Б. спинальных корешков
- В. межпозвонковых суставов
- Г. межпозвонковых дисков
- Д. задней продольной связки

Ответ: Б.

24. Для осложненного перелома грудного отдела позвоночника характерно:

- А. верхний парапарез
- Б. нижний парапарез
- В. лагофталм
- Г. тетрапарез
- Д. верхний монопарез

Ответ: Б.

25. Признаком, характерным только для перелома является:

- А. кровоподтек
- Б. боль в месте перелома
- В. отек
- Г. крепитация костных отломков
- Д. нарушение функции конечности

Ответ: Г.

26. Признаком, характерным только для вывиха является:

- А. кровоподтек
- Б. боль в месте травмы
- В. отек
- Г. пружинящая фиксация
- Д. нарушение функции конечности

Ответ: Г.

27. Ослабление кровоостанавливающего жгута при ранении артерии:

- А. проводится каждые 3 часа летом и 1,5 часа зимой
- Б. проводится каждый час летом и полчаса зимой
- В. проводится каждые полчаса летом и 10 минут зимой
- Г. на догоспитальном этапе не проводится
- Д. проводится каждые 2 часа летом и 1 час зимой

Ответ: Б.

28. .Перед ослаблением кровоостанавливающего жгута при ранении артерии:

- А. внутривенно вводится этамзилат натрия
- Б. выполняется пальцевое прижатие артерии выше жгута

- В. накладывается давящая повязка на место повреждения
- Г. дополнительные мероприятия не требуются
- Д. выполняется пальцевое прижатие артерии ниже жгута

Ответ: А.

29. При переломах костей голени транспортной иммобилизацией должны исключаться движения в:

- А. коленном суставе
- Б. голеностопном суставе
- В. голеностопном и коленном суставах
- Г. голеностопном и тазобедренном
- Д. голеностопном, коленном и тазобедренном суставах

Ответ: В.

30. Снижение артериального давления у беременной в третьем триместре беременности во время медицинской эвакуации на спине обусловлено:

- А. сдавлением аорты и нижней полой вены;
- Б. маточно-вазомоторным рефлексом;
- В. повышенным объемом циркулирующей крови;
- Г. замедлением реакции сосудодвигательного центра на перераспределение крови;
- Д. вагусной реакцией на увеличение притока крови к сердцу.

Ответ: А.

31. Эффективность родовой деятельности оценивается по:

- А. частоте сердечных сокращений плода;
- Б. длительности родов;
- В. темпу сглаживания и раскрытия шейки матки;
- Г. времени нахождения в родах;
- Д. частоте и продолжительности схваток.

Ответ: В.

32. Показателем начала второго периода родов является:

- А. наличие потуг;
- Б. отсутствие схваток;
- В. рождение головки плода;
- Г. полное раскрытие шейки матки;
- Д. опускание предлежащей части плода в малый таз.

Ответ: Г.

33. Преждевременными считаются роды, наступившие в сроке беременности:

- А. до 37 недели;
- Б. до 38 недели;
- В. до 39 недели;
- Г. до 40 недели;
- Д. до 41 недели.

Ответ: А.

34. В отличие от острого психического расстройства при неврозах:

А. в большинстве случаев сохраняется критическое отношение к своему состоянию

Б. часто развивается бред

В. развиваются истинные галлюцинации

Г. могут развиваться псевдогаллюцинации

Д. характерна разорванность мышления

Ответ: А.

35. К характерным проявлениям психопатий относится

А. временное расстройство психической деятельности

Б. появление бредоподобных фантастических идей

В. постоянно определяющаяся дисгармония эмоционально-волевой сферы

Г. искаженное восприятие реально существующих предметов

Д. наличие галлюцинаций

Ответ: В.

36. К острым психическим расстройствам относится

А. депрессивный синдром

Б. параноидное расстройство личности

В. невроз навязчивых состояний

Г. эпилептический припадок

Д. делирий

Ответ: А.

37. К острым психическим расстройствам относится

А. реактивный психоз

Б. астенический синдром

В. синдром оглушения

Г. невроз навязчивых состояний

Д. эпилептический припадок

Ответ: Г.

38. Чаще всего суицидальные попытки встречаются у больных:

А. шизофренией

Б. алкоголизмом

В. депрессией

Г. истерией

Д. эпилепсией

Ответ: А.

39. Наиболее эффективно для терапии злокачественного нейролептического синдрома:

- А. отмена нейролептиков
 - Б. дантролен
 - В. введение холинолитиков
 - Г. интенсивная инфузионная терапия
 - Д. профилактика глубоких тромбозов
- Ответ: А.

40. Лечение агрессии в остром психотическом состоянии:

- А. введение нейролептиков
 - Б. введение транквилизаторов
 - В. фиксация больного для наблюдения
 - Г. проведение психотерапии один-на-один с больным
 - Д. рисперидон, оланзапин, кветиапин, zipразидон, арипипразол
- Ответ: Д.

41. При клинике отравления угарным газом необходима госпитализация в:

- А. ближайший стационар;
 - Б. многопрофильный стационар;
 - В. стационар с наличием отделения ГБО;
 - Г. психиатрический стационар;
 - Д. стационар с наличием отделения ЭМЛ
- Ответ: В.

42. При укусе змей семейства аспидов (кобра) развиваются:

- А. выраженный отек тканей, лимфонгаит, лимфоденит;
 - Б. гемолиз, тромбо-геморрагический синдром;
 - В. паралич мышц, нарушение дыхания;
 - Г. диарея;
 - Д. дегидратация тканей и эксикоз.
- Ответ: В.

43. Экспозиция токсиканта - это:

- А. время действия яда в организме;
- Б. длительность токсикогенной фазы;
- В. период резорбции яда;
- Г. период элиминации яда;
- Д. время от момента попадания яда в организм до первых симптомов отравления.

Ответ: Д.

44. 52-летний мужчина после тушения пожара жалуется на головную боль и головокружение. При первичном обследовании выявлено, что пациент в сознании, ожогов нет. Жизненно важные функции - в пределах нормы. Через маску ему подают большой поток кислорода (10 л/мин), и пострадавший оставлен под наблюдением на 30 мин. Симптомы проходят, и пациента отпускают на службу. Через 4 ч он

вызывает скорую помощь. Жалобы на сильнейшую головную боль и тяжесть в эпигастриальной области. На ЭКГ выявляются частые желудочковые экстрасистолы, однако признаков ишемии миокарда нет. Какое объяснение можно дать состоянию пожарного?

- А. отравление продуктами горения синтетических покрытий;
- Б. острый инфаркт миокарда;
- В. вирусный синдром;
- Г. отравление некачественной водой;
- Д. отравление окисью углерода.

Ответ: Д.

45. По степени пожаро-взрывоопасности объекты экономики делятся на:

- А. 3 категории;
- Б. 4 категорий;
- В. 5 категорий;
- Г. 6 категорий;
- Д. 7 категорий.

Ответ: В.

46. Ожоговый шок развивается при площади поверхностного поражения:

- А. 5-10%;
- Б. 11-20%;
- В. 21-30%;
- Г. 31 – 40%%;
- Д. более 41%

Ответ: В.

47. Симптомы соответствующие клинике пищевой токсикоинфекции:

А. боли в правой подвздошной области, рефлекторная рвота, однократный стул

Б. вздутие живота, многократная рвота, неотхождение газов

В. боли без четкой локализации, многократная рвота, частый жидкий стул

Г. боли в правой половине живота, рвота, наличие симптомов раздраженной брюшины

Д. боли через 1,5-2 часа после приема пищи, изжога, рвота, приносящая облегчение

Ответ: В.

48. Жидкий стул не типичен для:

- А. холеры
- Б. сальмонеллеза
- В. ботулизма
- Г. дизентерии
- Д. токсикоинфекции

Ответ: В.

49. Менингеальный синдром включает в себя

А. ригидность затылочных мышц, симптом Кернига и Брудзинского

Б. головокружение, тошноту, рвоту

В. головную боль, рвоту, светобоязнь

Г. болевые симптомы, гиперестезию, мышечные тонические симптомы

Д. орметонию, гиперестезию

Ответ: Г.

50. При повышении температура тела, не сопровождающемся нарушением периферического кровообращения, оптимально назначать ребенку:

А. аналгин

Б. аминазин

В. амидопирин

Г. мефенамовую кислоту

Д. парацетамол

Ответ: Д.

51. Сыпь, состоящая из мелких папул, окруженных пятном и склонных к слиянию отмечается при:

А. холере

Б. дизентерии

В. кори

Г. бруцеллезе

Д. скарлатине

Ответ: В.

52. Для столбняка характерно:

А. фекально-оральный путь передачи

Б. гипотермия и жидкий стул

В. поражение печени и селезенки

Г. судорожный приступ

Д. гипертермия

Ответ: Г.

53. Для краснухи характерно:

А. инкубационный период 4 недели

Б. температура тела до 40 градусов

В. сыпь макулезная (пятнистая) не зудящая

Г. сыпь преобладает на сгибательных поверхностях рук, ног.

Д. сыпь держится более 8 недель

Ответ: В.

54. Наиболее частая причина острой задержки мочи у мужчин старше 60 лет - это:

- А. острый пиелонефрит
 - Б. почечная колика
 - В. острый уретрит
 - Г. аденома простаты
 - Д. острый гломерулонефрит
- Ответ: Г.

55. Причиной макрогематурии при отсутствии почечной колики чаще всего:

- А. камень лоханки
 - Б. опухоль почки
 - В. камень мочеточника
 - Г. вазоренальная гипертрофия
 - Д. острый уретрит
- Ответ: Б.

56. Для внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря характерен признак:

- А. повышение температуры тела
 - Б. отсутствие печеночной тупости
 - В. притупление в отлогих частях живота
 - Г. пострадавший не может самостоятельно помочиться
 - Д. полиурия
- Ответ: Г.

57. Тактика врача СМП при диагностике внутрибрюшного разрыва мочевого пузыря:

- А. консультация уролога на дому
 - Б. актив в поликлинику
 - В. срочная госпитализация
 - Г. вызов анестезиолого-реанимационной бригады
 - Д. рекомендация обратиться к врачу специалисту по месту жительства
- Ответ: В.

58. Анатомо-физиологические особенности нервной системы ребенка раннего возраста определяют:

- А. отсутствие судорожной готовности коры головного мозга
 - Б. аккумуляция токсических веществ и метаболитов в головном мозге
 - В. медленное появление клинических признаков отека головного мозга
 - Г. совершенство терморегулирующих механизмов
 - Д. устойчивость к ликвординамическим нарушениям
- Ответ: Б.

59. Особенности нервной системы ребенка является:

- А. высокая дифференциация коры мозга
- Б. недостаточное кровоснабжение мозга
- В. большая проницаемость гематоэнцефалического барьера

Г. высокий уровень миелинизации аксонов нервных клеток

Д. ликвординамические нарушения

Ответ: В.

60. Особенности сердечно-сосудистой системы способствуют развитию:

А. инфарктоидных состояний в первые годы жизни

Б. недостаточности кровообращения по большому кругу кровообращения

В. недостаточности кровообращения по малому кругу кровообращения

Г. аритмий

Д. лабильности функционирования сердечно-сосудистой системы

Ответ: Д.

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса.

Реализация программы проходит профессорско-преподавательским составом кафедры.

14.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учеб-</p>	80-89	4

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
ные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному		
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

14.3. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большин-	менее 70	Незачет

ство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному		
---	--	--