

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета
/Мельникова Л.В.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ВРАЧЕЙ-НАСТАВНИКОВ ПО ТЕМЕ
«ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРИЕМЫ НАСТАВНИЧЕСТВА
ДЛЯ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

**Москва
2019**

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 повышения квалификации врачей–наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи». Учебно-методическое пособие ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России. – М.: ПИУВ-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, – 2019. – 63 с.

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи» обусловлена необходимостью дальнейшей модернизации российской системы здравоохранения, в которой подчеркивается важность и значение врачей-наставников, специалистов с первой или высшей квалификационной категорией, работающих не менее пяти лет по своей специальности для обеспечения работы молодых врачей без опыта работы в системе здравоохранения под контролем более опытного специалиста.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи» в дополнительном профессиональном образовании.

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

Библиогр.: 31 источник.

Рецензенты:

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 дистанционного обучения
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»
10.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации»
10.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»
10.4	Рабочая программа учебного модуля 4 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Формы аттестации
13.	Оценочные материалы
14.	Иные компоненты программы

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи»
(срок обучения 144 академических часа)

Согласовано:

Проректор по учебной работе:

(подпись)

Заплатников А.Л.

(ФИО)

Декан хирургического факультета:

(подпись)

Благовестнов Д.А.

(ФИО)

Заведующий кафедрой
анестезиологии и неотложной
медицины:

(подпись)

Евдокимов Е.А.

(ФИО)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи»
(срок обучения 144 академических часа)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Васильков Валерий Григорьевич	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии и скорой медицинской помощи	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Купцова Маргарита Федеровна	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии и скорой медицинской помощи	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Филиппова Людмила Аркадьевна	к.м.н.	доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии и скорой медицинской помощи	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Маринчев Владимир Николаевич	к.м.н., доцент	доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии и скорой медицинской помощи	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
5.	Осинькин Дмитрий Владимирович		ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии и скорой медицинской помощи	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
<i>по методическим вопросам</i>				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Мельникова Людмила Владимировна	д.м.н., доцент	заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Типикин Валерий Александрович	к.м.н., доцент	заместитель директора по учебной работе	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Котовский Александр Валерьевич	к.м.н., доцент	декан хирургического факультета	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

5. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи» со сроком освоения 144 академических часа (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.);

- Указа Президента Российской Федерации от 06.06.2019 №172-ФЗ «О стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 года»;

- 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);

- 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 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный №34388);

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

- 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» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 25.08.2010, регистрационный №18247);

- нормативных и локальных актов, регламентирующих деятельность врача клинической лабораторной диагностики и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

5.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности**¹ в соответствии с ФГОС включает охрану 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 (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрировано в Министерстве 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 функции² Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации

- трудовые функции²:

A/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;

A/03.8 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;

- вид программы: практикоориентированная.

5.3 Контингент обучающихся: врачи скорой медицинской помощи.

5.4 Актуальность программы:

Низкая адаптация молодых специалистов в первые годы работы к новому рабочему месту является одной из проблем практического здравоохранения в оказании медицинской помощи. В концепции модернизации российской системы здравоохранения подчеркивается важность максимально быстро адаптировать молодого специалиста к новому рабочему месту с участием врачей-наставников, специалистов с первой или высшей квалификационной категорией, работающих не менее пяти лет по своей специальности для передачи опыта, накопленных знаний, навыков и умений.

5.4 Объем программы: 144 академических часа.

5.6 Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (недель)
Форма обучения			
очная, с применением ДОТ	6	6	4

5.7 Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план дистанционного обучения;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);

² Приказ Министерства труда Российской Федерации от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный №50644).

- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

5.8 Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

6. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель программы заключается в подготовке квалифицированного врача-наставника по теме «Эффективные приемы наставничества» по специальности «Скорая медицинская помощь», владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к ведению молодых специалистов по профильной специальности для самостоятельной профессиональной деятельности.

6.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- организации скорой медицинской помощи взрослым и детям;
- показания к вызову специализированных бригад скорой медицинской помощи;
- диагностики и скорой медицинской помощи при патологических состояниях, синдромах, нозологических формах при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- диагностики и скорой медицинской помощи при патологических состояниях, синдромах, нозологических формах при заболеваниях респираторного тракта;
- диагностики и скорой медицинской помощи при патологических состояниях, синдромах, нозологических формах при болезнях органов брюшной полости;
- диагностики и скорой медицинской помощи при патологических состояниях, синдромах, нозологических формах при эндокринных заболеваниях;
- диагностики и скорой медицинской помощи при патологических состояниях, синдромах, нозологических формах при болезнях крови;
- диагностики и скорой медицинской помощи при аллергических заболеваниях;
- диагностики и скорой медицинской помощи при психических заболеваниях;
- диагностики и скорой медицинской помощи при травмах и поражениях;
- диагностики и скорой медицинской помощи при отравлениях;
- особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных;
- особенностей и требований к реализации программ наставничества;
- возрастных особенностей обучающихся, особенностей их обучения, вопросов индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности);
- педагогических, психологических и методических основ развития мотивации и включения в трудовой коллектив;
- современных образовательных технологий профессионального обучения и адаптации в рамках профессиональной деятельности;
- современных образовательных технологий профессионального образования, включая технологии наставничества;
- современные модели наставничества, эффективные инструменты наставнической деятельности;
- особенностей совместной проектной деятельности врача-наставника и молодого специалиста под определенные трудовые задачи;

- стратегий установления контакта на основе эффективной коммуникации;
- методик рефлексивной деятельности.

Сформировать умения:

- руководствоваться в профессиональной деятельности требованиями Приказов, Порядков, Протоколов и стандартов оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях;

- анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов, нуждающихся в скорой медицинской помощи с заболеваниями и травмами;

- оценивать на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, требующих скорой медицинской помощи;

- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов с заболеваниями и травмами, в том числе находящихся в терминальном и тяжелом состоянии и принимать необходимые меры для выведения пациентов из этого состояния;

- проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов заболеваниями и травмами;

- организовать (проводить) выполнение комплексного обследования пациентов с заболеваниями и травмами в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания скорой медицинской помощи;

- интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и травмами;

- организовывать и проводить наблюдение и лечение пациентов с заболеваниями и травмами на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи;

- обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями и травмами на консультацию к специалистам;

- интерпретировать результаты осмотра пациентов заболеваниями и травмами приглашенными специалистами;

- выявлять патологические показатели дополнительных методов исследования (лабораторных, лучевых, ЭКГ, УЗИ) у пациентов с заболеваниями и травмами;

- проводить дифференциальную диагностику заболеваний и травм у пациентов, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;

- анализировать динамику развития патологического процесса, прогнозировать возможность развития осложнений;

- организовать мероприятия по оказанию экстренной медицинской помощи;

- диагностировать развитие угрожающих жизни состояний;

- защитить пострадавшего от дополнительных травм без риска для самого персонала при оказании экстренной медицинской помощи;

- мониторировать состояние больного, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие);

- привлекать дополнительный медицинский персонал (дежурный персонал поликлиник, стационаров, вызов скорой медицинской помощи и другие);

- 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;

- организовать медицинскую эвакуацию больных в лечебную организацию;
- проводить базовую сердечно-легочную реанимацию при клинической смерти, вызванной различными причинами;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей;
- руководствоваться в профессиональной деятельности особенностями и требованиями к реализации программ наставничества;
- руководствоваться возрастными особенностями обучающихся, особенностями их обучения, вопросов индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности);
- применять педагогические, психологические и методические основы развития мотивации и включения в трудовой коллектив;
- применять современные образовательные технологии профессионального обучения и адаптации в рамках профессиональной деятельности;
- выбирать и применять современные образовательные технологии профессионального образования, включая технологии наставничества;
- выстраивать образовательный процесс с учетом современных моделей наставничества, эффективных инструментов наставнической деятельности;
- выстраивать совместную проектную деятельность врача-наставника и молодого специалиста под определенные трудовые задачи;
- применять стратегии установления контакта на основе эффективной коммуникации;
- применять методики рефлексивной деятельности.

Сформировать навыки:

- организации и проведения медицинской эвакуации при неотложных состояниях;
- получения необходимой информации о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц;
- проведения базовой сердечно-легочной реанимации при клинической смерти, вызванной различными причинами (механическая травма, электротравма, повешение, утопление и другое);
- проведения медикаментозной терапии критических состояний;
- восстановления проходимости дыхательных путей;
- обеспечения вспомогательной вентиляции легких;
- проведения искусственной вентиляции легких;
- оказания помощи при приступе стенокардии, при инфаркте миокарда;
- оказания помощи при жизнеугрожающих нарушениях ритма сердца;
- оказания помощи при анафилактическом шоке;
- оказания помощи при гипергликемии и гипогликемии;
- оказания медицинской помощи при обмороке;
- оказания медицинской помощи при эпилептическом припадке;
- применения протоколов диагностики и оказания скорой медицинской помощи при острой хирургической патологии;
- применения протоколов диагностики и оказания скорой медицинской помощи при острой терапевтической патологии;

- применения протоколов диагностики и оказания скорой медицинской помощи при острой гинекологической и акушерской патологии;
- методов диагностики и оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС;
- толерантного восприятия этнических, социальных, конфессиональных и культурных различий пациентов;
- соблюдения врачебной тайны, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами;
- реализации программ наставничества;
- учета возрастных особенностей обучающихся, особенностей их обучения, вопросов индивидуализации обучения (для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья – особенности их психофизического развития, индивидуальные возможности) при разработке, реализации программы наставничества;
- применения педагогических, психологических и методических основ развития мотивации у молодого специалиста и его включения в трудовой коллектив;
- применения современных образовательных технологий профессионального обучения и адаптации в рамках профессиональной деятельности;
- применения современных образовательных технологий профессионального образования, включая технологии наставничества;
- использования современных моделей наставничества, эффективных инструментов наставнической деятельности;
- совместной проектной деятельности врача-наставника и молодого специалиста под определенные трудовые задачи;
- применения стратегий установления контакта на основе эффективной коммуникации;
- применения методик рефлексивной деятельности.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- проведения медикаментозной терапии критических состояний;
- восстановления проходимости дыхательных путей;
- обеспечения вспомогательной вентиляции легких;
- проведения искусственной вентиляции легких;
- оказания помощи при приступе стенокардии, при инфаркте миокарда;
- оказания помощи при жизнеугрожающих нарушения ритма сердца;
- оказания помощи при анафилактическом шоке;
- оказания помощи при гипергликемии и гипогликемии;
- оказания медицинской помощи при обмороке;
- оказания медицинской помощи при эпилептическом припадке;
- применения протоколов диагностики и оказания скорой медицинской помощи при острой хирургической патологии;
- применения протоколов диагностики и оказания скорой медицинской помощи при острой терапевтической патологии;
- применения протоколов диагностики и оказания скорой медицинской помощи при острой гинекологической и акушерской патологии;
- методов диагностики и оказания скорой медицинской помощи и медицинской эвакуации при ЧС;

- толерантного восприятия этнических, социальных, конфессиональных и культурных различий пациентов;
- соблюдения врачебной тайны, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (законными представителями), коллегами;
- реализации программ наставничества в рамках содействия ускорению процесса обучения основным навыкам специальности, развития способности самостоятельно и качественно выполнять трудовые функции и обязанности, передаче накопленного профессионального опыта, включению в трудовой коллектив, повышению уровня и качества профессиональной деятельности молодых врачей без опыта работы в системе здравоохранения под контролем более опытного специалиста.

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

7.1 Компетенции врачей-наставников, совершенствуемые в процессе освоения программы:

универсальные компетенции (далее – УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

профессиональные компетенции (далее – ПК):

- 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);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);
- 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).

7.2 Компетенции врачей-наставников, формируемые в процессе освоения программы:

- готовность к участию в наставнической деятельности по подготовке к профессиональной деятельности молодого специалиста (ПК-12).

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
УК-1	<u>Знания:</u> - современных принципов системности в подходе к диагностике неотложных состояний; - комплексный подход к терапии неотложных состояний	Т/К ³
	<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 П/А
	<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 П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - решения профессиональных задач	П/А
УК-2	<u>Знания:</u> - 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> - 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 ⁴
	<u>Навыки:</u> - общения и взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - работы в команде;	П/А

³ Т/К – текущий контроль

⁴ П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
	- взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп	
УК-3	<u>Знания:</u> - 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> - определять и оценивать индивидуальные особенности личности больного или пострадавшего; - решать педагогические задачи в лечебном процессе	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - эффективной коммуникации на основе знаний техник и приемов общения; - обучения пациентов и их родственников в процессе оказания медицинской помощи	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - педагогической деятельности по программам высшего и среднего медицинского образования	Т/К П/А
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 П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - проведения профилактической деятельности; - осуществления организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-4	<u>Знания:</u> - медико-статистических показателей заболеваемости, травматизма, смертности, их вычисление и оценка	Т/К
	<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	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - применения социально-гигиенических методик в практике врача скорой медицинской помощи; - сбора и анализа информации о показателях здоровья	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - работы со стандартами оказания скорой медицинской помощи	П/А
ПК-5	<u>Знания:</u>	Т/К

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
	<p>- патологических состояний, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней, требующих экстренной медицинской помощи</p>	
	<p><u>Умения:</u></p> <p>- 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;</p> <p>- мониторировать состояние больного, своевременно его оценивать (потеря сознания, клиническая смерть, угнетение дыхания и другие)</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- диагностики угрожающих жизни состояний</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- осуществления диагностической деятельности на догоспитальном этапе</p>	<p>П/А</p>
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <p>- протоколов оказания экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе</p>	<p>Т/К</p>
	<p><u>Умения:</u></p> <p>- проведения экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- оказания экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- осуществления экстренной медицинской помощи больным в критических состояниях на догоспитальном этапе</p>	<p>П/А</p>
ПК-9	<p><u>Знания:</u></p> <p>- законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно-правовые акты, иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников;</p> <p>- основных принципов организации скорой медицинской помощи взрослым и детям</p>	<p>Т/К</p>
	<p><u>Умения:</u></p> <p>- составлять учетно-отчетную документацию о проделанной работе;</p> <p>- определять показания к госпитализации</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Навыки:</u></p> <p>- применения основных принципов организации и управления в сфере скорой медицинской помощи</p>	<p>Т/К П/А</p>
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <p>- осуществления организационно-управленческой деятельности</p>	<p>П/А</p>
ПК-10	<p><u>Знания:</u></p> <p>- протоколов и стандартов оказания скорой медицинской помощи;</p> <p>- основных медико-статистических показателей</p>	<p>Т/К</p>
	<p><u>Умения:</u></p>	<p>Т/К П/А</p>

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<i>Совершенствуемые компетенции</i>		
	- обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности оказания скорой медицинской помощи	
	<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	П/А
<i>Формируемые новые компетенции</i>		
ПК-12	<u>Знания</u> - законодательных основ наставничества в Российской Федерации; - особенности обучения взрослых; - современных методов совместной деятельности с молодым специалистом, программ наставничества; - эффективных приемов наставничества в профессиональной деятельности	Т/К
	<u>Умения:</u> - применять современные методы совместной деятельности с молодым специалистом, программ наставничества; - применять эффективные приемы наставничества в профессиональной деятельности	Т/К П/А
	<u>Навыки:</u> - руководства молодым специалистом по совершенствованию его профессиональной деятельности; - оценки профессиональной деятельности молодого специалиста; - владения эффективными приемами наставничества в профессиональной деятельности	Т/К П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> - реализация эффективных приемов наставничества в совместной профессиональной деятельности с молодым специалистом	П/А

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
 профессионального образования
 «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
 (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи»

(общая трудоемкость освоения программы 144 академических часов)

Цель: заключается в подготовке квалифицированного врача-наставника по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи», владеющего универсальными и профессиональными компетенциями, способного и готового к ведению молодых специалистов по профильной специальности для самостоятельной профессиональной деятельности.

Контингент обучающихся: врачи скорой медицинской помощи.

Общая трудоемкость: 144 академических часа.

Форма обучения: очная, с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л ⁵	СЗ/ПЗ ⁶	ДО ⁷		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»						
1.1	Нормативно-правовая база, регламентирующая наставничество в здравоохранении	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-12	Т/К ⁸
1.2	Права и обязанности врача-наставника	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-12	Т/К

⁵Лекционные занятия.

⁶Семинарские и практические занятия.

⁷Дистанционное обучение.

⁸Текущий контроль.

1.3	Права и обязанности молодого специалиста	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-12	Т/К
1.4	Инструменты принятия клинических решений	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-12	Т/К
1.5	Формы реализации наставнической деятельности	3	-	-	3	УК-2, УК-3, ПК-12	Т/К
Промежуточная аттестация по модулю		3			3	УК-2, УК-3, ПК-12	П/А
Трудоемкость учебного модуля 1		18	-	-	18	УК-2, УК-3, ПК-12	П/А
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации»						
2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	2	-	2	-	УК-1, ПК-4	Т/К
2.2	Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	3	1	2	-	УК-1, ПК-4	Т/К
2.3	Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	3	1	2	-	УК-1, ПК-5	Т/К
2.4	Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	3	1	2	-	УК-1, ПК-9	Т/К
2.5	Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	5	1	4	-	ПК-5	Т/К
2.6	Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	4	2	2	-	ПК-5	Т/К
2.7	Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	2	1	1	-	УК-1, ПК-5	Т/К
2.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями,	3	1	2	-	ПК-5	Т/К

	требуемыми оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи						
2.9	Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	5	1	4	-	УК-1, ПК-4	Т/К
2.10	Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	4	2	2	-	ПК-6, ПК-9	Т/К
2.11	Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	8	4	4	-	УК-1, ПК-5	Т/К
2.12	Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	4	2	2	-	ПК-5	Т/К
2.13	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	4	2	2	-	ПК-9	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 2		50	19	31	-	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9	П/А
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»						
3.1	Осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
3.2	Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной	3	1	2	-	ПК-6	Т/К

	бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи						
3.3	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	3	1	2	-	ПК-9	Т/К
3.4	Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	3	1	2	-	ПК-6	Т/К
3.5	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	5	1	4	-	ПК-10	Т/К
3.6	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	6	2	4	-	ПК-6, ПК-10	Т/К
3.7	Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи	4	2	2	-	ПК-9	Т/К
3.8	Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию	3	1	2	-	ПК-3	Т/К
3.9	Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента	5	1	4	-	ПК-3	Т/К
3.10	Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением	4	2	2	-	ПК-3	Т/К

	во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации						
3.11	Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации	4	2	2	-	ПК-3	Т/К
3.12	Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях	4	2	2	-	ПК-3	Т/К
3.13	Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	4	2	2	-	ПК-10	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 3		50	18	32	-	ПК-3, ПК-6, ПК-9, ПК-10	П/А
4.	Рабочая программа учебного модуля 4 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»						
4.1	Составление плана работы и отчета о своей работе	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
4.2	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
4.3	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	2	-	2	-	ПК-3	Т/К
4.4	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
4.5	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
4.6	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
4.7	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
4.8	Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи	2	-	2	-	ПК-9	Т/К
4.9	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	2	-	2	-	ПК-3	Т/К

4.10	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	2	-	2	-	ПК-3	Т/К
Трудоемкость учебного модуля 4		20	-	20	-	ПК-3, ПК-9	П/А
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6	-	6	-	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-9, ПК-10, ПК-12	Э⁹
Общая трудоемкость освоения программы		144	40	86	18		

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



8.1 УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСТАНЦИОННОГО ОБУЧЕНИЯ ПО ТЕМЕ «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ НАСТАВНИЧЕСТВА» дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи»

Цель: формирование и совершенствование представлений о системе наставничества в здравоохранении, механизмах действия врача-наставника и навыков ведения молодого специалиста в профессиональной трудовой деятельности.

Задачи дистанционного обучения:

- формирование и совершенствование знаний нормативно-правовой базы, регламентирующей наставничество в здравоохранении;
- формирование знаний прав и обязанностей врача-наставника;
- формирование знаний прав и обязанностей молодого специалиста;
- совершенствование навыков применения инструментов принятия клинических решений в профессиональной трудовой деятельности;
- формирование навыков применения форм реализации наставнической деятельности.

Контингент: врачи скорой медицинской помощи.

Трудоемкость обучения: 18 академических часов.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная, с использованием дистанционного обучения.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые компетенции	В том числе				
				Обучение с использованием ДОТ		Обучение с отрывом от работы		
				слайд-папки	форма и вид контроля	Вебинары	ПЗ, СЗ	форма и вид контроля
1.1	Нормативно-правовая база, регламентирующая наставничество в здравоохранении	3	УК-2, УК-3, ПК-12	3	Т/К	-	-	-
1.2	Права и обязанности врача-наставника	3	УК-2, УК-3, ПК-12	3	Т/К	-	-	-
1.3	Права и обязанности молодого специалиста	3	УК-2, УК-3, ПК-12	3	Т/К	-	-	-
1.4	Инструменты принятия клинических решений	3	УК-2, УК-3, ПК-12	3	Т/К	-	-	-
1.5	Формы реализации наставнической деятельности	3	УК-2, УК-3, ПК-12	3	Т/К	-	-	-
Промежуточная аттестация		3	-	3	Т¹⁰	-	-	-
Итоговая аттестация		-	-	-	-	-	-	-
Итого		18	УК-2, УК-3, ПК-12	18	-	-	-	-

¹⁰ Тестирование

Министерство здравоохранения Российской Федерации
 Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
 профессионального образования
 «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
 (ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
 ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



9. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения
 квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества
 для врача скорой медицинской помощи»

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>	<i>неделя</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>			
Общие вопросы наставничества	18	-	-	-
Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	18	22	-	-
Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	-	14	26	-
Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	-	-	10	30
Итоговая аттестация	-	-	-	6
Общая трудоемкости программы (144 акад. часа)	36	36	36	36

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

/Мельникова Л.В.



10. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

10.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«ОБЩИЕ ВОПРОСЫ НАСТАВНИЧЕСТВА»

(с применением дистанционных образовательных технологий)

Трудоемкость освоения: 18 академических часов.

Цель: ознакомление реализации программ наставничества в рамках содействия ускорению процесса обучения основным навыкам специальности, развития способности самостоятельно и качественно выполнять трудовые функции и обязанности, передаче накопленного профессионального опыта, включению в трудовой коллектив, повышению уровня и качества профессиональной деятельности молодых врачей без опыта работы в системе здравоохранения под контролем более опытного специалиста.

Трудовая функция:

В/05.8 Организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала лаборатории и ведение медицинской документации.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
1.1	Нормативно-правовая база, регламентирующая наставничество в здравоохранении
1.2	Права и обязанности врача-наставника
1.3	Права и обязанности молодого специалиста
1.4	Инструменты принятия клинических решений
1.5	Формы реализации наставнической деятельности

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Анализ нормативно-правовой базы, регламентирующей наставничество в системе здравоохранения.
2. Составление характеристики основных этапов реализации наставничества в медицинских организациях.
3. Анализ обязанностей врача-наставника.
4. Составление алгоритма процесса наставничества.
5. Анализ прав врача-наставника. Юридическая ответственность наставника.
6. Внутренние локальные акты в работе врача-наставника.
7. Анализ прав и обязанностей молодого специалиста.
8. Ведение отчетной документации молодого специалиста.
9. Организация и проведение наставничества: цели, задачи, модели наставничества.
10. Мотивация в развитии системы наставничества в здравоохранении.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции
1.	Круглый стол	Перспективы развития системы наставничества в здравоохранении	УК-2, УК-3, ПК-12
2.	Вебинар	Роль врача-наставника в становлении молодого специалиста	УК-2, УК-3, ПК-12
3.	Вебинар	Мотивация как фактор развития и совершенствования системы наставничества в медицинских организациях	УК-2, УК-3, ПК-12

Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1 «Общие вопросы наставничества» представлен тестовыми заданиями в дистанционном модуле.

Литература к учебному модулю 1 «Общие вопросы наставничества»:

Основная:

1. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. Семенов Т.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-4977-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970449776.html>
2. Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс]/Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5417-6 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html>
3. Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html>

4. Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность [Электронный ресурс]: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4069-8 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440698.html>

5. Шипова В.М., Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / В.М. Шипова; под ред. Р.У. Хабриева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-3892-3 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438923.html>

6. Трифонов И.В., Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / Трифонов И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-3695-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436950.html>

Дополнительная:

1. Шипова В.М., Современные проблемы планирования численности медицинских работников больничных учреждений [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 96 с. - ISBN 978-5-9704-4808-3 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448083.html>

2. Шипова В.М., Нормы труда медицинских работников поликлиник [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-4727-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447277.html>

3. Багненко С.Ф., Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: методические рекомендации [Электронный ресурс] / Багненко С.Ф. [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-4673-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446737.html>

4. Шипова В.М., Организация и технология нормирования труда в здравоохранении [Электронный ресурс] / Шипова В.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-4631-7 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970446317.html>

5. Старчиков М. Ю., Правовой минимум медицинского работника (врача) [Электронный ресурс] / М. Ю. Старчиков - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4285-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442852.html>

6. Татарников М. А., Делопроизводство в медицинских организациях [Электронный ресурс] / М. А. Татарников - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-3781-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437810.html>

7. Татарников М.А., Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения [Электронный ресурс] / М.А. Татарников - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3754-4 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437544.html>

Интернет-ресурсы:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib/330500>).

2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (<http://www.rosmedlib.ru>).
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://cr.rosminzdrav.ru/>).
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>).
5. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>).
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>).
7. Документационный центр ВОЗ (<http://whodc.mednet.ru>).
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>)
9. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru>).
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (<http://library.pnzgu.ru>).

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России



«25» ноября 2019 г. протокол №10
Председатель совета
Мельникова Л.В.

10.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ПРОВЕДЕНИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЙ, ТРЕБУЮЩИХ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

Трудоемкость освоения: 50 академических часов.

Трудовая функция:

A/01.8 совершенствование профессиональных компетенции (й) в диагностической деятельности (ПК-5) врача скорой медицинской помощи.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Проведение
обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний,
требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской
организации»**

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.1.1	с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
2.1.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.1.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.1.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.1.5	с неотложными состояниями при травмах
2.2	Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.2.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.2.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы

Код	Название и темы рабочей программы
2.2.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.2.5	с неотложными состояниями при травмах
2.3	Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.3.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.3.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.3.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.3.5	с неотложными состояниями при травмах
2.4	Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.4.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.4.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.4.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.4.5	с неотложными состояниями при травмах
2.5	Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.5.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.5.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.5.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.5.5	с неотложными состояниями при травмах
2.6	Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.6.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.6.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.6.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.6.5	с неотложными состояниями при травмах
2.7	Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2.7.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.7.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.7.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.7.5	с неотложными состояниями при травмах
2.8	Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2.8.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.8.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.8.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.8.5	с неотложными состояниями при травмах
2.9	Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.9.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.9.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы

Код	Название и темы рабочей программы
2.9.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.9.5	с неотложными состояниями при травмах
2.10	Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
2.10.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.10.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.10.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.10.5	с неотложными состояниями при травмах
2.11	Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.11.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.11.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.11.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.11.5	с неотложными состояниями при травмах
2.12	Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
2.12.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
2.12.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
2.12.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
2.12.5	с неотложными состояниями при травмах
2.13	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации»:

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации.
2. Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Клинический разбор	Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-9

2.	Клинический разбор	Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)	УК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-9
----	--------------------	---	------------------------

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации»:

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Боль при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки имеет характер:
- а) усиливающийся;
 - б) схваткообразный;
 - в) ноющий;
 - г) кинжальный;
 - д) иррадирующий.

Ответ: г.

2. Характерная клиническая картина сразу после прободения язвы желудка:

- а) тахикардия;
- б) брадикардия;
- в) озноб;
- г) озноб и тахикардия;
- д) брадикардия и озноб.

Ответ: г.

3. 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.

4. 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.

5. Симптом Ситковского при остром аппендиците проявляются:

- а) болезненностью в правой поясничной области;
- б) болезненностью при пальпации в эпигастральной области;
- в) усилением болей в правой подвздошной области при поворачивании со спины на левый бок и в положении на левом боку;
- г) напряжением мышц в правой подвздошной области;
- д) асимметрией живота.

Ответ: в

6. Острый холецистит наиболее часто встречается у:

- а) подростков;
- б) мужчин 30-40 лет;
- в) женщин 30-40 лет;
- г) мужчин пожилого возраста;
- д) женщин пожилого возраста.

Ответ: д.

7. Положительный симптом БОТКИНА может наблюдаться при:

- а) остром панкреатите;
- б) острой кишечной непроходимости;
- в) остром холецистите;
- г) мезентериальном тромбозе;
- д) остром аппендиците.

Ответ: в.

8. Симптом БОТКИНА при остром холецистите проявляется иррадиацией боли в:

- а) правую половину шеи;
- б) область сердца;
- в) правую подвздошную область;
- г) правую поясничную область;
- д) левую подвздошную область.

Ответ: б.

9. Основные формы острого холецистита:

- а) калькулезный и бескаменный;
- б) обтурационный и сосудистый;
- в) калькулезный и гангренозно-перфоративный;
- г) обтурационный и ферментативный;
- д) флегмонозный и гангренозный.

Ответ: а.

10. Острый панкреатит необходимо дифференцировать с заболеваниями:

- а) острый холецистит, инфаркт миокарда, пиелонефрит;
 - б) перфоративная язва, острый холецистит, тромбоз мезентериальных сосудов;
 - в) язвенная болезнь, острый аппендицит, острый гепатит;
 - г) непроходимость кишечника, цирроз печени, болезнь Крона;
 - д) перфоративная язва, острый гепатит, рак толстой кишки.
- Ответ: б.

Литература к учебному модулю 2 «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации»

Основная:

1. Багненко С.Ф., Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-3421-5 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>.
2. Багненко С.Ф., Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3349-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html>.
3. Котельников Г.П., Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4221-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html>
4. Соколов В.А., Дорожно-транспортные травмы [Электронный ресурс] / Соколов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1269-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412695.htm>
5. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

Клинические рекомендации:

1. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при политравме. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации «Российское общество скорой медицинской помощи» 23 января 2014 г. в г. Казани.
2. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при шоке. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации «Российское общество скорой медицинской помощи» 23 января 2014 г. в г. Казани
3. Клинические рекомендации. Остановка сердца и сердечно-легочная реанимация. (Проект). Национальный совет по реанимации. Европейский совет по реанимации. 2018.

Дополнительная:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

2. Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 г. №864 «О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 гг.» - http://www.consultant.ru/law/hotdocs/28738.html?utm_campaign=hotdocs_day6&utm_source=ya.direct&utm_medium=cpc&utm_content=242922423

3. Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 г. №927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком». - <http://base.consultant.ru>

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №991н от 15.12.2009 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком». - <http://www.zakonprost.ru/content/base/147277>

5. Дорожно-транспортные травмы: руководство для врачей. Соколов В.А. 2009. - 176 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1269-5.

6. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.

7. 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"). - ISBN 978-5-9704-3349-2.

8. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5.

9. Травматология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4221-0.

10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 33е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.

Интернет-ресурсы:

1. www.consultant.ru

2. Официальный сайт Минздрава России, подраздел «Электронный рубрикатор клинических рекомендаций» <http://cr.rosminzdrav.ru>

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета
Мельникова Л.В.



10.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И (ИЛИ) СОСТОЯНИЯМИ, ТРЕБУЮЩИМИ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КОНТРОЛЬ ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ»

Трудоемкость освоения: 50 академических часов.

Трудовая функция:

A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
3.3	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3.3.1	с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3.3.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
3.3.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
3.3.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
3.3.5	с неотложными состояниями при травмах
3.4	Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
3.4.1	с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3.4.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
3.4.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
3.4.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
3.4.5	с неотложными состояниями при травмах
3.5	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3.5.1	с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3.5.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
3.5.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
3.5.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
3.5.5	с неотложными состояниями при травмах
3.6	Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3.6.1	с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3.6.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
3.6.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
3.6.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
3.6.5	с неотложными состояниями при травмах
3.7	Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи
3.8	Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию
3.9	Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента
3.10	Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3.10.1	с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3.10.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
3.10.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
3.10.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
3.10.5	с неотложными состояниями при травмах
3.11	Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации
3.12	Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях
3.13	Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3.13.1	с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
3.13.2	с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания
3.13.3	с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы
3.13.4	с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости
3.13.5	с неотложными состояниями при травмах

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации *с неотложными состояниями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.*

2. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации *с неотложными состояниями при заболеваниях органов дыхания.*

3. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации *с неотложными состояниями при заболеваниях нервной системы.*

4. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации *с неотложными состояниями при заболеваниях органов брюшной полости.*

5. Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации *с неотложными состояниями при травмах.*

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

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

1.	Дидактическая игра (деловая игра)	Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации	ПК-3, ПК-6, ПК-9, ПК-10
2.	Дидактическая игра (деловая игра)	Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях	ПК-3, ПК-6, ПК-9, ПК-10
3.	Дидактическая игра (деловая игра)	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	ПК-3, ПК-6, ПК-9, ПК-10

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»:

Инструкция: дайте развернутый ответ.

1. Выезд на экстренный вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее:

Ответ: четырех минут после поступления вызова.

2. Цель медицинской сортировки заключается в:

Ответ: распределении пострадавших по характеру и тяжести поражения и прогнозу.

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

Ответ: Изоптин.

4. Эффект нитроглицерина при приступе стенокардии обусловлен:

Ответ: Расширением коллатеральных ветвей коронарных артерий.

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

Ответ: больные старческого возраста.

6. Больной с тромбоэмболией легочной артерии транспортируется:

Ответ: В строго горизонтальном положении.

7. Концентрация кислорода во вдыхаемой смеси у больного с астматическим статусом должна быть:

Ответ: 50-75 %.

8. Больным с аспириновой формой бронхиальной астмы противопоказан:

Ответ: Эуфиллин.

9. Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются:

Ответ: Клиническая смерть.

10. Тройной прием Сафара на дыхательных путях включает в себя:

Ответ: Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и открытие рта.

11. Тонус гладкой мускулатуры бронхов снижается под влиянием:

Ответ: симпатической вегетативной системы.

12. Бронхиальной астме способствует:

Ответ: гиперчувствительность β -адренергической системы.

13. Концентрация кислорода во вдыхаемой смеси у больного с астматическим статусом должна быть:

Ответ: 20-30 %.

14. Ухудшение бронхиальной проходимости при астматическом статусе возможно:

Ответ: от повторного назначения симпатомиметиков.

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

15. 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.

16. Неотложные мероприятия при травме груди, прежде всего, необходимы при:

а) множественных переломах ребер;

б) простом пневмотораксе;

в) напряженном пневмотораксе;

г) переломе грудины;

д) переломе плечевой кости и лопатке.

Ответ: в.

17. Рациональная тактика при проникающем ранении живота и выпадении петель кишечника на догоспитальном этапе- это:

а) вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар;

б) обезболивание при сильном болевом синдроме, наложение асептической повязки, увлажненной в жаркое время года без вправления петель кишечника в брюшную полость, госпитализацию в хирургический стационар;

в) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий;

г) введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар;

д) обезболивание, срочная госпитализация в стационар.

Ответ: б.

18. Рациональной тактикой инфузионной терапии при ранениях и травмах живота с повреждением внутренних органов на догоспитальном этапе является:

а) инфузионная терапия с включением коллоидных и кристаллоидных растворов;

б) объем инфузионной терапии не менее 1 л. инфузионных растворов;

в) массивная инфузионная терапия до достижения систолического артериального давления не ниже 120 мм рт.ст.;

г) инфузионная терапия не показана до хирургической остановки кровотечения;

д) струйное переливание инфузионных растворов до достижения систолического артериального давления 80 мм рт.ст., затем капельная инфузия до достижения систолического артериального давления 100 мм рт.ст..

Ответ: а.

19. Догоспитальная тактика при разлитом перитоните заключается в:

а) госпитализации в хирургическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий;

б) введении антибиотиков и противорвотных препаратов и госпитализации в хирургическое отделение стационара;

в) введении наркотических или ненаркотических анальгетиков и госпитализации в хирургическое отделение стационара на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидными растворами;

г) помещении холода на живот и госпитализации в хирургическое отделение стационара на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидными растворами;

д) обязательном промывании желудка и госпитализации в хирургическое отделение стационара на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидными растворами.

Ответ: д.

20. Препаратом выбора при отеке легких на фоне гипертонического криза является:

- а) препараты из группы нитратов;
- б) нифедипин (коринфар);
- в) верапамил (изоптин);
- г) морфин.

Ответ: а.

21. Госпитализация больных с крупозной пневмонией производится:

- а) на носилках;
- б) пешком;
- в) сидя;
- г) с фиксацией больного.

Ответ: а.

22. Бронхиальной астме способствует:

- а) блокада α -адренергической системы;
- б) гиперчувствительность β -адренергической системы;
- в) блокада холинергической системы;
- г) нарушение равновесия α - и β -адренергической систем.

Ответ: б.

23. Концентрация кислорода во вдыхаемой смеси у больного с астматическим статусом должна быть:

- а) 100 %;
- б) 50-75 %;
- в) 30-50 %;
- г) 20-30 %.

Ответ: г.

24. Синдром "рикошета" при астматическом статусе – это:

- а) функциональная блокада β -адренергических рецепторов при применении бета-2-адреномиметиков;
- б) накопление вязкой мокроты в дилатированных бронхах;
- в) трансудация жидкости из капилляров в легочную ткань;
- г) отхождение большого количества мокроты.

Ответ: г.

25. Ухудшение бронхиальной проходимости при астматическом статусе возможно:

- а) от введения атропина;
- б) от введения гормонов;
- в) от повторного назначения симпатомиметиков;
- г) от повторного введения гормонов;
- д) от оксигенотерапии.

Ответ: в.

Литература к учебному модулю 3 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности»

Основная:

1. Багненко С.Ф., Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-3421-5 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>.

2. Багненко С.Ф., Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3349-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html>.

3. Котельников Г.П., Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4221-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html>

4. Соколов В.А., Дорожно-транспортные травмы [Электронный ресурс] / Соколов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1269-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412695.htm>

5. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

Клинические рекомендации:

1. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при политравме. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации «Российское общество скорой медицинской помощи» 23 января 2014 г. в г. Казани.

2. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при шоке. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации «Российское общество скорой медицинской помощи» 23 января 2014 г. в г. Казани

3. Клинические рекомендации. Остановка сердца и сердечно-легочная реанимация. (Проект). Национальный совет по реанимации. Европейский совет по реанимации. 2018.

Дополнительная:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

2. Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 г. №864 «О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 гг.» -

http://www.consultant.ru/law/hotdocs/28738.html?utm_campaign=hotdocs_day6&utm_source=ya.direct&utm_medium=cpc&utm_content=242922423

3. Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 г. №927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком». -<http://base.consultant.ru>

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №991н от 15.12.2009 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком». - <http://www.zakonprost.ru/content/base/147277>

5. Дорожно-транспортные травмы: руководство для врачей. Соколов В.А. 2009. - 176 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1269-5.

6. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.

7. 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"). - ISBN 978-5-9704-3349-2.

8. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5.

9. Травматология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4221-0.

10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 33е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.

Интернет-ресурсы:

1. www.consultant.ru

2. Официальный сайт Минздрава России, подраздел «Электронный рубрикатор клинических рекомендаций» <http://cr.rosminzdrav.ru>

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

25 ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

Мельникова Л.В.



**10.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «ВЕДЕНИЕ
МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
НАХОДЯЩЕГОСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО
ПЕРСОНАЛА»**

Трудоемкость освоения: 20 академических часов.

Трудовая функция:

A/03.8 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Ведение медицинской
документации, организация деятельности находящегося в распоряжении
медицинского персонала»**

Код	Название и темы рабочей программы
3.1	Составление плана работы и отчета о своей работе
3.3	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа
3.4	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции
3.5	Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала
3.6	Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3.7	Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
3.8	Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
3.9	Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
3.10	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
3.11	Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
	возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала.
2. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
3. Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Дидактическая игра (деловая игра)	Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции	ПК-3, ПК-9
2.	Дидактическая игра (деловая игра)	Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	ПК-3, ПК-9
3.	Дидактическая игра (деловая игра)	Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи	ПК-3, ПК-9

Примеры оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 4 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»:

Инструкция: дайте развернутый ответ.

1. Что (кто) является объектом медицинского страхования?

Ответ: страховой случай.

2. Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования.

Ответ: право на ОМС и ДМС, выбор страховой медицинской организации, выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС, получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса.

3. Для определения социальной гигиены как науки характерно определение:

Ответ: наука об общественном здоровье и здравоохранении.

4. Основным принципом охраны здоровья граждан РФ не является:

Ответ: доступность медико-санитарной помощи отдельной категории граждан.

5. Объектами собственности в здравоохранении не могут быть:

Ответ: здоровье индивидуума.

6. Какие показатели характеризуют общественное здоровье:

Ответ: заболеваемость, инвалидность, демографические показатели, физическое развитие населения.

7. Одним из прав граждан в системе медицинского страхования является:

Ответ: выбор врача и лечебно-профилактического учреждения.

8. Основные принципы оказания скорой медицинской помощи:

Ответ: безотлагательный, безотказный, бесплатный характер получения при неотложных состояниях пациента, государственное регулирование.

9. Заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации допускаются лица, имеющие следующие документы:

Ответ: диплом об окончании высшего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФ, диплом об окончании среднего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФ, сертификат специалиста, лицензию на право деятельности.

10. Какие формы входят в список отраслевого статистического наблюдения и деятельности скорой медицинской помощи:

Ответ: отчет станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи, журнал записи вызовов скорой медицинской помощи, карта вызова скорой медицинской помощи, сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему.

11. На догоспитальном этапе скорая медицинская помощь осуществляется медицинскими работниками:

Ответ: станций скорой медицинской помощи, отделений экстренной медицинской помощи ЛПУ, ЛПУ, оказывающих скорую специализированную (санитарно-авиационную) медицинскую помощь, отделений скорой медицинской помощи ЛПУ.

12. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии

Ответ: взаимоотношения врача и пациента, взаимоотношения врача и родственников пациента, взаимоотношения в медицинском коллективе, взаимоотношения медицинских работников и общества.

13. Принципы организации подстанции скорой медицинской помощи, как структурных подразделений станций:

Ответ: в городах с населением свыше 100 тыс. человек, с учетом 20-минутной транспортной доступности. Зоны обслуживания подстанций устанавливаются с учетом численности, плотности населения, насыщенности района промышленными предприятиями, интенсивности движения на автомагистралях, границы зоны обслуживания являются условными, так как бригады подстанции, при необходимости, могут быть направлены в зоны деятельности других подстанций.

14. При оказании медицинской помощи пациент имеет право:

Ответ: на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от него, на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи.

15. Предметом изучения медицинской статистики являются:

Ответ: информация о здоровье населения, информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека, информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения, информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине.

16. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются:

Ответ: демографические показатели.

17. Оперативный отдел станции скорой медицинской помощи обеспечивает:

Ответ: круглосуточный прием обращений (вызовов) населения, своевременное направление выездных бригад СМП, оперативное управление и контроль за работой бригад, организацию скорой медицинской помощи в зависимости от сложившейся оперативной обстановкой.

18. Основной функциональной единицей станции скорой медицинской помощи является:

Ответ: выездная бригада.

19. В функции станции скорой медицинской помощи входит:

Ответ: оказание выездными бригадами квалифицированной медицинской помощи пострадавшим и больным в кратчайшие сроки с момента возникновения патологического состояния, обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи вместе с другими медицинскими учреждениями, обеспечение оказания максимально возможной медицинской помощи во время транспортировки больных, сопровождение в медицинское учреждение больных, состояние которых во время транспортировки требует особого контроля.

20. Выездная бригада СМП осуществляет:

Ответ: немедленный выезд и прибытие к пациенту (на место происшествия), устанавливает диагноз, осуществляет лечебные мероприятия, способствующие улучшению состояния больного, при наличии показаний, транспортирует его в ЛПУ, передачу пациента и соответствующе медицинской документации дежурному врачу ЛПУ, по первому требованию больного, родственников или окружающих лиц называет номер бригады и подстанции.

21. Врач выездной бригады СМП имеет все перечисленные права:

Ответ: делать замечания в устной форме членам бригады за невыполнение функциональных обязанностей, решения вопроса сопровождения больного одним из родственников или знакомых (в соответствии с наличием свободных мест в автомашине и состоянием здоровья больного, участия в собраниях, конференциях, производственных совещаниях, ежегодно оплачиваемый отпуск.

22. При вызове бригады СМП на улицу, общественное место к лицам в алкогольном опьянении:

Ответ: бригада сообщает в оперативный отдел, вызывается наряд полиции.

23. Выездной медперсонал СМП обязан владеть следующими навыками:

Ответ: промывание желудка через зонд, интубация трахеи, проведение ИВЛ, наложение повязок, транспортная иммобилизация.

24. Станция скорой медицинской помощи как самостоятельное лечебно-профилактическое учреждение создается в городах с численностью населения свыше:

Ответ: 50 тысяч человек.

25. В случае смерти в салоне санитарного автомобиля выездная бригада скорой медицинской помощи обязана:

Ответ: сообщить фельдшеру по приему и передаче вызовов оперативного отдела (диспетчерской) и получить распоряжение на доставку трупа в учреждение судебно-медицинской экспертизы.

Литература к учебному модулю 4 «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»:

Основная:

1. Багненко С.Ф., Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-3421-5 - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>.
2. Багненко С.Ф., Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутя, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннуллина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3349-2 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433492.html>.
3. Котельников Г.П., Травматология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Г.П. Котельникова, С.П. Миронова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-4221-0 - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442210.html>
4. Соколов В.А., Дорожно-транспортные травмы [Электронный ресурс] / Соколов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1269-5 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412695.htm>
5. Стандарты первичной медико-санитарной помощи [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - <https://www.rosmedlib.ru/book/StandartSMP1.html>

Клинические рекомендации:

1. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при политравме. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации «Российское общество скорой медицинской помощи» 23 января 2014 г. в г. Казани.
2. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при шоке. Утверждены на заседании Правления общероссийской общественной организации «Российское общество скорой медицинской помощи» 23 января 2014 г. в г. Казани
3. Клинические рекомендации. Остановка сердца и сердечно-легочная реанимация. (Проект). Национальный совет по реанимации. Европейский совет по реанимации. 2018.

Дополнительная:

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».
2. Постановление Правительства РФ от 03.10.2013 г. №864 «О федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в 2013-2020 гг.» -

http://www.consultant.ru/law/hotdocs/28738.html?utm_campaign=hotdocs_day6&utm_source=ya.direct&utm_medium=cpc&utm_content=242922423

3. Приказ Министерства здравоохранения России от 15.11.2012 г. №927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком». - <http://base.consultant.ru>

4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации №991н от 15.12.2009 г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком». - <http://www.zakonprost.ru/content/base/147277>

5. Дорожно-транспортные травмы: руководство для врачей. Соколов В.А. 2009. - 176 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-1269-5.

6. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. - М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.

7. 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"). - ISBN 978-5-9704-3349-2.

8. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с. - ISBN 978-5-9704-3447-5.

9. Травматология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 528 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4221-0.

10. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 33е издание, переработанное и дополненное. - М.: НИИОР, НСР, 2016. - 192 с.

Интернет-ресурсы:

1. www.consultant.ru

2. Официальный сайт Минздрава России, подраздел «Электронный рубрикатор клинических рекомендаций» <http://cr.rosminzdrav.ru>

11. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

При организации учебного процесса по дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи» учитывается то, что недельная учебная нагрузка обучающихся составляет 36 часов.

В структуру программы включен дистанционный учебный модуль «Общие вопросы наставничества» трудоемкостью 18 акад. часов, включающий изучение нормативно-правовых актов по наставничеству, а также основные принципы деятельности, обязанности и формы реализации наставнической деятельности, реализуемый с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

По образовательной программе могут проводиться учебные занятия следующих видов:

- лекции, составляющие не более 30% от аудиторной нагрузки;
- семинары, практические занятия.

Реализация образовательной программы основана на применении инновационных технологий обучения, развивающих навыки практической работы, принятия решений, межличностной коммуникации и другие необходимые врачу – молодому специалисту личностные и профессиональные качества.

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной программы регламентируется учебным планом, рабочими программами модулей, календарным учебным графиком, а также методическими материалами, обеспечивающими реализацию соответствующих образовательных технологий.

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

12.1. Промежуточная аттестация обучающихся

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

12.2. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемыми 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 образовательной программе повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи» проводится в форме *экзамена* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-наставника 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 повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи».

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 повышения квалификации врачей-наставников по теме «Эффективные приемы наставничества для врача скорой медицинской помощи» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации¹¹.

¹¹ч.10 ст. 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2930, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4263)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»
(ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
ФГБОУ ДПО РМАНПО

Минздрава России

«25» ноября 2019 г. протокол №10

Председатель совета

/Мельникова Л.В.



13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

13.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. Тестирование;
2. Решение ситуационных задач.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Назовите очередность действий ответственного за оказание медицинской помощи на месте массового происшествия.
2. Как осуществляется расчет планового числа выездных бригад скорой медицинской помощи по муниципальному образованию?
3. В чем заключается цель медицинской сортировки?
4. Что развивается чаще всего при остром инфаркте миокарда?
5. Назовите ведущие симптомы бронхиальной астмы.
6. Перечислите показания для сердечно-легочной реанимации.
7. Уточните характер боли при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки.
8. Для какого вида повреждения/травмы характерно исчезновение печеночной тупости при перкуссии на фоне сильной боли в животе.
9. Какая патология живота сопровождается выраженным токсикозом, начинается со схваткообразных болей в животе, задержкой отхождения газов и стула.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

1. Перечислите методы коррекции клапанного пневмоторакса.

2. Что включает в себя лечение клапанного пневмоторакса, помимо декомпрессии плевральной полости?
3. Что можно заподозрить у больного при внезапной потере сознания и отсутствии пульса при сохранении сигналов ЭКГ?
4. Каковы Ваши действия при развитии у пациента полной атриовентрикулярной блокады?
5. Каков будет Ваш объем неотложной помощи пациенту, при развитии у него сердечной недостаточности?
6. Укажите место пункции при гидротораксе в случае, если пациент не в состоянии сидеть.
7. Как предотвратить ранение межреберной артерии при пункции плевральной полости?
8. Опишите процесс установки воздуховода.
9. Какие инструменты и оборудование Вам необходимо приготовить в случае экстренной интубации в отсутствии помощников?
10. Перечислите способы протезирования респираторной функции.

Фонд оценочных средств:

Ситуационная задача №1.

Пациент, 55 лет, жалуется на боли за грудиной, не купирующиеся приемом нитроглицерина. Объективно: кожные покровы бледные. Тоны сердца приглушены, аритмичные. Пульс – 96 уд./мин. АД 110/80 мм рт.ст. Во время осмотра внезапно потерял сознание, захрипел, отмечались тонические судороги, дыхание отсутствует, пульс на сонных артериях не определяется. На ЭКГ – волнообразная кривая.

Инструкция: дайте развернутый ответ.

Вопрос 1.1. Сформулировать предварительный диагноз.

Ответ: острый коронарный синдром, фибрилляция желудочков.

Вопрос 1.2. Перечислить дифференцируемые состояния.

Ответ: асистолия, электромеханическая диссоциация при разрыве и тампонаде сердца или молниеносной массивной ТЭЛА.

Вопрос 1.3. Разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Ответ: немедленное проведение первичной сердечно-легочной реанимации (закрытый массаж сердца, ИВЛ, дефибрилляция; катетеризация крупной вены, введение адреналина), вызов специализированной бригады СМП (реанимационной, кардиологической, интенсивной терапии), после восстановления кровообращения – госпитализация в реанимационное отделение стационара.

Ситуационная задача №2.

Пациентка, 74 лет, перенесшая 2 недели назад перелом шейки левого бедра (оперативное лечение не проводилось, после наложения «деротационного сапожка» выписана из травматологического отделения домой), внезапно почувствовала удушье и сердцебиение. Из анамнеза: около 10 лет отмечается повышенное АД (максимум до 170/100 мм рт.ст.), в последние 3 года – приступы стенокардии напряжения при подъеме по лестнице на 2-3-й этаж.

Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Левая граница сердца +2 см влево от среднеключичной линии, тоны приглушены, аритмичные, 120 в минуту. АД 80/60 мм рт.ст. В нижних отделах легких дыхание ослабленное, ЧД 28 в минуту. Печень +2 см из-под края реберной дуги, край чувствительный при пальпации. Левая голень отечна, при тыльном сгибании стопы отмечается появление боли в икроножной мышце. ЭКГ: отклонение ЭОС вправо, полная блокада ПНПГ с элевацией сегмента ST на 1-1,5 мм в отведениях II, III, aVF, V1-V2 и инверсией зубца T в V1-V2, частые наджелудочковые э/сistolы.

Инструкция: дайте развернутый ответ.

Вопрос 2.1. Сформулировать предварительный диагноз.

Ответ: тромбоз глубоких вен левой голени, острая ТЭЛА.

Вопрос 2.2. Перечислить дифференцируемые состояния.

Ответ: острый коронарный синдром, инфаркт миокарда.

Вопрос 2.3. Разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Ответ: обеспечение венозного доступа (предпочтительно путем катетеризации периферической вены), гепарин натрия в/в болюсом 5000 МЕ, допамин в/в капельно 100-250 мкг/мин на 250 мл 0,9% р-ра хлорида натрия, оксигенотерапия, госпитализация в реанимационное отделение, по возможности в стационар, имеющий отделение сосудистой хирургии; транспортировка лежа на носилках с приподнятым головным концом (оптимально – на реанимобиле).

Ситуационная задача №3.

У 36-летнего мужчины во время выполнения тяжелой физической нагрузки (перетаскивал мебель) возникла острая боль в левой половине грудной клетки с иррадиацией в шею и левую руку, сопровождающаяся чувством нехватки воздуха и усиливающаяся при попытках дышать глубже.

Объективно: кожа бледная с цианотичным оттенком, покрыта холодным потом. Шейные вены набухшие. Дыхание над легкими слева резко ослаблено, перкуторно – тимпанит. ЧД 30 в мин. АД 90/70 мм рт.ст. Пульс 136 уд./мин. Тоны сердца глухие.

Инструкция: дайте развернутый ответ.

Вопрос 3.1. Сформулировать предварительный диагноз.

Ответ: напряженный спонтанный пневмоторакс

Вопрос 3.2. Перечислить дифференцируемые состояния.

Ответ: инфаркт миокарда, пароксизмальная тахикардия, ТЭЛА, пневмония, плеврит

Вопрос 3.3. Разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Ответ: кислородотерапия через носовой катетер или маску, кеторолак 30 мг (1 мл) в/м или в/в, торакоцентез иглой большого размера (не менее 4,5 см) во 2-м межреберье слева по среднеключичной линии; экстренная госпитализация в отделение торакальной хирургии, транспортировка в положении сидя или лежа с приподнятым головным концом.

Ситуационная задача №4.

Вызов бригады скорой медицинской помощи к мальчику в возрасте 6 месяцев. Жалобы на беспокойство ребенка, учащенное дыхание, повышение температуры тела до 39,1С, слизистое отделяемое из носа. Болен 2-ой день. Во время осмотра выраженное беспокойство, неинтенсивные судорожные подергивания мышц конечностей. Большой родничок выбухает. Умеренная ригидность затылочных мышц. Верхний симптом Брудзинского слабо положительный. С-мы Бабинского, Кернига отрицательные. Последние 6 часов снизилась частота мочеиспускания. Частота дыхания до 40 в 1 минуту. Пульс 146 в 1 минуту, слабого наполнения. Аускультативно над легкими небольшое количество проводных хрипов, перкуторный звук не изменен. Тоны сердца несколько приглушены, ритмичные. Перкуторные границы сердца не расширены. После осмотра беспокойство усилилась, появилось тонико-клонические судороги.

Инструкция: дайте развернутый ответ.

Вопрос 4.1. Поставьте диагноз.

Ответ: ОРВИ, нейротоксикоз. Судорожный синдром.

Вопрос 4.2. Окажите неотложную помощь.

Ответ: В\м диазепам (седуксен) 3 мг 0,6 мл (0,3-0,5 мг/кг);

В/в струйно метамизол натрия 50 мг (0,1 мл), димедрол 0,1 мл в 3,0 мл 0,9% р-ра NaCl;

В/в гидрокортизон гемисукцинат (Solu-Cortef) 50 мг.

Физические методы охлаждения.

При необходимости - повторное введение в/в седуксена 0,1 мг/кг (осторожно! возможность остановки дыхания).

В/в струйно лазикс 0,5 мл (5 мг).

В/в капельно 0,9% раствор натрия хлорида 70-80,0 мл со скоростью 20 капель в минуту, 10% р-р глюкозы 70-80,0 мл.

Вопрос 4.3. Определите дальнейшую тактику в отношении пациента.

Ответ: Экстренная госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии для лечения и исключения острого менингита.

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Тестирование;
2. Решение ситуационных задач.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Назовите очередность действий ответственного за оказание медицинской помощи на месте массового происшествия.
2. В чем заключается цель медицинской сортировки.
3. Уточните диагностический алгоритм при подозрении на аппендицит.
4. Какая патология живота сопровождается выраженным токсикозом, начинается со схваткообразных болей в животе, задержкой отхождения газов и стула.
5. Внутренние локальные акты в работе врача-наставника.
6. Организация и проведение наставничества: цели, задачи, модели наставничества.
7. Мотивация в развитии системы наставничества в здравоохранении.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Перечислите методы коррекции клапанного пневмоторакса.
2. Что включает в себя лечение клапанного пневмоторакса, помимо декомпрессии плевральной полости?
3. Что можно заподозрить у больного при внезапной потере сознания и отсутствии пульса при сохранении сигналов ЭКГ?
4. Каковы Ваши действия при развитии у пациента полной атриовентрикулярной блокады?
5. Каков будет Ваш объем неотложной помощи пациенту, при развитии у него сердечной недостаточности?
6. Укажите место пункции при гидротораксе в случае, если пациент не в состоянии сидеть.
7. Как предотвратить ранение межреберной артерии при пункции плевральной полости?
8. Опишите процесс установки воздуховода.
9. Какие инструменты и оборудование Вам необходимо приготовить в случае экстренной интубации в отсутствии помощников?
10. Перечислите способы протезирования респираторной функции.
11. Анализ нормативно-правовой базы, регламентирующей наставничество в системе здравоохранения.
12. Составление характеристики основных этапов реализации наставничества в медицинских организациях.
13. Анализ обязанностей врача-наставника.
14. Составление алгоритма процесса наставничества.

15. Анализ прав врача-наставника. Юридическая ответственность наставника.
16. Анализ прав и обязанностей молодого специалиста.
17. Ведение отчетной документации молодого специалиста.

Фонд оценочных средств:

Ситуационная задача №1.

У пациентки, 22 лет, на 24-й неделе беременности появились тупые боли в правой поясничной области, с ознобом повысилась температура тела до 39 0С, беспокоит тошнота, была однократная рвота. При осмотре: правая поясничная область пальпаторно болезненная, перитонеальной симптоматики нет. Больная старается лежать на левом боку. Пульс – 110 уд./мин, АД 100/60 мм рт.ст.

Инструкция: дайте развернутый ответ.

Вопрос 1.1. Сформулировать предварительный диагноз.

Ответ: острый пиелонефрит беременных.

Вопрос 1.2. Перечислить дифференцируемые состояния.

Ответ: острый холецистит, панкреатит, аппендицит.

Вопрос 1.3. Разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Ответ: госпитализация в урологическое отделение стационара, транспортировка лежа на носилках.

Ситуационная задача №2.

Пациентка, 58 лет, жалуется на сильные ломящие боли в левой половине головы и левом глазу, снижение остроты зрения слева. Симптомы появились два дня назад среди полного здоровья, сопровождались тошнотой и рвотой. Вызванный участковый врач обнаружил повышение АД до 190/100 мм рт.ст., назначил гипотензивную терапию (эналаприл 10 мг/сут, индапамид 2,5 мг/сут). При осмотре: АД 160/90 мм рт.ст. Пульс – 66 уд./мин. Парезов нет. Левый глаз – веки отечны, глазное яблоко инъецировано, роговица тусклая, зрачок широкий, на свет не реагирует.

Инструкция: дайте развернутый ответ.

Вопрос 2.1. Сформулировать предварительный диагноз.

Ответ: острый приступ глаукомы

Вопрос 2.2. Перечислить дифференцируемые состояния.

Ответ: острый кератит, эписклерит, иридоциклит, инсульт, мигрень

Вопрос 2.3. Разработать тактику ведения больного на этапе СМП.

Ответ: закапывание в глаз тимолола, 1% р-ра пилокарпина каждые 10-15 мин, парентеральное введение анальгетиков, срочная госпитализация в

офтальмологическое отделение стационара; при задержке с транспортировкой – прием внутрь ацетазоламида (диакарба)

14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

14.1. 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 учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<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</p>	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>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>		

14.2. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>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</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, 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</p>	менее 70	Незачет