ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

Государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»

ПРИНЯТО
на заседании Учёного совета
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
Протокол № 6 от 25.06.2026 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
доктор медицинских наук, профессор
_____ В.А. Мануковский

25.06.2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

(срок освоения программы 144 академических часа)

Специальность: 31.08.48 «Скорая медицинская помощь»

Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи»

Санкт-Петербург, 2026 год

Организация-разработчик: Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» (ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе).

Составитель Программы:

Барсукова И.М., доктор медицинских наук, доцент, руководитель Отдела организации скорой медицинской помощи ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»; профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом экономики и управления здравоохранением ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Минздрава России;

Мажара Ю.П. старший преподаватель Учебного центра ГБУ СПб НИИ СПб им. И.И. Джанелидзе;

Полюкова М.В., младший научный сотрудник Отдела организации скорой медицинской помощи ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», ассистент кафедры сестринского дела ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова» Минздрава России.

Программа соответствует требованиям, установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18 мая 2026 года № 479н «Об утверждении типовой дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь»» (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской федерации, регистрационный № 87151 от 23 июня 2026 г.) и рекомендуется к реализации в образовательном процессе повышения квалификации специалистов с высшим медицинским образованием.

Рецензент:
Миннуллин Ильдар Пулатович, заведующий кафедрой скорой медицинской помощи и хирургии повреждений ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, доктор медицинских наук, профессор

Руководитель Учебного центра
ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе к.м.н. В.Г. Валерко

№	ОГЛАВЛЕНИЕ	
1	Общие положения……..	4
2	Характеристика программы……..	4
3	Планируемые результаты обучения…….	5
4	Календарный учебный график……..	10
5	Учебный план……...……..	11
6	Рабочая программы модулей……..…….	12
7	Организационно-педагогические условия реализации программы…	19
8	Формы контроля и аттестации……	30
9	Оценочные материалы……..…..	30
10	Нормативные правовые акты	72
11	Требования к финансовым условиям реализации программы	**74**
Аннотация……..		75

1. Общие положения

1.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы скорой медицинской помощи» (далее – Программа), специальность «Скорая медицинская помощь», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

1.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Актуальность Программы обусловлена развитием и внедрением современных высокоинформативных визуализационных методов диагностики, высокотехнологичных методов лечения на догоспитальном и госпитальном этапах. Совершенствование и внедрение современных алгоритмов оказания скорой медицинской помощи пациентам приводит к улучшению качества оказываемой медицинской помощи, своевременную сортировку пациентов и их эвакуацию, оказание скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

1.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК) врача скорой медицинской помощи, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Скорая медицинская помощь» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень).

1.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностической, лечебной и профилактической деятельности в области скорой медицинской помощи.
- обновление и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностической, лечебной, профилактической, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача скорой медицинской помощи.

2. Характеристика программы

2.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 144 академических часа (1 академический час равен 45 мин).

2.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базах ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе (далее - Институт) и базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Детский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий". К освоению Программы допускаются лица, имеющие специалитет по специальности "Лечебное дело" или "Педиатрия и подготовку по программам интернатуры, ординатуры, профессиональной переподготовки по основной специальности: «Скорая медицинская помощь».

2.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

2.4. Содержание Программы построено в соответствие с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема − на элементы.

2.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские, практические и самостоятельные занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом про-

граммы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

2.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

2.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме экзамена/зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

2.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;

б) учебно-методическое и информационное обеспечение;

в) материально-техническое обеспечение;

г) кадровое обеспечение.

2.9. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Уровень квалификации
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Скорая медицинская помощь»	Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2025 г. № 634н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (Зарегистрирован Минюстом Российской Федерации 3 февраля 2026 г., регистрационный № 85193).	8

3. Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование ПК в рамках имеющейся квалификации врача скорой медицинской помощи по виду профессиональной деятельности – оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации и организация скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях по профилю "Скорой медицинской помощи".

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
1	ПК-1. Способен при оказании скорой медицинской помощи проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи	1.з1. Действующие нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населенню, включая порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части диагноститки заболеваний и (или) состояний, требующнх оказания скорой медницинской помощи. 1.з2. Действующне клиннческие рекомендации в части днагностики заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи. 1.з3. Современная редакция международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.	1.у1. Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов с заболеваниями и (или) состояниямн, требующими оказания скорой медицинской помощи (их законных представителей). 1.у2. Интерпретация и аналнз ннформаиии, полученной от пациентов с заболеваниями и (или) состояниямн, требующими оказания скорой медицинской помощи (их законных представителей). 1.у3. Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи. 1.у4. Оценка анатомо-функционального состояния органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи. 1.у5. Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой ме-

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		1.з4. Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи. 1.з5. Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории фунхциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заблеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи. 1.з6. Современная этиология и патогенез, патморфология, клиническая картина, классифнкация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи. 1.з7. Актуальная методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законнмх представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.з8. Актуальная методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказання скорой медицинской помощи. 1.з9. Современные методы днагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.з10. Современные методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов для диагностики заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи, медицинские показания и медицинские противопоказания к их проведению, правила интерпретации результатов. 1.з1 1. Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.з12. Симптомы и синдромы осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.з13. Актуальные правила формулирования диагноза.	дицинской помощи. 1.уб. Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.у7. Осмотр и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказання скорой медицинской помощи с учетом возрастных анатомо-функцнональных особенностей: физикальное обследование пациента; применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм; оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго; оценка признаков внутричерепной гипертензии; оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома; оценка степени дегидратации; ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плеврвльной и брюшной полостях, пневмоторакса, в том числе с помощью портативного аппарата ультразвуковой днагностнки; ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи; регистрацня электрокардиограммы; расшифровка, описание и ннтерпретация электрокардиографических данных; интерпретация данных эхокардиографии, рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм, результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта и бронхиального дерева; ннтерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи; измерение артериальпого давления на периферических артериях; пульсоксиметрия; проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма; исследование уровня глюкозы в кровн; обнаружение кетоновых тел в моче; интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда; пульсоксиметрия; исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра; капнометрия; определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту. 1.у8. Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.у9. Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.yl0. Применение медицинских изделий при выполнении обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой иеднцинской помощи. 1.у11. Планирование, обоснование объема и составление плана инструментальных и лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи.

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
			1.у 12. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи на инструментальные и лабораторные исследования. 1.у 13. Интерпретация и анализ результатов лабораторного и инструментального исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниямн, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.у14. Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи на консультацию к врачам-специалистам. 1.у15. Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваннями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 1.yl6. Выявление симптомов и синдромов осложнений, нежелательных реакций, возникших в результате диагностическнх мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицииской помощи. 1.у17. Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации. 1.yl8. Уточнение диагноза, диагностика на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
2	ПК-2. Способен при оказании скорой медицинской помощи назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи, контролировать его эффективность и безопасность.	2.з1.Действующие нормативные правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи населению, включая порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 2.з2. Действующие клинические рекомендации в части лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах. 2.з3.Современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 2.з4. Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 2.з5. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи. 2.з6. Современные методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи.	2.у1. Незамедлительный выезд (вылет) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи. 2.у2. Разработка плана лечения пациента с заболеванием (или) состоянием, требующим оказания скорой медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины. 2.у3. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 2.у4. Выполнение медицинских вмешательств при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации: проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия); оксигенотерапия; искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких; применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению; при-

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		2.з7. Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, нежелательные реакции. 2.з8. Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи. 2.з9. Содержание укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи. 2.з10. Тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях. 2.з11. Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации. 2.з12.Акутуальные вопросы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. 2.з13. Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи. 2.з14. Медицинские показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи. 2.з15.Актуальные правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи. 2.з16. Актуальные правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи.	менение вспомогательной вентиляции легких; обезболивание; транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах; применение методов десмургии; остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств; проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях; осуществление родовспоможения, включая первичную обработку новорожденного; внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов; проведение системного тромболизиса; пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации; наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе; пункция и дренирование плевральной полости; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; зондовое промывание желудка; коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; профилактика и лечение аспирационного синдрома; профилактика и лечение жировой эмболии; применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента. 2.у5. Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 2.у6. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи. 2.у7. 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. 2.у8. Определение медицинских показаний для направления пациента в структурные подразделения стационарного отделения скорой медицинской помощи, в специализированные отделения медицинской организации, в составе которой создано стационарное отделение скорой медицинской помощи, а также в другие медицинские организации. 2.у9.Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. 2.у10. Мониторинг пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи, корректировка лечения. 2.у11. Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности ока-

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
			зания скорой медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях. 2.у12.Определение медицинских показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи. 2.у13. Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию. 2.у14. Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента. 2.у15. Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации. 2.у16. Медицинская эвакуация пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи.
3	ПК-3. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	3.з1.Актуальные правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «скорая медицинская помощь», в том числе в электронной форме. 3.з2. Мероприятия по защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 3.з3.Актуальные правила подачи экстренного извещения о случаях 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. 3.з4. Должностные обязанности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала. 3.з5. Актуальные правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и в информационно-телекоммуникационной системах в сфере здравоохранения и в информационнл-коммуникационной сети «Интернет». 3.з6. Современные требования пожарной безопасности, охраны труда, личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка. 3.з7. Современные требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	3.у1. Составление плана работы и отчета о своей работе. 3.у2. Заполнение медицинской документации, в том числе в электронной форме, контроль качества ее ведения. 3.у3. Заполнение и направление экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. 3.у4. Использование в профессиональной деятельности медицинских информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 3.у5. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости. 3.у6. Контроль за выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом, находящимся в распоряжении. 3.у7. Организация работы врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи. 3.у8. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда. 3.у9. Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. 3.у10. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. 3.у11. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и медицинских показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней. 3.у12. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при возникновении осо-

№ п/п	Коды и наименования совершенствуемых компетенций	Коды и наименования результатов обучения, соответствующих компетенциям	
		Знания (далее – з)	Умения (далее – у)
		3.з8. Современные методы медицинской статистики. 3.з9. Действующее нормативное правовое регулирование, подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи. 3.з10. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 3.з11. Актуальные меры профилактики инфекционных заболеваний. 3.з12. Актуальный порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 3.з13. Актуальные меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств. 3.з14. Профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников (экстренная профилактика). 3.з15. Особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи).	бо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 3.у13. Соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к обращению с медицинскими отходами, проведение экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. 3.у14. Применение средств индивидуальной защиты. 3.у15. Участие в обеспечении мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств. 3.у16. Безопасное обращение с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.

4. Календарный учебный график

Наименование модулей	**Трудоемкость освоения (акад. час.)**			
	1 неделя	**2 неделя**	**3 неделя**	**4 неделя**
Модуль 1. Организация скорой медицинской помощи в Российской Федерации	6			
Модуль 2. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия при оказании скорой медицинской помощи	25			
Модуль 3. Скорая медицинская помощь при терапевтических заболеваниях и (или) состояниях	5	34		
Модуль 4. Скорая медицинская помощь в педиатрии		2	10	
Модуль 5. Скорая медицинская помощь и медицина катастроф			8	

Модуль 6. Симуляционный курс			14	
Модуль 7. Практика			4	32
Итоговая аттестация				4
Общая трудоемкость программы (час)				144

5. Учебный план

Трудоемкость программы: 144 академических часа. Форма обучения: очная, без применения ЭО и ДОТ. Режим занятий: 8 академ. ч. в день

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
1	**Модуль 1. Организация скорой медицинской помощи в Российской Федерации**	**6**	**6**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**
1.1	Актуальные вопросы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	2	2	0	0	0	0	0
1.2	Правовые и социальные аспекты деятельности службы скорой медицинской помощи	2	2	0	0	0	0	0
1.3	Организация работы и функции медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, в амбулаторных и стационарных условиях	2	2	0	0	0	0	0
2	**Модуль 2. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия при оказании скорой медицинской помощи**	**25**	**10**	**14**	**14**	**0**	**0**	**1**
2.1	Внезапная сердечная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация	4	2	2	2	0	0	0
2.2	Обеспечение и поддержание проходимости дыхательных путей	2	0	2	2	0	0	0
2.3	Респираторная поддержка	4	2	2	2	0	0	0
2.4	Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности	4	2	2	2	0	0	0
2.5	Сердечно-легочная реанимация в особых условиях	4	2	2	2	0	0	0
2.6	Скорая медицинская помощь при шоке	3	1	2	2	0	0	0
2.7	Обезболивание и седация при оказании скорой медицинской помощи	3	1	2	2	0	0	0
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	1	0	0	0	0	0	1
3	**Модуль 3. Скорая медицинская помощь при терапевтических заболеваниях и (или) состояниях**	**39**	**22**	**16**	**8**	**0**	**0**	**1**
3.1	Современные аспекты скорой медицинской помощи при кардиологических заболеваниях	4	2	2	2	0	0	0
3.2	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях легких	4	2	2	2	0	0	0
3.3	Современные аспекты скорой медицинской помощи в эндокринологии	4	2	2	2	0	0	0
3.4	Современные аспекты скорой медицинской помощи при неврологических заболеваниях	4	2	2	2	0	0	0
3.5	Современные аспекты скорой медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях	4	2	2	2	0	0	0
3.6	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, глаз, уха, горла и носа	2	2	0	0	0	0	0
3.7	Современные аспекты скорой медицинской помощи при	4	2	2	0	0	0	0

№ п/п	Наименования модулей, тем, разделов практики	Количество часов (трудоемкость)						
		всего	в том числе по видам учебной деятельности					
			лекции	занятия семинарского типа (семинары, практические занятия, практикумы, лабораторные работы, коллоквиумы и иные аналогичные занятия)			практика	аттестация
				всего	в том числе			
					практическая подготовка	возможно использование ЭО и ДОТ		
	травмах и повреждениях							
3.8	Современные аспекты скорой медицинской помощи при острых отравлениях	2	2	0	0	0	0	0
3.9	Современные аспекты скорой медицинской помощи при инфекционных заболеваниях	2	2	0	0	0	0	0
3.10	Современные аспекты скорой медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	8	4	4	0	0	0	0
3.11	Промежуточная аттестация по модулю 3	1	0	0	0	0	0	1
4	**Модуль 4. Скорая медицинская помощь в педиатрии**	**12**	**8**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**
4.1	Реанимация и интенсивная терапия у детей при оказании скорой медицинской помощи	4	2	2	0	0	0	0
4.2	Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах у детей	4	2	2	0	0	0	0
4.3	Неотложные состояния у новорожденных	2	2	0	0	0	0	0
4.4	Острые инфекционные заболевания у детей	2	2	0	0	0	0	0
5	**Модуль 5. Скорая медицинская помощь и медицина катастроф**	**8**	**4**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**
5.1	Медико-технические характеристики очагов аварий, катастроф и стихийных бедствий	4	2	2	0	0	0	0
5.2	Организация оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях	4	2	2	0	0	0	0
6	**Модуль 6. Симуляционный курс**	**14**	**0**	**14**	**0**	**0**	**0**	**0**
6.1	Симуляционный тренинг по скорой медицинской помощи	14	0	14	0	0	0	0
7	**Модуль 7. Практика**	**36**	**0**	**0**	**0**	**0**	**36**	**0**
7.1	Оказание медицинской помощи населению	36	0	0	0	0	36	0
8	**Итоговая аттестация**	**4**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**4**
Итого часов (трудоемкость)		144	50	52	22	0	36	6

6. Рабочая программа модулей

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
1	**Модуль 1. Организация скорой медицинской помощи в Российской Федерации**		
1.1	Актуальные вопросы оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Актуальные вопросы организации медицинской помощи населению. Актуальный порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Маршрутизация пациентов, в том числе с острым коронарным синдромом, острым нарушением мозгового кровообращения, тяжелой травмой. Действующие клинические рекомендации по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
1.2	Правовые и социальные аспекты деятельности службы скорой медицинской помощи	Юридическая ответственность и ее основания. Юридическая ответственность должностных лиц за нарушение законодательства. Актуальные вопросы трудового права в здравоохранении. Регулирование деятельности и финансирование службы скорой медицинской помощи.Актуальные вопросы законодательства об охране здоровья граждан в части оказания скорой медицинской помощи. Права и обязанности медицинских работников и пациентов. Современное обеспечение качества медицинской помощи в работе	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		службы скорой медицинской помощи. Повышение квалификации медицинского персонала службы скорой медицинской помощи.	
1.3	Организация работы и функции медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, в амбулаторных и стационарных условиях	Современные правила оформления медицинской документации и выдачи листков нетрудоспособности (справок) на догоспитальном этапе. Правила подачи экстренных извещений в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала. Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования себя и находящегося в распоряжении персонала. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	**Модуль 2. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия при оказании скорой медицинской помощи**		
2.1	Внезапная сердечная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация	Внезапное прекращение кровообращения: причины, симптомы, диагностика. Современные методы восстановления кровообращения. Терминальные состояния. Ведущие патогенетические факторы. Этапы умирания, патогенез. Смерть мозга, медицинские и юридические аспекты. Постреанимационная болезнь. Проведение сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и медицинских показаний к ее прекращению. Проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий). Электрическая дефибрилляция сердца. Накожная и чреспищеводная кардиостимуляция. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых при проведении сердечно-легочной реанимации. Пути введения лекарственных препаратов при проведении сердечно-легочной реанимации. Проведение непрямого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий). Электроимпульсная терапия: автоматическая наружная и ручная дефибрилляция. Современные алгоритмы сердечно-легочной реанимации при различных механизмах остановки кровообращения.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.2	Обеспечение и поддержание проходимости дыхательных путей	Обеспечение защиты и проходимости верхних дыхательных путей ручными и инструментальными методами. Интубация трахеи, медицинские показания, осложнения. «Трудные дыхательные пути», термины и определения. Трудная масочная вентиляция и трудная интубация трахеи. Диагностика трудных дыхательных путей по жалобам, анамнезу, физикальному обследованию. Тиромментальная дистанция, степень открывания рта, тест с закусыванием верхней губы. Прогностические шкалы оценки трудных дыхательных путей. Комплексные прогностические шкалы оценки риска трудной масочной вентиляции. Прогностическая шкала риска неудачной установки надгортанных воздуховодов. Алгоритмы действия врача. Скорая медицинская помощь при трудных дыхательных путях. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей с помощью воздуховодов, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии. Коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия. Ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.3	Респираторная поддержка	Функциональная анатомия системы дыхания. Респираторная механика. Регуляция дыхания. Вентиляционно-перфузионные отношения. Напряжение газов в альвеолах, артериальной и венозной крови. Транспорт дыхательных газов. Способы респираторной поддержки. Кислородотерапия: медицинские показания, способы проведения.	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		Высокопоточная оксигенотерапия: медицинские показания, способы проведения. Лицевая маска. Реанимационные дыхательные мешки. Масочные методы вентиляции легких. Экстракорпоральная мембранная оксигенация. Современная наркозно-дыхательная аппаратура. Искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях. Применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению. Применение вспомогательной вентиляции легких. Техника безопасности при работе со сжатым кислородом и аппаратами искусственной вентиляции легких. Режимы искусственной вентиляции легких, применяемые в условиях оказания скорой медицинской помощи. Проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма.	
2.4	Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности	Патофизиология, клинические проявления и современные методы лечения острой дыхательной недостаточности при отеке легких. Патогенетическое обоснование применения и техника проведения. Респираторная поддержка в режиме постоянного положительного давления у пациентов с кардиогенным отеком легких. Современные методы лечения некардиогенного отека легких и респираторный дистресс-синдром взрослых. Актуальные вопросы протективной искусственной вентиляции легких, рекрутмент-маневр. Современные методы лечения в соответствии со степенью утопления. Актуальные вопросы этиологии и патогенеза дыхательной недостаточности при обструктивных заболеваниях. ой Классификация видов утопления, патофизиология. Лечение в соответствии со степенью тяжести Респираторная поддержка в режиме постоянного положительного давления в дыхательных путях у пациентов с тяжелыми осложнениями хронической обструктивной болезни легких. Актуальнье вопросы клинических проявлений и респираторной поддержки острой дьхательной недостатоточности при пневмонии. Эскалация методов респираторной терапии в зависмости от выраженности гипоксемии и ее клинических проявлений. Актуальные вопросы неинвазивных методов вентиляции. Медицинские показания для искусственной вентиляции легких.	ПК-1, ПК-2
2.5	Сердечно-легочная реанимация в особых условиях	Скорая медицинская помощь при поражении электротоком и молнией. Скорая медицинская помощь при механической асфиксии. Скорая медицинская помощь при утоплении. Скорая медицинская помощь при перегревании и тепловом ударе. Скорая медицинская помощь при синдроме длительного сдавления. Скорая медицинская помощь при общем охлаждении.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.6	Скорая медицинская помощь при шоке	Проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов. Скорая медицинская помощь при анафилактическом шоке. Противошоковый костюм: медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию, методика применения. Применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм. Пункция и катетеризация центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации. Внутрикостное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волюметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.7	Обезболивание и седация при оказании скорой медицинской помо-	Современные лекарственные препараты для аналгезии и седации, применяющиеся при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях. Медицинские показания и медицинские противопоказания для их	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	щи	применения.	
2.8	Промежуточная аттестация по модулю 2	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 2.1-2.7.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	**Модуль 3. Скорая медицинская помощь при терапевтических заболеваниях и (или) состояниях**		
3.1	Современные аспекты скорой медицинской помощи при кардиологических заболеваниях	Современные методы диагностики острого коронарного синдрома. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST на электрокардиограмме. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST на электрокардиограмме. Актуальные вопросы скорой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности, отеке легких, кардиогенном шоке, нарушениях сердечного ритма и проводимости. Острые брадиаритмии. Современные аспекты неотложной помощи в зависимости от характера брадиаритмии и гемодинамических нарушений. Современные аспекты скорой медицинской помощи при тахиаритмиях. Современные аспекты скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Современные аспекты скорой медицинской помощи при гипертонической болезни. Актуальная классификация и современные методы дифференциальной диагностики гипертонических кризов. Современные аспекты скорой медицинской помощи при при гипертоническом кризе. Современные алгоритмы маршрутизации. Современные аспекты скорой медицинской помощи при кардиомиопатии. Современные данные о классификации, этиологии, патогенезе, клинических вариантах идиопатических кардиомиопатий. Неотложные состояния при кардиомиопатиях. Актуальные вопросы хронической недостаточности кровообращения. Современные методы терапии. Электрокардиограмма как современные метод диагностики гипертрофии отделов сердца. Электрокардиограмма как современные метод диагностики нарушений внутрижелудочковой проводимости. Электрокардиограмма как современные метод диагностики острого коронарного синдрома. Электрокардиограмма как современные метод диагностики при тромбоэмболии легочной артерии. Электрокардиограмма как современные метод диагностики аритмий.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.2	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях легких	Актуальные вопросы острой внебольничной пневмонии. Современные методы диагностики. Современные аспекты скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях. Бронхообструктивный синдром. Современные аспекты скорой медицинской помощи при обострениях бронхиальной астмы. Современные аспекты скорой медицинской помощи при обострениях хронической обструктивной болезни легких. Актуальные вопросы ингаляционного введения лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.3	Современные аспекты скорой медицинской помощи в эндокринологии	Актуальные вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики заболеваний и состояний эндокринной системы. Актуальные вопросы неотложных состояний при сахарном диабете. Актуальная классификация и клиническая картина. Современные аспекты скорой медицинской помощи при гипогликемических состояниях. Современные аспекты скорой медицинской помощи при гипергликемических состояниях.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.4	Современные аспекты скорой медицинской помощи при неврологических заболеваниях	Актуальные вопросы этиологии, патогенеза, клинической картины, диагностики неврологических заболеваний. Актуальные вопросы неврологического осмотра пациента. Современные аспекты скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения. Коматозные состояния. Современные аспекты скорой медицинской помощи при менингитах и энцефалитах. Современные аспекты скорой медицинской помощи при остром полирадикулоневрите неясной этиологии. Современные аспекты скорой медицинской помощи при судорожном синдроме.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.5	Современные ас-	Современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической кар-	ПК-1, ПК-2,

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	пекты скорой медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях	тине, диагностике острой хирургической патологии органов брюшной полости. Современные аспекты скорой медицинской помощи при остром аппендиците. Современные аспекты скорой медицинской помощи при остром холецистите, остром панкреатите. Современные аспекты скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении. Применение зонда Блекмора для остановки пищеводного кровотечения. Современные аспекты скорой медицинской помощи при острой кишечной непроходимости. Современные аспекты скорой медицинской помощи при ущемленной грыже. Современные аспекты скорой медицинской помощи при осложнениях язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Современные аспекты скорой медицинской помощи при внематочной беременности. Современные аспекты скорой медицинской помощи при апоплексии яичника. Современиые сведения об этиологиии, патогенезе, клинической картине, диагностике острьх сосудистых заболеваний. Современные аспекты скорой медицинской помощи при остром аортальном синдроме. Современные аспекты скорой медицинской помощи при острой ишемии конечностей и при острых венозных тромбозах. Современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике острой урологической патологии. Современные аспекгы скорой медицинской помощи при острой задержке мочеиспускания. Современные аспекты скорой медицинской nомощи при почечной колике. Актуальные вопросы катетеризации мочевого пузыря с помощыо мягких катетеров. Надлобковая пункция мочевого пузыря: медицинские показания, медицинские противопоктания, современная методика выполнения.	ПК-3
3.6	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, глаз, уха, горла и носа	Топографо-анатомические особенности челюстно-пищевой области, определяющие тяжесть травм, специфику воспаления и высокий риск обструкции дыхательных путей. Современные аспекты скорой медицинской помощи при кровотечениях из челюстно-лицевой области и при переломах костей лицевого черепа. Современные аспекты скорой медицинской помощи при острой боли в челюстно-лицевой области. Современные аспекты скорой медицинской помощи при инфекционно-воспалительных заболеваниях челюстно-лицевой области. Современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике заболеваний и травм глаз. Современные аспекты скорой медицинской помощи при термических и химических ожогах, ранениях глаз. Современные аспекты скорой медицинской помощи при остром приступе глаукомы. Современные аспекты скорой медицинской помощи прu инфекционно-воспалительньх заболеваниях глаз. Современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике заболеваний и состояний уха, горла и носа. Современные аспекты скорой медицинской помощи при остром стенозе гортани. Современные аспекты скорой медицинской помощи при инфекционно-воспалительных заболеваниях глотки и гортани. Современные аспекты скорой медицинской nомощи прu болезни Меньера и острой нейросенсорной тугоухости. Современные аспекты скорой медицинской помощи при остром гнойном среднем отите.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.7	Современные аспекты скорой медицинской помощи при травмах и повреждениях	Политравма, сочетанная травма. Современные сведения об этиологии, патогенезе. Применение современых сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки тяжести травм. Современные травматологические центры разных уровней, эвакуация пострадавших с политравмой. Современные аспекты ультразвукового мониторинга распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса у пострадавших с политравмой. Современнье аспекты ультразвукового исследования плевральных полостей, перикарда и брюшной полости на наличие свободной жидкости по экстренным показаниям (аналогия EFAST протокола). Современные аспекты скорой медицинской помощи при травмах таза и позвоночника, диагностика на месте про-	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		исшествия. Иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения. Современные аспекты скорой медицинской помощи при повреждениях верхних и нижних конечностей, диагностика на месте происшествия. Вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия. Наложение фиксирующих (гипсовых) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков. Медицинские показания к госпитализации. Современные аспекты скорой медицинской помощи при травме груди, диагностика на месте происшествия: обследование по алгоритму «ABCDE», клиническая диагностика. Современные аспекты скорой медицинской помощи при напряженном пневмотораксе. Пункция и дренирование плевральной полости. Актуальные вопросы наложения окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе. Закрытые и открытые травмы живота. Актуальные вопросы клинических симптомов и признаков. Современные методы диагностики вне медицинской организации. Клинический протокол скорой медицинской помощи. Транспортная иммобилизация. Черепно-мозговая травма. Актуальные вопросы интенсивной терапии на этапе оказания скорой медицинской помощи. Оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго, оценка прзнаков внутричерепной гипертензии, оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома. Современные аспекты скорой медицинской помощи при позвоночно-спинномозговой травме и спинальном шоке.	
3.8	Современные аспекты скорой медицинской помощи при острых отравлениях	Современная классификация ядов и отравлений. Патологические синдромы при острых отравлениях. Современные методы лечения острых отравлений. Современные методы ускоренной детоксикации организма. Актуальная антидотная терапия острых отравлений. Современные сведения о клинической токсикологии ядов, действующих преимущественно на нервную систему. Современные сведения о клинической токсикологии ядов, действующих преимущественно на органы дыхания. Современные сведения о клинической токсикологии ядов, действующих преимущественно на систему крови. Современные сведения о клинической токсикологии ядов, действующих преимущественно на сердечно-сосудистуюо систему. Современные сведения о клинической токсикологии ядов, действующих преимущественно на печень и почки. Современные сведения о клинической токсикологии ядов, действующих преимущественно на желудочно-кишечный тракт. Отравления ядами прижигающего действия (уксусная эссенция).	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.9	Современные аспекты скорой медицинской помощи при инфекционных заболеваниях	Современные аспекты скорой медицинской помощи при кишечных инфекциях. Современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике кишечных инфекций. Современные аспекты скорой медицинской помощи при кишечных инфекциях. Брюшной тиф. Сыпной тиф. Дизентерия. Ботулизм. Сальмонеллезная инфекция. Современные аспекты скорой медицинской помощи при воздушно-капельных инфекциях. Современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике воздушно-капельных инфекций. Современные аспекты скорой медицинской помощи при острых респираторных вирусных инфекциях. Дифтерия. Современные аспекты медицинской помощи в неотложной форме при стенозирующем ларинготрахеите (крупе), бронхообструктивном синдроме. Современные аспекты скорой медициской помощи при нейроиніфекциях. Современные сведения об этиологии, патогенезе, клинической картине, диагностике нейроинфекций. Современные аспекты скорой медицинской помощи при менингококковой инфекции. Клещевой и другие вирусные энцефалиты. Полиомиелит. Столбняк. Бешенство.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.10	Современные аспекты скорой медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	Современные аспекты скорой медицинской помощи вне медициской организации при самопроизвольных родах. Первичная обработка и первичный туалег новорожденных. Современные организационные мероприятия после оказания скорой медицинской помощи. Современные аспекты скорой медицинской помощи при эклампсии	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
		и преэклампсии. Современнье аспекты скорой медицинской помощи при кровотечениях на малых и поздних сроках беременности. Современные аспекты скорой медицинской помощи при преждевременных родах. Современные аспекты скорой медiiцинской помощи при преждевременной отслойке нормально расположенной плаценты. Современные аспекты скорой медицинской помощи при кровотечении при эктопической беременности. Современные аспекты скорой медицинской помощи при самопроизвольном аборте. Современные аспекты скорой медицинской помощи при внутреннем кровотечении вследствие гинекологических заболеваний. Современные аспекты скорой медицинской помощи при родах в тазовом предлежании.	
3.11	Промежуточная аттестация по модулю 3	Контроль результатов обучения в рамках освоения тем 3.1-3.10.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4	**Модуль 4. Скорая медицинская помощь в педиатрии**		
4.1	Реанимация и интенсивная терапия у детей при оказании скорой медицинской помощи	Скорая медицинская помощь при синдроме внезапной смерти младенцев. Скорая медицинская помощь при шоках у детей. Скорая медицинская помощь при судорожном синдроме у детей. Скорая медицинская помощь при острой лихорадке у детей. Сердечно-легочная реанимация у детей разного возраста. Особенности проведения сердечтно-легочной реанимации, дозировки лекарственных препаратов и использования оборудования в педиатрической практике. Обеспечение проходимосги дыхательных путей у детей. Искусственная вентиляция легких у детей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.2	Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах у детей	Скорая медицинская помощь при обострении бронхиальной астмы у детей. Скорая медицинская помощь при остром обструктивном ларинготрахеите у детей. Скорая медицинская помощь при острых отравлениях у детей. Скорая медицинская помощь при острых осложнениях сахарного диабета 1 типа у детей, диабетическом кетоацидозе и гипогликемии. Скорая медицинская помощь при острой сердечной недостаточности у детей. Скорая медицинская помощь при ожогах у детей. Скорая медициiнская помощь при острых (хирургических) заболеваниях органов брюшной полости у детей. Скорая медицинская помощь при травмах головы и шеи у детей. Скорая медицинская помощь при травмах верхних и нижних конечностей у детей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.3	Неотложные состояния у новорожденных	Особенности обследоания новорожденных. Особенности новорождеиного ребенка с позиций оказания неотложной помощи. Неотложная патология периода новорожденности. Синдром дыхательных расстройств у новорожденных. Отечно-геморрагический синдром. Особенности реанимации новорожденньх. Оофалит новорожденных. Сепсис новорожденных.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.4	Острые инфекционные заболевания у детей	Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика заболеваний и состояний у детей. Скорая медицинская помощь при кишечных инфекциях у детей. Скорая медицинская помощь при менингококцемии у детей. Скорая медицинская помощь при воздушно-капельных инфекциях у детей.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5	**Модуль 5. Скорая медицинская помощь и медицина катастроф**		
5.1	Медико-технические характеристики очагов аварий, катастроф и стихийных бедствий	Медико-технические характеристики очагов аварий, катастроф и стихийных бедствий. Термины и определения. Актуальные закономерности поражения населения при катастрофах. Автомобильные, авиационные, железнодорожные катастрофы. Прчины и медицинские последствия. Понятие о пожаровзрывоопасных объектах. Классификация пожаров по масштабам и интенсивности. Медицинские последствия пожаров. Медико-тактическая характеристика террористических актов актов. Актуальнье вопросы организации оказания медицинской помощи населению при террористических актах.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.2	Организация оказания медицинской помощи на этапах медицин-	Медицинская эвакуация, задачи и порядок организации. Варuанты организации лечебно-эвакуационных мероприятий в очагах катастроф. Взаимодействие с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Наименование модулей, тем, разделов практики	Содержание	Коды формируемых компетенций
	ской эвакуации в чрезвычайных ситуациях	государственной системы предупреждений и ликвидации аварийных ситуаций. Актуальнье вопросы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуацни. Двухэтапная система лечебно-авакуационного обеспечения в чрезвычайной ситуации. Работа в составе врачебно-сестринской выездной бригады скорой медицинской помощи, выездной бригады скорой медицинской помощи специального назначения. Медицинская авиация, особенности организации и работы в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи.	
6	**Модуль 6. Симуляционный курс**		
6.1	Симуляционный тренинг по скорой медицинской помощи	Проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; проведение закрытого массажа сердца; элекгроимпульсной терапии (дефибригияции), накожной кардиостимуляции; оксигенотерапии; местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия; выполнение бокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная, бедренного и седалищного нервов); иммобилизация конечностей, позвоночника и таза, выполнение скелетного вытяжения; наложение фиксирующих (гипсовых) повязок; остановка кровотечения; применение зонда Блекмора для остановки пищеводного кровотечения; проведеие первичной обработки ран разной этиологии (обработкаа, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половы оргонов; проведение первичной обработки ран и наложение повязок при ожогах, отморожениях; пунхция и катетеризация периферических и центральных вен, венесекция периферических сосудов; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощыо ингаляторов, небулайзеров; катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; промывание желудка, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной.	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7	**Модуль 7. Практика**		
7.1	Оказание скорой медицинской помощи населению	Участие в оказании скорой медицинской помощи населению: проведении медицинского обследования; назначении, проведении лечения, контроле его эффективности и безопасности; проведения анализа медико-статистической информации; ведения медицинской документации; организации деятельности находящегося в распоряжении среднего и младшего медицинского персонала.	ПК-1, ПК-2, ПК-3

7. Организационно-педагогические условия реализации программы

7.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

Лекции

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1	Основные понятия и приницпы оказания скорой, в том числе специализированной, меди-	1.1.	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
	цинской помощи.			
2	Правовые и социальные аспекты деятельности службы скорой медицинской помощи	1.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Организация работы и функции медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.	1.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4	Внезапная сердечная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация.	2.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5	Респираторная поддержка.	2.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6	Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности	2.4	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7	СЛР в особых условиях	2.5	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
8	СМП при шоке.	2.6	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
9	Обезболивание и седация при оказании СМП.	2.7	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
10	Скорая медицинская помощь при кардиологических заболеваниях.	3.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
11	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях легких	3.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
12	Современные аспекты скорой медицинской помощи в эндокринологии	3.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
13	Современные аспекты скорой медицинской помощи при неврологических заболеваниях	3.4	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
14	СМП при острых хирургических заболеваниях	3.5	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
15	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, глаз, уха, горла и носа	3.6	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
16	Современные аспекты скорой медицинской помощи при травмах и повреждениях	3.7	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
17	Современные аспекты скорой медицинской помощи при острых отравлениях	3.8	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
18	Современные аспекты скорой медицинской помощи при инфекционных заболеваниях	3.9	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
19	Современные аспекты скорой медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	3.10	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
20	Реанимация и интенсивная терапия у детей при оказании скорой медицинской помощи	4.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
21	Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах у детей	4.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
22	Неотложные состояния у новорожденных	4.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
23	Острые инфекционные заболевания у детей	4.4	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
24	Медико-технические характеристики очагов аварий, катастроф и стихийных бедствий	5.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
25	Организация оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях	5.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Семинарские занятия

№	Тема семинарских занятий	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1	Внезапная сердечная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация.	2.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Респираторная поддержка.	2.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности	2.4	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4	СЛР в особых условиях	2.5	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5	СМП при шоке.	2.6	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6	Обезболивание и седация при оказании СМП.	2.7	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
7	Скорая медицинская помощь при кардиологических заболеваниях.	3.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
8	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях легких	3.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
9	Современные аспекты скорой медицинской помощи в эндокринологии	3.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
10	Современные аспекты скорой медицинской помощи при неврологических заболеваниях	3.4	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
11	СМП при острых хирургических заболеваниях	3.5	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
12	Современные аспекты скорой медицинской помощи при травмах и повреждениях	3.7	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
13	Современные аспекты скорой медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	3.10	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
14	Реанимация и интенсивная терапия у детей при оказании скорой медицинской помощи	4.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
15	Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах у детей	4.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
16	Медико-технические характеристики очагов аварий, катастроф и стихийных бедствий	5.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
17	Организация оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях	5.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
18	Симуляционный тренинг по скорой медицинской помощи	6.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Практические занятия

№	Тема семинарских занятий	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1	Внезапная сердечная смерть. Сердечно-легочная и церебральная реанимация.	2.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Респираторная поддержка.	2.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Скорая медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности	2.4	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4	СЛР в особых условиях	2.5	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5	СМП при шоке.	2.6	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6	Обезболивание и седация при оказании СМП.	2.7	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№	Тема семинарских занятий	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
7	Скорая медицинская помощь при кардиологических заболеваниях.	3.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
8	Современные аспекты скорой медицинской помощи при заболеваниях легких	3.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
9	Современные аспекты скорой медицинской помощи в эндокринологии	3.3	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
10	Современные аспекты скорой медицинской помощи при неврологических заболеваниях	3.4	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
11	СМП при острых хирургических заболеваниях	3.5	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
12	Современные аспекты скорой медицинской помощи при травмах и повреждениях	3.7	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
13	Современные аспекты скорой медицинской помощи в акушерстве и гинекологии	3.10	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
14	Реанимация и интенсивная терапия у детей при оказании скорой медицинской помощи	4.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
15	Скорая медицинская помощь при заболеваниях и травмах у детей	4.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
16	Медико-технические характеристики очагов аварий, катастроф и стихийных бедствий	5.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
17	Организация оказания медицинской помощи на этапах медицинской эвакуации в чрезвычайных ситуациях	5.2	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3
18	Оказание медицинской помощи населению	7.1	очно	ПК-1, ПК-2, ПК-3

Обучающий симуляционный курс (Модуль 6):
Симуляционный тренинг по скорой медицинской помощи

№ п/п	Тема занятия	Содержание	Используемые тренажеры	Совершенствуемые компетенции
1	Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация.	Проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии. проведение закрытого массажа сердца; электроимпульсной терапии (дефибрилляция), накожной кардиостимуляции; оксигенотерапии. Автоматическая наружная дефибрилляция. Безопасная работа с дефибриллятором.	Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; проведение закрытого массажа сердца; электроимпульсной терапии (дефибрилляция), накожной кардиостимуляции; оксигенотерапии. Компьютеризированный торс для сердечно-легочной реанимации, дефибриллятор; электрокардиограф, торс для ЭКГ и дефибрилляции; автоматический дефибриллятор учебный AED Trainer; дефибриллятор - монитор Zoll M-Series с внешним жидкокристаллическим монитором «ELO» – 19”; электрокардиограф 3 канальный Schiller AT-1; электрокардиограф Cardiovit AT-1симулятор для ларингеальной маски AIRSIM с видеоустройством LMA C Trach Airway; блок управления Link Box; симулятор Laerdal Anna для базовой сердечно-легочной реанимации;	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Тема занятия	Содержание	Используемые тренажеры	Совершенствуемые компетенции
			симулятор Laerdal Anna – торс; тренажер-манекен с компьютерным комплексом фирмы «Laerdal» модель «SimMan» для обучения сердечно-легочной реанимации, катетеризации сосудов, интубации с дистанционным управлением; 2 манекена фирмы «Laerdal» без компьютерного комплекса; маска для проведения вспомогательной искусственной вентиляции легких Laerdal Pocket Mask и дыхательный мешок; иммобилизатор шейный «Стифнек»; щит для переноски пострадавших Baxstrap Spinboard; устройство для фиксации головы пострадавшего; симулятор VitalSim; манекен-тренажеры: Ultimate Hurt; Crash Kelly; Megaode Kelly; Niita Newbom; Neonatal Resuscitation Baby; тренажер для обучения интубации трахеи детей до года, тренажер для обучения устранению пневмоторакса; анатомические муляжи, иллюстративный материал по теме занятия.	
2	Виды обезболивания и использование их при различных видах повреждений.	местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия; выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная бедренного и седалищного нервов); Поворот в восстановительное боковое положение, прием Геймлиха, постановка назо- и орофарингеального воздуховода, надгортанных воздуховодов. ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров	Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия; выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная бедренного и седалищного нервов); насос (помпа) для инфузии шприцевой Aitecs, модель Sep-10S Plus; тренажер для обучения пункции центральных вен; Тренажер для интубации трахеи, Тренажеры для выполнения приема Геймлиха, симулятор для интубации трахеи Laerdal Airway Management Trainer; автоматический респиратор Taema Osiris I; тренажер манекен для обучения коникотомии; манекен-тренажер «Ребенок», тренажер для обучения интубации взрослого пациента LAMT; комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких Laerdal Silicone Resuscitators для новорожденных в комплекте; комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких Laerdal Silicone Resuscitators для детей в комплекте; аспиратор электрический вакуумный LSU Laerdal Suction Unit; имитатор коникотомии Cricoid Stick Trainer; ингалятор, небулайзер, аппарат Боброва. Анатомические муляжи, иллюстративный материал по теме занятия	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Остановка кровотечений, иммобилизация конечностей, позвоночника и таза	Остановка наружного кровотечения путем наложения давящей повязки; применение зонда Блекмора для остановки пищеводного кровотечения; иммобилизация конечностей, позвоноч-	Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: иммобилизация конечностей, позвоночника и таза, выполнение скелетного вытяжения; наложение фиксирующих (гипсовые) повязок; остановка кровотечения; применение зонда Блекмора; тренажер-имитатор для обучения остановки наружного кровотечения травмированных конечностей. Анатомические муляжи,	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Тема занятия	Содержание	Используемые тренажеры	Совершенствуемые компетенции
		ника и таза; наложение фиксирующих повязок	иллюстративный материал по теме занятия	
4	ПХО ран, наложение повязок при повреждениях мягких тканей при травмах, ожогах, отморожениях. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий.	проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов; проведение первичной обработки ран и наложение повязок при ожогах, отморожениях; пункция и катетеризация периферических и центральных вен, венесекция периферических сосудов	Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: проведение ПХО раны, наложение швов и различных видов повязок; анатомические муляжи, иллюстративный материал по теме занятия	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5	Пункция и катетеризация периферических и центральных вен, венесекция периферических сосудов;	Подкожные инъекции. Внутримышечные инъекции. Внутривенные инъекции; постановка периферического венозного катетера, постановка центрального венозного катетера.	Тренажеры для отработки навыков подкожных, внутримышечных и внутривенных инъекций, постановки периферических и центральных катетеров; лекарственные средства (имитация); анатомические муляжи, иллюстративный материал по теме занятия	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6	Обеспечение проходимости дыхательных путей. ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров	Интубация трахеи Оксигенотерапия Катетеризация мочевого пузыря.	Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: тренажер для интубации трахеи, тренажер для выполнения приема Геймлиха; тренажеры для проведения оксигенотерапии, для введения лекарственнгых средств ингаляционным способом (ингалятор, небулайзер, аппарат Боброва). Манекены для катетеризации мочевого пузыря женщины и мужчины с помощью мягких катетеров; анатомические муляжи, иллюстративный материал по теме занятия.	ПК-1, ПК-2, ПК-3

№ п/п	Тема занятия	Содержание	Используемые тренажеры	Совершенствуемые компетенции
7	Промывание желудка, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной	Зондовое промывание желудка при остром пероральном отравлении. Постановка клизм, в том числе сифонной при остром пероральном отравлении	Тренажер для промывания желудка; очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной; иллюстративный материал по теме занятия	ПК-1, ПК-2, ПК-3

7.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Основная литература:

1.Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6239-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт] - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462393.html
2.Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-6594-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт] - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465943.html
3.Шайтор, В. М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям: краткое руко-водство для врачей / В. М. Шайтор. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-5947-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. – URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459478.html

Дополнительная литература:

1.Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. : ил. ? (Серия "Скорая медицинская помощь"). - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") - ISBN 978-5-9704-6593-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт] - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465936.html
2.Emergency Medicine A Comprehensive Study Guide 9th ed. Judith E. Tintinalli, O. John Ma, Donald Yealy, Garth D. Meckler, J. Stephan Stapczynski, David M. Cline, Stephen H. Thomas. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт] - URL: https://libgen.is/book/index.php?md5=C44F434CB48B3D8B97D22FAAC796DA92
3.Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах: руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") - ISBN 978-5-9704-6304-8. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463048.html
4.Скорая медицинская помощь. Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6279-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462799.html
5.Порядок оказания медицинской помощи. Стандарты медицинской помощи. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6279-9.- Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462799.html

6.Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 1: учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6232-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462324.html
7.Медицина чрезвычайных ситуаций. Том 2: учебник: в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-6233-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462331.html
8. Рогозина, И. В. Медицина катастроф / И. В. Рогозина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5162-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html

Базы данных, информационно-справочные системы:

Журналы:

1. Журнал «Скорая медицинская помощь» - Текст: электронный // URL: https://smp.spb.ru/
2.Журнал «Медико-биологические и социально-психологические проблемы без-опасности в чрезвычайных ситуациях» - Текст: электронный // URL : http://www.nrcerm.ru
3.Журнал «Общественное здоровье» - Текст: электронный // URL: https://ph.elpub.ru/jour/index
4. Журнал «Медицина катастроф» - Текст: электронный // URL: https://medkatjorn.ru/
5.Журнал «Вестник хирургии имени И. И. Грекова» - Текст: электронный // URL: https://www.vestnik-grekova.ru/jour

Интернет-сайты:

Отечественные:

1. Крупнейшая в России электронная библиоте-ка научных публикаций, обладающая бога-тыми возможностями поиска и получения информации. Библиотека интегрирована с Российским индексом научного цитирования (РИНЦ) http://elibrary.ru/
2. Русский медицинский журнал: http://www.rmj.ru
3. Наиболее известные шкалы оценки тяжести состояния больных https://rdkb.ru/files/incl-010.pdf?ysclid=mmeo5x9yug996106570
4. Сайт медицины критических состояний: http://www.critical.ru/
5. Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке: http://www.medmir.com/
6. Русский медицинский сервер: http://www.rusmedserv.com/
7. Информационная и образовательная система для практикующих врачей http://www.rosmedlib.ru
8. Российский медицинский портал http://www.rosmedportal.com/

Зарубежные:

1. Всемирная Организация Здравоохранения http://www.who.int
2. Поиск информации в базах данных Medline и Pubmed: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
3. Медлайн.ru: коллекция ссылок на различные ресурсы http://www.medline.ru
4. Consilium Medicum - профессиональный медицинский сервер: https://consilium.orscience.ru/
5. Journal of medical Internet research http://www.jmir.org

Профессиональные медицинские ассоциации и организации:

1. Российское общество скорой медицинской помощи https://www.emergencyrus.ru/#/home/
2. Ассоциация «Призвание» СПб РОО МФ «Призвание» https://prizvaniespb.ru/

7.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- Государственное бюджетное учреждение «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе»;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы:

Модуль	Требования г материально-технические условиям реализации Программы
Модуль 1. Организация скорой медицинской помощи в Российской Федерации	1. Наличие учебных аудиторий площадью не менее 2,5 кв. м. на одного обучающегося, оснащегіных видеопроекционной аппаратурой и неограниченным доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». 2. Наличие комплекта лицензионного программного обеспечения, включая свободно распространяемое, в том числе отечественного производства: операционная система, текстовый редактор, редактор презентаций, учебная медицинская информационная система. 3. Наличие тренажеров (симуляторов, манекенов, моделей), позволяющих формировать следующие умения: проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации; обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; проведение закрытого массажа сердца; электроимпульсной терапии (дефибрилляция), накожной кардиостимуляции; оксигенотерапии; местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия; выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная бедренного и седалищного нервов); иммобилизация конечностей, позвоночника и таза, выполнение скелетного вытяжения; наложение фиксирующих (гипсовых) повязок; остановка кровотечения; применение зонда Блекмора для остановки пищеводного кровотечения; проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекция магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов; проведение первичной обработки ран и наложение повязок при оногах, отморожениях; пункция и катетеризация периферических и центральных вен, венесекция периферических сосудов; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров; промЬівание желудка, очиіцсние кишечника с помощью кліізмы, в том числе сифонной.
Модуль 2. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия при оказании скорой медицинской помощи	
Модуль 3. Скорая медицинская помощь при терапевтических заболеваниях и (или) состояниях	
Модуль 4. Скорая медицинская помощь в педиатрии	
Модуль 5. Скорая медицинская помощь и медицина катастроф	
Модуль 6. Симуляционный курс	

Требования к материально-техническому обеспечению реализации Программы в части практической подготовки:

Практическая подготовка обучающихся при реализации Программы обеспечивается путем их участия в осуществлении медицинской деятельности на базах Института **(**отдел организации скорой медицинской помощи, хирургические отделения, отделения травматологии и ортопедии, отделения анестезиологии и реанимации**,** палаты интенсивной терапии блока интенсивной терапии и реанимации, **с**тационарное отделение скорой медицинской помощи, отделение функциональной диагностики и ЭКГ, отдел медицинской статистики) и базе Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Дет-

ский городской многопрофильный клинический специализированный центр высоких медицинских технологий":

Наименование модулей, тем, разделов практики	Требования к базам практической подготовки и их мощности в расчете на 1 обучающегося при реализации Программы
Модуль 2. Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапии при оказании скорой медицинской помощи	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	1. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации (наличие соответствующей лицензии) по скорой медицинской помощи; 2) количество общепрофильных врачебных выездных бригад скорой
	медицинской помощи на станциях и (или) в отделениях скорой медицинской помощи, использующих автомобиль скорой медицинской помощи класса «В» — не менее 1 на 2 обучающихся; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача скорой медицинской помощи и (или) старшего врача станции (отделения) скорой медицинской помощи на 3 обучающихся. 2. Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) тіри оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по скорой медицинской помощи; 2) наличие в структуре стационарного отделенiiя скорой медицинской помощи; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача скорой медицинской помощи и (или) старшего врача станции (отделения) скорой медицинской помощи на 3 обучающихся.
Модуль 3. Скорая медицинская помощь при терапевтических заболеваниях и (или) состояниях	
Темы, предусматривающие практическую подготовку	I . Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации (наличие соответствующей лицензии) по скорой медицинской помощи; 2) количество общепрофильных врачебных выездных бригад скорой медицинской помощи на станциях и (или) в отделениях скорой медицинской помощи, использующих автомобиль скорой медицинской помощи класса «В» — не менее 1 на 2 обучающихся; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача скорой медицинской помощи и (или) старшего врача станции (отделения) скорой медицинской помощи на 3 обучающихся. 2. Осуществпение медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в стационарных условиях (наличие соответствующей лицензии) по скорои медицинской помощи; 2) наличие в структуре стационарного отделения скорой медицинской помощи; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача скорой медицинской помощи и (или) старшего врача станции (отделения) скорой медицинской помощи на 3 обучающихся.
Модуль 7. Практика	
7.1. Оказание скорой медиijинской помощи населению	Осуществление медицинской деятельности, предусматривающей: 1) организацию и выполнение работ (услуг) при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации (наличие соответствующей лицензии) по скорой медицинской помощи; 2) количество общепрофильных врачебных выездных бригад скорой медицинской помощи на станциях и (или) в отделениях скорой медицинской помощи, использующих автомобиль скорой медицинской помощи класса «В» — не менее 1 на 2 обучающихся; 3) не менее 1 занятой штатной единицы должности врача скорой медицинской помощи и (или) старшего врача станции (отделения) скорой медицинской помощи на 3 обучающихся.

По решению организации модуль 7 может проводиться полностью или частично в форме стажировки[1].

Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

Лекции проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук, при этом:

- лекции модулей 1 и 5 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Скорая медицинская помощь», осуществляющими медицинскую деятельность по специальности «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
- лекции модуля 2 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология-реаниматология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология-реаниматология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
- лекции модуля 3 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Кардиология», «Пульмонология», «Эндокринология», «Неврология», «Хирургия», «Сердечно-сосудистая хирургия», «Урология», «Челюстно-лицевая хирургия», «Офтальмология», «Оториноларингология», «Травматология и ортопедия», «Анестезиологияреаниматология», «Токсикология», «Инфекционные болезни», «Акушерство и гинекология», осуществляющими соответствующую медицинскую деятельность и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет;
- лекции модуля 4 проводятся лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология-реаниматология», «Неонатология», «Педиатрия», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология-реаниматология», «Неонатология», «Педиатрия» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Не менее 40% объема занятий семинарского типа проводятся лицами, имеющими ученую степень кандидата или доктора медицинских наук.

Занятия семинарского типа проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек.

Занятия семинарского типа модуля 2, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология-реаниматология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология-реаниматология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

Занятия семинарского типа модуля 3, предусматривающие практическую подготовку в соответствии с учебным планом, проводятся в группе обучающихся численностью не более 10 человек лицами, имеющими аккредитацию по одной из специальностей: «Скорая медицинская помощь», «Кардиология», «Пульмонология», «Эндокринология», «Неврология», осуществляющими медицинскую деятельность по одной из специальностей «Скорая медицинская помощь», «Кардиология», «Пульмонология», «Эндокринология», «Неврология» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

- Модуль 7 проводится в группе обучающихся численностью не более 5 человек лицами, имеющими аккредитацию по специальности «Скорая медицинская помощь», осуществляю-

[1] Часть 12 статьи 76 Федерального закона№ 273-ФЗ.

щими медицинскую деятельность по специальности «Скорая медицинская помощь» и имеющими стаж такой деятельности не менее 5 лет.

8. Формы контроля и аттестации

8.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса.

8.2 Промежуточная аттестация проводится по окончании освоения каждого модуля Программы. Промежуточная аттестация включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в соответствии с содержанием модуля и планируемыми результатами обучения.

Промежуточная аттестация по модулям 2-3 должна включать в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях в соответствии с содержанием модулей и планируемыми результатами обучения.

8.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме экзамена и включает в себя решение тестовых заданий, ситуационных задач, демонстрацию умений в симулированных и клинических условиях. Итоговая аттестация проводится для оценки степени достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку обучающегося.

8.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом и успешном прохождении промежуточных аттестаций.

8.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о квалификации – удостоверение о повышении квалификации.

9. Оценочные средства

9.1. Контрольные вопросы

1. Общие и специальные компоненты анестезии.
2. Ингаляционные и неингаляционных анестетики, используемых при оказании скорой медицинской помощи.
3. Методы анестезиологического пособия, применяемые при оказании скорой медицинской помощи. Аутоаналгезия
4. Местная и регионарная анестезия при оказании скорой медицинской помощи.
5. Основные фармакологические средства, кровезаменители, плазмозаменители и дезинтоксикационные средства, используемые для анестезии и интенсивной терапии при оказании скорой медицинской помощи.
6. Ингаляционная общая анестезия: показания и противопоказания, методика проведения, осложнения, их профилактика и терапия.
7. Внутривенная общая анестезия: показания и противопоказания, опасности и осложнения, их профилактика и терапия.
8. Терминальные состояния: предагония, агония, клиническая смерть. Определение пределов реанимационных мероприятий. Констатация смерти. Вегетативное состояние.
9. Остановка кровообращения. Причины, симптомы, диагностика. Виды остановки сердца. Внезапная смерть.
10. Основные методы восстановления кровообращения. Закрытый массаж сердца-методика проведения, критерии эффективности.
11. Электрическая дефибрилляция и кардиоверсия: показания, аппаратура, методика проведения, техника безопасности.
12. Фармакология средств, влияющих на систему кровообращения: фармакологоческая дефибрилляция и кардиоверсия показания и противопоказания, методика проведения.
13. Внезапное прекращение дыхания. Методы восстановления проходимости дыхательных путей. Интубация трахеи- показания и противопоказания.

14. Показания и методы проведения кислородотерапии. Пульсоксиметрия.
15. Искусственная вентиляция легких: виды и способы проведения, показания, осложнения.
16. Острая дыхательная недостаточность-определение, классификация, клиника и диагностика.
17. Принципы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности
18. Вспомогательная вентиляция легких - показания и методы проведения.
19. Острый респираторный дистресс - синдром взрослых – клиника, диагностика, СМП.
20. Астматический статус- клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
21. Острая левожелудочковая недостаточность, сердечная астма- клиника, диагностика, СМП.
22. Острая дыхательная недостаточность и СМП при обструкции верхних дыхательных путей
23. Пневмоторакс: классификация, клиника, диагностика. Напряженный пневмоторакс.
24. Ошибки и осложнения при проведении сердечно-легочной реанимации.
25. Коррекция нарушений гомеостаза.
26. Коррекция нарушений кислотно-основного состояния.
27. Коррекция нарушений водно-электролитного баланса.
28. Коррекция нарушений гормонального баланса.
29. Шок: определение, классификация.
30. Кардиогенный шок: патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии при оказании СМП.
31. Гиповолемический шок: патогенез, клиника, диагностика, оказание скорой медицинской помощи.
32. Травматический шок: патогенез, клиника, диагностика, оказание скорой медицинской помощи.
33. Ожоговый шок: патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии при оказании СМП.
34. Септический шок: патогенез, клиника, диагностика, принципы терапии при оказании СМП.
35. Анафилактический шок: патогенез, клиника, скорая медицинская помощь.
36. Гемодинамические нарушения при травме спинного мозга, спинальный шок. Скорая медицинская помощь больным с повреждениями позвоночника, сопровождающимися повреждением спинного мозга.
37. Сочетанная травма, синдром взаимного отягощения.
38. Огнестрельные и ножевые ранения - особенности течения, оказание скорой медицинской помощи
39. Минно-взрывная травма: - особенности течения, оказание скорой медицинской помощи
40. Кома-классификация, патогенез, Шкала Глазго.
41. Кома без неврологической симптоматики: этиология, клиника, дифференциальная диагностика.
42. Кома с очаговой неврологической симптоматикой: этиология, клиника, диффдиагностика.
43. Утопление: виды утоплений, патогенез, клиника, скорая медицинская помощь.
44. Электротравма -скорая медицинская помощь, правила безопасности при оказании помощи.
45. Синдром длительного раздавливания- этиология, патогенез, клиника, скорая медицинская помощь.
46. Гипотермия: клиника, скорая медицинская помощь.
47. Тепловой удар: клиника, скорая медицинская помощь.
48. Декомпрессионная болезнь-этиология, патогенез, скорая медицинская помощь
49. Острая пневмония: классификация, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
50. Плевральный выпот: клиника, диагностика, неотложная помощь.
51. Бронхиальная астма: этиопатогенез, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь;
52. Хроническая обструктивная болезнь лёгких: этиопатогенез, клиника, диагностика, СМП.
53. Ателектаз легкого- клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
54. Легочное кровотечение-этиопатогенез, клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
55. Симптомы острой патологии системы кровообращения, нормальная ЭКГ. Эхокардиография.
56. Электрофизиологическая картина при ишемии и повреждении миокарда, рубцовых изменениях, нарушениях ритма и проводимости, лёгочной эмболии, электрокардиостимуляции, воспалительных заболеваниях миокарда, травмах грудной клетки.
57. Фармакология сердечно-сосудистых средств: антиагреганты, β-блокаторы, диуретики, вазодилататоры, антагонисты кальция, сердечные гликозиды, ингибиторы АПФ, нитраты, антагипертензивные, статины.
58. Стенокардия: классификация, диагностика, скорая медицинская помощь.
59. Острый коронарный синдром: дифференциальная диагностика скорая медицинская помощь.

60. Инфаркт миокарда: периоды и варианты течения, диагностика и дифференциальная диагностика, осложнения, скорая медицинская помощь. Коронарография, стентирование.
61. Нарушения сердечного ритма и проводимости: этиология, диагностика, осложнения, СМП.
62. Застойная сердечная недостаточность: диагностика, скорая медицинская помощь.
63. Пороки сердца (врожденные, приобретенные): скорая медицинская помощь.
64. Заболевания миокарда: острый миокардит, дилатационная, гипертрофическая, рестриктивная кардиомиопатия, миксома сердца; скорая медицинская помощь.
65. Перикардиты: классификация, диагностика, осложнения, скорая медицинская помощь.
66. Инфекционный эндокардит- диагностика, осложнения, скорая медицинская помощь.
67. Артериальная гипертензия. Гипертонические кризы: диагностика и скорая медицинская помощь.
68. Синкопе: дифференциальная диагностика, скорая медицинская помощь.
69. Легочная эмболия: причины, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, СМП.
70. Эмболия и тромбоз сосудов. Острая артериальная непроходимость, диагностика, СМП.
71. Аневризмы: диагностика острых осложнений, скорая медицинская помощь.
72. Венозные тромбозы: диагностика, скорая медицинская помощь.
73. Тиреотоксический криз: этиология клиника, дифференциальная диагностика, СМП.
74. Микседема: этиология клиника, дифференциальная диагностика, скорая медицинская помощь.
75. Гипогликемия: этиология клиника, дифференциальная диагностика скорая медицинская помощь.
76. Злокачественная гипертермия, злокачественный неиролептический синдром-этиология, клиника, дифференциальная диагностика, скорая медицинская помощь.
77. Острые аллергические реакции и дерматозы- дифференциальная диагностика, СМП.
78. Геморрагические диатезы- этиология, клиника, дифференциальная диагностика, СМП.
79. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания- этиология, клиника, диагностика. дифференциальная диагностика скорая медицинская помощь.
80. Ангионевротический отек- этиология, клиника, дифференциальная диагностика, СМП.
81. Коморбидные состояния в практике врача скорой медицинской помощи, особенности оказания скорой медицинской помощи при коморбидных состояниях.
82. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки: этиология клиника, дифференциальная диагностика, скорая медицинская помощь.
83. Острое желудочно-кишечное кровотечение: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, скорая медицинская помощь.
84. Эрозиный гастроэзофагит: клиника, дифференциальная диагностика, СМП.
85. Острое кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода: клиника, дифференциальная диагностика, скорая медицинская помощь.
86. Острый гастроэнтерит - клиника, дифференциальная диагностика, скорая медицинская помощь.
87. Желчнокаменная болезнь, острый холецистит: клиника, дифференциальная диагностика, СМП.
88. Асцит: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика, СМП.
89. Острая печеночная недостаточность, печеночная энцефалопатия, абсцесс печени: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика скорая медицинская помощь.
90. Перитонит: клиника, диагностика. дифференциальная диагностика скорая медицинская помощь.
91. Острый панкреатит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, СМП.
92. Острый аппендицит клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, СМП.
93. Особенности клиники острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, при беременности.
94. Острая кишечная непроходимость: этиология, клиника, дифференциальная диагностика, СМП.
95. Ущемленная грыжа: этиология, клиника, диагностика. дифференциальная диагностика, СМП.
96. Мезентериальная ишемия этиология, клиника, диагностика. дифференциальная диагностика, СМП.
97. Травма легких и плевры, открытый пневмоторакс- клиника, диагностика, СМП.

98. Травма сосудов грудной стенки, гемоторакс- клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
99. Переломы ребер -клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
100. Напряженный пневмоторакс- клиника, диагностика, скорая медицинская помощь (СМП).
101. Эмфизема средостения, травма пищевода и бронхов- клиника, диагностика, СМП.
102. Травма диафрагмы, торакоабдоминальные травмы- клиника, диагностика, СМП.
103. Травмы сосудов брюшной полости, ранения паренхиматозных органов, внутреннее кровотечение- клиника, диагностика, СМП.
104. Ранения желудочно-кишечного тракта - клиника, диагностика, СМП.
105. Закрытые повреждения живота: травма мышц передней брюшной стенки, гематомы, травма внутренних органов - клиника, диагностика, скорая медицинская помощь (СМП).
106. Острое повреждение почек- клиника, диагностика, СМП.
107. Мочекаменная болезнь, почечная колика - клиника, диагностика, СМП.
108. Ишемия и инфаркт почки, - клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
109. Травма почек- клиника, диагностика, скорая медицинская помощь.
110. Травма мочевыводящих путей, наружных половых органов, инородные тела уретры: клиника, диагностика, СМП.
111. Вывих и перекрут яичка, травма мошонки, приапизм - клиника и диагностика, СМП.
112. Множественные, сочетанные и комбинированные травмы груди и живота: классификация, клиника и диагностика, СМП.

9.2. Тестовые задания

Перечень тестовых заданий

Выберите один правильный ответ

1.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Объектами собственности в здравоохранении не могут быть	а) средства производства медицинского труда	В	2.з1
	б) медицинские технологии		
	в) здоровье индивидуума		
	г) продукция медицинской промышленности		
	д) ресурсы учреждений здравоохранения		

2.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Общественное здоровье характеризуют все перечисленные показатели, исключая	а) заболеваемость	Д	2.з1, 1.з1
	б) инвалидность		
	в) демографические показатели		
	г) физическое развитие населения		
	д) трудовую активность населения		

3.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Одним из прав граждан в системе медицинского страхования являетсяеспечит:	а) выбор врача и лечебно-профилактического учреждения	А	1.з1, 2.з1
	б) участие в аккредитации лечебного учреждения		
	в) определение размера страховых взносов		
	г) определение тарифов по медицинскому учреждению		
	д) контроль сроков и качество медицинской помощи		

4.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Основные принципы оказания скорой медицинской помощи, кроме:	а) безотлагательный	Г	1.з1, 2.з1
	б) безотказный		
	в) бесплатный характер получения при неотложных состояниях пациента		
	г) платный характер при осуществлении плановой медицинской помощи пациентам		
	д) государственное регулирование		

5.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Заниматься медицинской и фармацевтической деятельностью в Российской Федерации допускаются лица, имеющие следующие документы, кроме:	а) диплом об окончании высшего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФ	Б	1.з1, 2.з1
	б) диплом об окончании среднего медицинского или фармацевтического учебного заведения РФ		
	в) сертификат специалиста		
	г) свидетельство об окончании курсов		
	д) лицензию на право деятельности		

6. .

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какие формы не входят в список отраслевого статистического наблюдения и деятельности скорой медицинской помощи:	а) отчёт станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи	Б	3.з5
	б) дневник работы врача СМП		
	в) журнал записи вызовов скорой медицинской помощи		
	г) карта вызова скорой медицинской помощи		
	д) сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему		

7.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
На догоспитальном этапе скорая медицинская помощь осуществляется медицинскими работниками:	а) станций скорой медицинской помощи	Д	2.з10, 2.з11, 2.з12, 2.з13
	б) отделений экстренной медицинской помощи ЛПУ		
	в) ЛПУ, оказывающих скорую специализированную (санитарно-авиационную) медицинскую помощь		
	г) отделений скорой медицинской помощи ЛПУ		
	д) всех вышеперечисленных ЛПУ		

8.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии	а) взаимоотношения врача и пациента	Д	1.з1, 2.з1
	б) взаимоотношения врача и родственников пациента		
	в) взаимоотношения в медицинском коллективе		
	г) взаимоотношения медицинских работников и общества		
	д) все названное		

9.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения

Принципы организации подстанции скорой медицинской помощи, как структурных подразделений станций, кроме:	а) в городах с население свыше 100 тыс.Человек	В	1.з1, 2.з1
	б) с учетом 20-минутной транспортной доступности		
	в) границы зоны обслуживания подстанции четко определены, бригады подстанций обслуживают вызова только в пределах своей зоны		
	г) зоны обслуживания подстанций устанавливаются с учетом численности, плотности населения, насыщенности района промышленными предприятиями, интенсивности движения на автомагистралях		
	д) границы зоны обслуживания являются условными, так как бригады подстанции, при необходимости, могут быть направлены в зоны деятельности других подстанций		

10.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При оказании медицинской помощи пациент имеет право	а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении	Д	1.з1, 2.з1
	б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от него		
	в) 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		
	г) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи		
	д) все вышеперечисленное		

11.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Предметом изучения медицинской статистики являются	а) информация о здоровье населения	Д	3.з8
	б) информация о влиянии факторов окружающей среды на здоровье человека		
	в) информация о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб здравоохранения		
	г) информация о результатах клинических и экспериментальных исследованиях в медицине		
	д) все вышеперечисленное		

12.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются	а) заболеваемость	Б	3.з8
	б) демографические показатели		
	в) инвалидность		
	г) физическое развитие		
	д) временная нетрудоспособность		

13.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Оперативный отдел станции скорой меди-	а) круглосуточный прием обращений (вызовов) населения	Г	1.з1, 2.з1

цинской помощи не обеспечивает:	б) своевременное направление выездных бригад СМП		
	в) оперативное управление и контроль за работой бригад		
	г) выдачу сигнальных листов пациентам, обратившимся на СМП		
	д) организацию скорой медицинской помощи в зависимости от сложившейся оперативной обстановкой		

14.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Основной функциональной единицей станции скорой медицинской помощи является:	а) подстанция	Б	1.з1, 2.з1
	б) выездная бригада		
	в) оперативный отдел		
	г) организационно-методический отдел		
	г) все вышеперечисленное		

15.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В функции станции скорой медицинской помощи не входит	а) оказание выездными бригадами квалифицированной медицинской помощи пострадавшим и больным в кратчайшие сроки с момента возникновения патологического состояния	Г	1.з1
	б) обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи вместе с другими медицинскими учреждениями		
	в) обеспечение оказания максимально возможной медицинской помощи во время транспортировки больных		
	г) организация карантина во время массовых эпидемий		
	д) сопровождение в медицинское учреждение больных, состояние которых во время транспортировки требует особого контроля		

16.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Выездная бригада СМП не осуществляет:	а) немедленный выезд и прибытие к пациенту (на место происшествия)	Г	1.з1
	б) устанавливает диагноз, осуществляет лечебные мероприятия, способствующие улучшению состояния больного, при наличии показаний, транспортирует его в ЛПУ		
	в) передачу пациента и соответствующе медицинской документации дежурному врачу ЛПУ		
	г) устанавливает диагноз, осуществляет лечебные мероприятия по улучшению состояния больного, по желанию которого доставляет его домой		
	д) по первому требованию больного, родственников или окружающих лиц называет номер бригады и подстанции		

17.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Врач выездной бригады СМП имеет все перечисленные права, кроме:	а) делать замечания в устной форме членам бригады за невыполнение функциональных обязанностей	В	3.з4
	б) решения вопроса сопровождения больного одним из родственников или знакомых (в соот-		

	ветствии с наличием свободных мест в автомашине и состоянием здоровья больного		
	в) самовольного невыезда в случае подозрения на "ложный" вызов		
	г) участия в собраниях, конференциях, производственных совещаниях		
	д) ежегодно оплачиваемый отпуск		

18.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При вызове бригады СМП на улицу, общественное место к лицам в алкогольном опьянении:	а) если нет необходимости в оказании медицинской помощи, бригада уезжает с места вызова	Б	2.з2
	б) бригада сообщает в оперативный отдел, вызывается наряд полиции		
	в) бригада вызывает родственников данного лица		
	г) бригада вызывает администрацию ближайшего государственного учреждения		
	д) бригада осуществляет транспортировку в медвытрезвитель		

19.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Выездной медперсонал СМП обязан владеть следующими навыками, кроме:	а) промывание желудка через зонд	В	2.з1, 2.з2
	б) интубация трахеи, проведение ИВЛ		
	в) гастроскопия		
	г) наложение повязок		
	д) транспортная иммобилизация		

20.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Станция скорой медицинской помощи как самостоятельное лечебно-профилактическое учреждение создается в городах с численностью населения свыше:	а) 5 тысяч человек	Г	1.з1
	б) 10 тысяч человек		
	в) 25 тысяч человек		
	г) 50 тысяч человек		
	д) 100 тысяч человек		

21.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В случае смерти в салоне санитарного автомобиля выездная бригада скорой медицинской помощи обязана:	а) позвонить по телефону 02 и ждать сотрудников полиции	Б	1.з1
	б) сообщить фельдшеру по приему и передаче вызовов оперативного отдела (диспетчерской) и получить распоряжение на доставку трупа в учреждение судебно-медицинской экспертизы		
	в) позвонить родственникам умершего и ожидать их приезда		
	г) вызвать на место старшего врача для решения вопросов дальнейших действий		
	д) самостоятельно доставить умершего в морг судебно-медицинской экспертизы		

22.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Ваши действия, когда	а) не останавливаясь, проедете мимо	В	1.з1

по пути на вызов Вас останавливают прохожие (полиция), требуя оказать медицинскую помощь пострадавшему на улице	б) остановитесь, объясните, что Вы не сможете оказать помощь (на руках уже есть вызов), порекомендуете вызвать другую бригаду СМП и уедете		
	в) остановитесь, выйдете из машины, удостоверившись в наличии больного (пострадавшего) и согласовав свои действия со старшим врачом, начнете оказывать помощь больному		
	г) сообщите о случившемся диспетчеру и проедете мимо		
	д) передадите вызов через диспетчера другой машине скорой помощи		

23.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Вызов специализированной бригады врачом линейной бригады обоснован	а) для оказания консультативной помощи в дифференциальной диагностике, проведении интенсивной терапии или реанимации	А	2.з1
	б) для обследования больного по направлению участкового врача		
	в) по просьбе больного или родственников		
	г) для обеспечения манипуляций		
	д) для обеспечения адекватной ИВЛ		

24.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Действия, не входящие в обязанности врача скорой помощи, при оформлении случаев смерти на догоспитальном этапе	а) описание причин и признаков смерти в карте вызова СМП	Б	3.з1
	б) выдача справок, заключений о смерти		
	в) при наступлении смерти больного в присутствии бригады - на месте оставляется «Сигнальный лист» с указанием проведенных лечебно-диагностических мероприятий, сообщается в оперативный отдел		
	г) рекомендация родственникам умершего обратиться в поликлинику по месту жительства за справкой о смерти		
	д) указание в карте вызова помимо диагноза перечня лечебных мероприятий, если смерть произошла в присутствии бригады		

25.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Во время обслуживания вызова в детском саду выяснено, что у нескольких детей жалобы на рвоту и жидкий стул в связи с приемом некачественной пищи.Ваши действия	а) оказать помощь одному ребенку и отвезти его в больницу, затем вернуться на место вызова	Д	2.з11
	б) оказать медпомощь всем нуждающимся детям и отвезти их в стационар		
	в) позвонить в Роспотребнадзор		
	г) позвонить в оперативный отдел ССМП, попросить дополнительные бригады на место вызова и ждать их приезда		
	д) срочно позвонить в оперативный отдел, сообщить о количестве больных, степени их тяжести, запросить дополнительные бригады по количеству и степени тяжести детей, провести сортировку, начать оказывать медицинскую помощь.		

26.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения

Очередность действий ответственного за оказание медицинской помощи на месте массового происшествия	а) сообщить о случившемся диспетчеру, определить место сбора пострадавших, провести сортировку пострадавших, сообщить диспетчеру о количестве и тяжести состояния пострадавших приступить к оказанию медицинской помощи	А	2.з16
	б) оказывать медицинскую помощь максимально возможному количеству пострадавших, сообщить диспетчеру о количестве пострадавших, вызвать необходимое количество бригад для транспортировки		
	в) составить список пострадавших, сообщить диспетчеру паспортные данные наиболее тяжелых пострадавших, сообщить необходимое количество медицинских бригад, передавать пострадавших бригадам в строгой очередности		
	г) оказание помощи и транспортировки наиболее тяжело пострадавших		
	д) возможны все перечисленные варианты		

27.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Расчет планового числа выездных бригад скорой медицинской помощи по муниципальному образованию осуществляется с учетом:	а) прогнозируемой численности населения	Д	1.з1, 2.з1
	б) показаний для оказания скорой медицинской помощи		
	в) средней нагрузки на 1 бригаду в сутки		
	г) обеспечения круглосуточной посменной работы		
	д) все перечисленное		

28.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Отделения скорой медицинской помощи, как структурное подразделение ЛПУ могут организовываться в населенных пунктах с численностью жителей:	а) до 75 тысяч человек	Г	2.з1
	б) до 100 тысяч человек		
	в) до 20 тысяч человек		
	г) до 50 тысяч человек		
	д) не имеет значения численность населения		

29.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
За неоказание помощи врач (фармацевтический работник) в соответствии с частью 1 ст.124 УК РФ может быть осужден на срок	а) до 4 месяцев ареста	А	2.з8
	б) до 2 лет ареста		
	в) до 3 лет		
	г) до 4 лет		
	д) не осужден, но лишен права врачебной деятельности		

30.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
За неоказание помощи, приведшее к смерти больного, вне рабочего времени врач в соответствии с частью 2 ст.124 УК РФ может быть	а) осужден на срок до 1 года	В	2.з8
	б) осужден на срок до 1 года с лишением права врачебной деятельности		
	в) осужден на срок до 3 лет с запрещением врачебной деятельности		
	г) осужден на 5 лет с запрещением врачебной деятельности		

	д) не может быть осужден		

31.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Врач несет уголовную ответственность	а) в случае неоказания помощи	Д	1.з1, 2.з1
	б) за халатность		
	в) в случае подлога		
	г) за взяточничество		
	д) в любом из перечисленных случаев		

32.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Куда может обратиться пациент с жалобой в случае нарушения его прав	а) к руководителю ЛПУ	Д	1.з1, 2.з1
	б) к другому должностному лицу ЛПУ		
	в) в страховую медицинскую организацию		
	г) в суд		
	д) в любую из названных выше инстанций		

33.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Приказ (распоряжение) или постановление о применении дисциплинарного взыскания с указанием мотивов его применения объявляется работнику, подвергнутому взысканию:	а) под письменное уведомление	А	3.з4
	б) вывешивается на доске приказов		
	в) заносится в трудовую книжку		
	г) записывается в книге приказов		
	д) на собрании коллектива		

34.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Какой вид юридической ответственности врача в настоящее время закреплен законодательно:	а) дисциплинарная ответственность	Д	3.з4, 3.з7
	б) уголовная ответственность		
	в) моральная ответственность		
	г) материальная ответственность		
	д) все вышеперечисленное		

35.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В случае причинения вреда здоровью пациента к гражданско-правовой ответственности привлекаются:	а) медицинский работник, непосредственно причинивший вред	Г	3.з7
	б) подразделение ЛПУ, в котором оказывалась медицинская помощь		
	в) страховая компания		
	г) медицинское учреждение		
	д) орган управления здравоохранением		

36.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Предоставление сведений составляющих	а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить	Г.	3.з2

врачебную тайну, без согласия пациента или законного представителя, допускается (укажите неверный ответ):	свою волю		
	б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений		
	в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством		
	г) в случае оказания помощи несовершеннолетнему в возрасте до 18 лет для информирования его родителей		
	д) при наличии оснований, позволяющих предполагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправных действий		

37.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Служба скорой медицинской помощи предназначена для:	а) оказания экстренной и неотложной медицинской помощи всем больным и пострадавшим	В	1.з1, 2.з1
	б) оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим вне лечебных учреждений		
	в) оказания экстренной и неотложной медицинской больным и пострадавшим вне лечебных учреждений		

38.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Выезд на экстренный вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее:	а) двух минут после поступления вызова	Б	1.з1, 2.з1
	б) четырех минут после поступления вызова		
	в) десяти минут после поступления вызова		
	г) двадцати минут после поступления вызова		

39.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Цель медицинской сортировки заключается в:	а) выявлении наиболее тяжелой группы пострадавших для немедленного оказания им медицинской помощи	Б	2.з11
	б) распределении пострадавших по характеру и тяжести поражения и прогнозу		
	в) обеспечении скорейшей эвакуации всех пострадавших из очага поражения		
	г) определении группы пострадавших, в которой возможно оказание медицинской помощи на месте происшествия в полном объеме		
	д) сохранении медицинских сил и средств за счет абсолютного исключения из медицинской помощи бесперспективных пострадавших		

40.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Компонентами общей анестезии являются	а) выключение сознания, аналгезия, нейровегетативное торможение, миорелаксация, управление газообменом, управление кровообращением, управление метаболизмом	А	2.з6
	б) амнезия, аналгезия, профилактика тромбоэмболических осложнений, миорелаксация, интубация трахеи		
	в) аналгезия, анестезия, миорелаксация, интубация трахеи, установка орогастрального зонда, декураризация		

	г) сохранение кашлевого рефлекса, коррекция водно-электролитного равновесия, выполнение требований безопасного наркоза		
	д) мышечная релаксация, обеспечение проходимости дыхательных путей, обезболивание, гипноз		

41.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Ингаляционным анестетиком является	а) закись азота	А	2.з6
	б) тиопентал натрия		
	в) новокаин		
	г) кетамин		
	д) пропофол		

42.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Сердечно-легочная реанимация (СЛР) - это комплекс мероприятий, направленный на...?	а) Обеспечение проходимости дыхательных путей	В	2.з2
	б) Выведение пациента из состояния шока		
	в) Восстановление жизненных функций после клинической смерти		
	г) Выполнение требований «безопасного» наркоза		
	д) Профилактику тромбоэмболических осложнений		

43.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Контур наркозного аппарата называется открытым, если происходит	а) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в атмосферу	А	2.з15
	б) вдох анестетика из аппарата и его выдох в атмосферу		
	в) вдох анестетика из аппарата и его выдох частично в аппарат и частично в атмосферу		
	г) вдох анестетика из аппарата и его выдох в круг циркуляции		
	д) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в аппарат		

44.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Контур наркозного аппарата называется полуоткрытым, если происходит	а) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в атмосферу	Б	2.з6
	б) вдох анестетика из аппарата и его выдох в атмосферу		
	в) вдох анестетика из аппарата и его выдох частично в аппарат и частично в атмосферу		
	г) вдох анестетика из аппарата и его выдох в аппарат		
	д) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в аппарат		

45.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Контур наркозного аппарата называется полузакрытым, если происходит	а) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в атмосферу	В	2.з6
	б) вдох анестетика из аппарата и его выдох в атмосферу		

	в) вдох анестетика из аппарата и его выдох частично в аппарат и частично в атмосферу		
	г) вдох анестетика из аппарата и его выдох в аппарат		
	д) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в аппарат		

46.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Контур наркозного аппарата называется закрытым, если происходит	а) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в атмосферу	Г	2.з6
	б) вдох анестетика из аппарата и его выдох в атмосферу		
	в) вдох анестетика из аппарата и его выдох частично в аппарат и частично в атмосферу		
	г) вдох анестетика из аппарата и его выдох в аппарат		
	д) вдох анестетика из атмосферы и его выдох в аппарат		

47.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Укажите права граждан РФ в системе медицинского страхования	а) право на ОМС и ДМС	Д	1.з1
	б) выбор страховой медицинской организации		
	в) выбор медицинского учреждения и врача в соответствии с договорами ОМС и ДМС		
	г) получение медицинских услуг, соответствующих по объему и качеству условиям договора, независимо от размера фактически выплаченного страхового взноса		
	д) все вышеперечисленное		

48.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для определения социальной гигиены как науки характерно определение	а) наука по обеспечению охраны окружающей среды и здоровья населения	Г	2.з15
	б) система мероприятий по обеспечению необходимых санитарных норм в общественных местах, частных домах и строениях		
	в) наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения		
	г) наука об общественном здоровье и здравоохранении		
	д) система мероприятий по охране здоровья населения		

49.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Основным принципом охраны здоровья граждан РФ не является	соблюдение прав человека и гражданина в области охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий	В	2.з15
	б) приоритет профилактических мер в области охраны здоровья граждан		
	в) доступность медико-санитарной помощи отдельной категории граждан		
	г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья		
	д) ответственность органов государственной власти и управления, предприятий, учреждений и организаций независимо от формы собственности, должностных лиц за обеспечение прав граж-		

	дан в области охраны здоровья граждан		

50.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Методом транспортной иммобилизации при переломах костей таза является:	А) фиксация на щите во всех отделах туловища и конечностей	В	2.з15
	Б) транспортировка в полусидячем положении		
	В) транспортировка на щите в позе «лягушки»		
	Г) применение шин Крамера		

51.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Больному с повреждением барабанной перепонки необходимо:	а) промывание наружного слухового прохода фурациллином	Г	1.з8
	б) удаление сгустков крови		
	в) закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты		
	г) наложение стерильной повязки, госпитализация		

52.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Причиной носового кровотечения не могут быть	а) риниты	Д	1.з8
	б) доброкачественные и злокачественные опухоли носа		
	в) нарушение свертывающей системы крови		
	г) хроническая сердечная недостаточность		
	д) аллергические реакции		

53.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При носовом кровотечении холод накладывается	а) на затылок на 2 часа	Б	2.з2
	б) на область переносицы на 30 минут		
	в) на область лба на 3 часа		
	г) на область висков на 30 минут		
	д) на область переносицы на 2-3 часа		

54.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Спирт в наружный слуховой проход при наличии в нем инородного тела растительного происхождения (горошины, фасолины) закапывается с целью:	а) для предупреждения инфицирования	В	2.з2
	б) с целью вымывания инородного тела		
	в) для предупреждения его набухания		

55.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При носовом кровотечении больной должен лежать	а) на боку	Г	2.з2
	б) лицом вниз		
	в) на спине с приподнятым ножным концом		

	г) с приподнятым головным концом и откинутой назад головой		
	д) положение больного не имеет значения на догоспитальном этапе		

56.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При стойком носовом кровотечении наименьший эффект обеспечит	а) задняя тампонада носа	Г	2.з2
	б) передняя тампонада носа		
	в) внутривенное введение глюкозы, викасола 1% - 2.0		
	г) внутривенное введение хлорида кальция 10% - 2.0		
	д) местное орошение раствором адреналина		

57.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Эффективность задней тампонады носа оценивается	а) по отсутствию наружного кровотечения	В	2.з2
	б) по отсутствию крови в носоглотке		
	в) по отсутствию кровотечения как из наружного носового прохода, так и в носоглотке		
	г) по отсутствию кровотечения изо рта в покое		
	д) по отсутствию кровотечения из носа при покашливании и напряжении		

58.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Трахеостомия - это	а) рассечение дуги перстневидного хряща	Д	2.з2
	б) рассечение перстнещитовидной мембраны		
	в) формирование стойкого или временного соустья между полостью трахеи и внешней средой		
	г) введение в просвет трахеи канюли		
	д) рассечение колец трахеи		

59.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Трахеостомия - это	а) рассечение колец трахеи	Б	2.з2
	б) формирование стойкого или временного соустья между полостью трахеи и внешней средой путем введения канюли или подшивания стенки трахеи к коже		
	в) формирование соустья между полостью трахеи и внешней средой путем введения канюли с помощью троакара через перстнещитовидную мембрану		
	г) проведение ИВЛ мешком типа "Амбу" через соустья трахей и кожи		
	д) рассечение дуги перстневидного хряща		

60.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Абсолютными показателями к экстренной трахеостомии без обезболивания являются	а) рак гортани IV стадии	В	2.з2
	б) аспирация		
	в) стеноз гортани любой этиологии в стадии декомпенсации		

	г) паралич и спазм голосовых связок		
	д) выключение иннервации межреберной мускулатуры		

61.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Различают следующие виды трахеостомии	а) верхняя и нижняя	Д	2.з2
	б) смешанная		
	в) верхняя и средняя		
	г) нижняя и средняя		
	д) верхняя, средняя, нижняя		

62.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При трахеостомии применяют	а) только местное обезболивание	Д	2.з2
	б) только эндотрахеальное обезболивание		
	в) только внутривенное обезболивание		
	г) обезболивание не применяют		
	д) любой тип обезболивания из перечисленных в зависимости от ситуации		

63.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Взрослым на догоспитальном этапе предпочтительнее делать	а) верхнюю трахеостомию	Д	2.з2
	б) среднюю трахеостомию		
	в) нижнюю трахеостомию		
	г) любую трахеостомию		
	д) не делать трахеостомию		

64.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При обширных травмах челюстно-лицевой области возможны следующие осложнения	а) механическая асфиксия	Д	2.з2
	б) отек тканей с затруднением дыхания		
	в) массивное кровотечение		
	г) аспирация кровью или рвотными массами		
	д) все перечисленные осложнения		

65.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При ранениях мягких тканей лица	а) накладывается асептическая повязка	А	2.з2
	б) проводится первичная хирургическая обработка раны		
	в) наложение повязки не показано		
	г) всегда развивается отек верхних дыхательных путей		
	д) всегда развивается массивное кровотечение		

66.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения

Для перелома нижней челюсти характерно	а) усиление болей в месте повреждения при открывании рта	Д	2.з2
	б) ограничение в открывании рта		
	в) отек, патологическая подвижность в месте перелома, крепитация при пальпации		
	г) боль и крепитация при пальпации		
	д) все перечисленное		

67.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Вправление вывиха нижней челюсти осуществляется следующим образом	а) больной лежит, врач находится за головой больного и производит быстрое смещение (давление) подбородка больного на себя	Б	2.з2
	б) больной сидит, врач находится спереди больного, его большие пальцы располагаются на молярах нижней челюсти, остальные пальцы охватывают снаружи нижнюю челюсть больного, врач медленно надавливает большими пальцами на челюсть вниз, а затем другими пальцами смещает подбородок кверху		
	в) врач находится сзади сидящего больного и надавливает на подбородок по направлению к себе		
	г) вправление нижней челюсти всегда происходит самостоятельно		
	д) все перечисленные методы верны		

68.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
При кровотечении из поврежденного сосуда языка на догоспитальном этапе необходимо	а) осуществить пережатие общей сонной артерии на стороне повреждения и транспортировать пострадавшего в хирургическую клинику	Б	2.з2
	б) осуществить пережатие общих сонных артерий с обеих сторон		
	в) наложить зажим или прошить язык у корня		
	г) осуществить перевязку общей сонной артерии на стороне, противоположной повреждению		
	д) все перечисленное		

69.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Женщина 48 лет поскользнулась и ударилась затылком о бордюр тротуара. Почувствовала сильную головную боль, шум в левом ухе, снижение слуха и кровотечение из левого уха, головокружение. Ваш диагноз	а) повреждение наружного слухового прохода	Б	2.з2
	б) перелом пирамиды левой височной кости		
	в) контузионный средний отит		
	г) перелом основания черепа		
	д) ушиб мозга		

70.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Мужчина 30 лет жалуется на боли распирающего характера в области левого уха. Из	а) перелом пирамиды левой височной кости	В	2.з2
	б) повреждение сосудов среднего уха		
	в) отогематома		

анамнеза: был травмирован ударом неизвестного мужчины в область левого уха.При осмотре флюктуирующая припухлость синего цвета в зоне ушной раковины. Ваш диагноз	г) повреждение сосудов наружного уха		
	д) левосторонний отит		

71.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Повод к вызову бригады скорой помощи - повышение температуры, боль в горле. Больная жалуется на боль в горле, усиливающуюся при глотании и открывании рта, высокую температуру (38.9град.С) тела, общую слабость, головную боль, тошноту, затрудненное дыхание. Объективно: увеличение и болезненность зачелюстных лимфоузлов при пальпации, набухание левой дужки и прилегающей части мягкого неба, язычок смещен вправо. Ваш диагноз	а) острый фарингит	Г	2.з2
	б) острый первичный тонзиллит		
	в) дифтерийная ангина		
	г) паратонзиллярный абсцесс		
	д) ложный круп		

72.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Бригаду скорой помощи вызвали прохожие на автобусную остановку, где находился мужчина 45 лет в алкогольном опьянении. Со слов вызывающих, он длительно просидел на остановке (температура воздуха - 25град.С). Визуально: в области правого уха припухлость, пузыри и цианоз окружающих тканей уха. У пострадавшего отморожение наружного уха	а) I степени	Б	2.з2
	б) II степени		
	в) III степени		
	г) IV степени		

73.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Больной жалуется на боли за грудиной, усиливающиеся при глотании, повышенное слюновыделение. Речь тихая, медленная,	а) грыжа пищеводного отдела диафрагма	Д	2.з2
	б) кардиоспазм		
	в) дивертикулы пищевода		
	г) заглоточный абсцесс		

движение головы ограничено. Объективно: гемодинамические показатели в пределах нормы, температура тела - 36.7град.С. Ваш диагноз	д) инородное тело в пищеводе		

74.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Больная 30 лет жалуется на боль в левой половине лица, чувство онемения в области левого крыла носа и верхней губы, двоение в глазах. При осмотре: отек и кровоизлияние в области век и подглазничной области слева, ограничение движения нижней челюсти. Пальпаторно определяется симптом "ступеньки" по нижнему орбитальному краю, болезненность на уровне "ступеньки" наружного орбитального края и в области скуловой дуги. Ваш диагноз	а) перелом верхней челюсти	Б	2.з2
	б) перелом скуловой кости и ее дуги		
	в) изолированный перелом основания черепа		
	г) перелом нижней стенки орбиты левого глаза		
	д) перелом верхней и нижней челюсти		

75.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Симптом, не характерный для ларингеального стеноза (инородного тела)	а) В анамнезе - факт апирации инородного тела.	Г	2.з2
	б) Приступов кашля, посинения кожных покровов, затруднения дыхания.		
	в) Афонии.		
	г) Экспираторной одышки.		
	д) Движений гортани вверх - вниз при дыхании		

76.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Высокая контагиозность характерна для менингита, вызванного	а) синегнойной палочкой	Д	3.з11
	б) стафилококками		
	в) вирусом простого герпеса		
	г) кишечной палочкой		
	д) вирусами Коксаки и ЕСНО		

77.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Разрыв внутричерепной сосудистой аневризмы характеризуется	а) сильными головными болями, внезапным началом	Д	2.з2
	б) потерей сознания		
	в) тошнотой и рвотой		

	г) ригидностью затылочных мышц		
	д) всем перечисленным		

78.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Самой частой причиной нетравматического субарахноидального кровоизлияния в головной мозг является	а) ревмоваскулит	В	2.з2
	б) инсульт		
	в) аневризма		
	г) опухоли мозга		
	д) ничего из перечисленного		

79.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для развития геморрагического инсульта характерно	а) внезапная потеря сознания, нарушение дыхания	Д	2.з2
	б) развитие заболевания в активный период суток		
	в) патологические подошвенные рефлексы		
	г) артериальная гипертония		
	д) все перечисленное		

80.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
В наибольшей степени расширяет церебральные сосуды и увеличивает мозговой кровоток	а) введение адреналина	Г	2.з2
	б) повышение среднего артериального давления		
	в) барбитураты		
	г) гиперкапния		
	д) гипоксия		

81.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для алкогольной полинейропатии характерно	а) преимущественное поражение нижних конечностей	Д	2.з2
	б) преимущественное поражение верхних конечностей		
	в) боли в голенях и стопах		
	г) боли в предплечьях и кистях		
	д) верно: а) и в)		

82.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Легочная недостаточность при черепно-мозговой травме скорее всего обусловлена	а) аспирационным синдромом	А	2.з2
	б) астеническим синдромом		
	в) нарушением нервно-мышечной передачи		
	г) угнетением дыхательного центра		
	д) параличом дыхательной мускулатуры		

83.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Острый некротический	а) кори	В	2.з2

энцефалит вызывают вирусы	б) простого герпеса		
	в) Коксаки		
	г) паротита		

84.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Синдром полинейропатии проявляется	а) слабостью проксимальных отделов конечностей	Г	2.з2
	б) расстройством чувствительности в дистальных отделах конечностей		
	в) вегетативными нарушениями в кистях и стопах		
	г) верно б) и в)		
	д) верно: а) и в)		

85.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Алкогольное опьянение при черепно-мозговой травме	а) углубляет нарушения сознания	А	2.з2
	б) повышает ригидность мышц шеи		
	в) способствует появлению стопных патологических рефлексов		
	г) вызывать анизокорию		
	д) способствует появлению горнетонических судорог		

86.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Наиболее достоверным клиническим признаком внутричерепной гематомы является	а) брадикардия	Г	2.з2
	б) снижение артериального давления		
	в) симптомы Бабинского и Брудзинского		
	г) анизокория		
	д) приступы Джексоновской эпилепсии		

87.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Решающее значение в диагностике менингита имеет	а) острое начало заболевания с повышением температуры	Д	2.з2
	б) острое начало заболевания с менингеальным синдромом		
	в) признаки застоя на глазном дне		
	г) присоединение синдрома инфекционно-токсического шока		
	д) изменения спинномозговой жидкости		

88.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Кровоток мозга существенно снижается и наступает нарушение сознания при артериальном давлении	а) ниже 100 мм рт.Ст.	Б	2.з2
	б) ниже 60 мм рт.Ст.		
	в) ниже 80 мм рт.Ст.		
	г) ниже 70 мм рт.Ст.		
	д) ниже 90 мм рт.Ст.		

89.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Основным признаком коллапса у больных с тяжелой черепно-мозговой травмой является	а) учащение пульса	Д	2.з2
	б) нарушение сознания		
	в) бледность кожных покровов		
	г) брадикардия		
	д) резкое падение артериального давления		

90.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Сотрясение головного мозга проявляется	а) наличием крови в ликворе	В	2.з2
	б) мелкоточечными кровоизлияниями в вещество головного мозга		
	в) общемозговыми симптомами		
	г) анизокорией		
	д) очаговыми симптомами		

91.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Эффективность дыхания на догоспитальном этапе в основном определяется	а) частотой и ритмом дыхания	Д	2.з2
	б) цветом губ и ногтевых лож		
	в) частотой пульса		
	г) уровнем сознания		
	д) всем перечисленным		

92.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для гипертонического субарахноидального кровоизлияния обязательным признаком является	а) утрата сознания	Д	2.з2
	б) зрачковые расстройства		
	в) нистагм		
	г) двусторонние пирамидные патологические знаки		
	д) менингеальный синдром		

93.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Больной после автомобильной травмы.Жалуется на головную боль, головокружение, тошноту.Ретроградная амнезия.Небольшая анизокория, нистагм, признаки пирамидной недостаточности.Следы рвоты. Ваш диагноз	а) сотрясение головного мозга	Б	2.з2
	б) ушиб головного мозга легкой степени		
	в) ушиб головного мозга тяжелой степени		
	г) субдуральная гематома		
	д) эпидуральная гематома		

94.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Признаками эректильной фазы шока при черепно-мозговой	а) возбуждение	А	2.з2
	б) заторможенность		

травме чаще служат	в) выраженный цианоз		
	г) ясное сознание		
	д) угнетенное сознание		

95.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Если после черепно-мозговой травмы развиваются ригидность затылочных мышц и светобоязнь при отсутствии очаговых симптомов, то наиболее вероятен диагноз	а) сотрясение мозга	В	2.з2
	б) ушиб мозга		
	в) субарахноидальное кровоизлияние		
	г) внутричерепная гематома		

96.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Осложнение черепно-мозговой травмы кровоизлиянием в желудочки мозга характеризуется появлением в клинической картине	а) плавающего взора	Б	2.з2
	б) горметонического синдрома		
	в) гиперкатаболического типа вегетативных функций		
	г) нарушения сознания		
	д) двусторонних пирамидных стопных знаков		

97.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Максимальные изменения вентиляции легких при черепно-мозговой травме зависят от колебаний в крови	а) гемоглобина	Б	2.з2
	б) напряжения СО2		
	в) напряжения О2		
	г) величин pH		
	д) уровня мочевины		

98.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Для эпилептического припадка характерны	а) размашистые движения руками	Г	2.з2
	б) ситуационная обусловленность		
	в) отсутствие амнезии в период приступов		
	г) прикусы языка, ушибы головы, туловища и т.д.		
	д) живая реакция зрачков		

99.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения
Наиболее эффективным способом остановки артериального кровотечения на догоспитальном этапе при черепно-мозговой травме является	а) давящая повязка	Г	2.з2
	б) биологическая тампонада		
	в) приподнятое положение конечности		
	г) наложение зажима на сосуд в ране		
	д) повязка Гиппократа		

100.

Вопрос (задание)	Варианты ответов	Правильный ответ	Коды результатов обучения

Выраженные нарушения свежей памяти, осмысления, афазия, явления насильственного смеха, плача, значительные неврологические нарушения характерны	а) для алкогольной деменции	Г	2.з2
	б) эпилептической деменции		
	в) сосудистого слабоумия (симптома Бисвентера)		
	г) травматического слабоумия		
	д) сенильной деменции		

9.3. Ситуационные задачи

Задача 1.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Больной 55 лет упал, поскользнувшись на улице. После падения самостоятельно встал и прошел небольшое расстояние. Возникшая боль в области тазобедренного сустава при ходьбе заставила пациента обратиться в травматологический пункт. При осмотре область тазобедренного сустава без видимых изменений, укорочения конечности не выявляется. Владеет весом конечности, при поднимании ноги возникает незначительная боль в области тазобедренного сустава, умеренная болезненность при проверке пассивных движений, которые сохранены практически в полном объеме. При поколачивании по пятке также отмечается болезненность в области тазобедренного сустава

Задания:

a. предварительный диагноз
b. объем рентгенологического обследования
c. метод дальнейшего лечения
d. выбор амбулаторного или стационарного лечения
e. возможные осложнения

Коды результатов обучения:

a: 1.з6, 1.з9, 1.з13;
b: 1.з9, 1.у6, 2.у4
c: 2.з2, 2.з7; 2.з15
d: 1.у13, 1.у14; 1.у18
e: 1.з12.

Задача 2.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Больная 85 лет доставлена в приемное отделение из дома, за 3 часа до поступления упала с кровати, после чего появились боли в области левого тазобедренного сустава. Последний год практически не ходила после перенесенного нарушения мозгового кровообращения. При осмотре состояние тяжелое, на вопросы отвечает спутано, не ориентируется, где находится. Пульс аритмичный, 98 уд. в мин., тоны сердца глухие, в легких дыхание ослабленное, рассеянные хрипы, выявляется левосторонний гемипарез, голени пастозны, умеренные трофические нарушения на коже голеней. Левая нижняя конечность ротирована кнаружи, укорочена, кожные покровы в области тазобедренного сустава не изменены, движения и нагрузка по оси конечности вызывают болезненность в области тазобедренного сустава, пальпация этой области также болезненна.

Задания:

a. предварительный диагноз
b. какое необходимо провести обследование в приемном отделении
c. какие лечебные мероприятия должны быть начаты сразу

d. возможный выбор способа лечения в зависимости от общего состояния

Коды результатов обучения:
a: 1.з6, 1.з9, 1.з13;
b: 1.з8, 2.з2;
c: 2.з2, 2.з3;
d: 2.з3, 2.з4, 2.з7

Задача 3.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больная 35 лет пострадала в дорожно-транспортном происшествии. Беспокоят боли в области левого бедра и левого коленного сустава, конечность в положении незначительного сгибания в коленном и тазобедренном суставе, при попытке выпрямить ногу происходит усиление болей в нижней трети бедра. При объективном обследовании резкая болезненность при пальпации в нижней трети бедра, там же патологическая подвижность, при попытке выпрямить ногу в коленном суставе нарастает деформация и происходит усиление болей. Выпота в коленном суставе не определяется, нервно-сосудистых расстройств не отмечено.
Задания:

a. - предварительный диагноз
b. - выбор способа транспортной иммобилизации
c. - возможные осложнения
d. - тактика лечения

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з9, 1.з13;
b: 2.з15, 2.з16;
c: 1.з12, 2.з2;
d: 2.з2, 2.з3

Задача 4.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больной при прыжке с высоты 2 м почувствовал резкую боль в колене, наступать на ногу стало невозможно. При осмотре коленный сустав увеличен в объеме, положительный симптом "баллотации надколенника", поперечник голени на уровне мыщелков увеличен, резкая болезненность при пальпации на этом уровне, костная крепитация и патологическая подвижность. Пульсация на тыльной артерии стопы сохранена, чувствительность не нарушена.
Задания:

a. - предварительный диагноз
b. - диагностические и лечебные мероприятия в приемном отделении
c. - консервативное или оперативное лечение
d. - сроки иммобилизации и нагрузки при остеосинтезе пластиной

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з9, 1.з13;
b: 1.з8, 1.з9, 1.з10;
c: 2.з2;
d: 2.з15

Задача 5.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Мужчина 50 лет поскользнулся на улице и упал на согнутое колено. До травматологического пункта дошел самостоятельно, при этом испытывал сильную боль при вынесении ноги вперед. При осмотре коленный сустав увеличен в объеме, пальпация надколенника резко болезненна, поднять выпрямленную ногу больной не может.

Задания:

a. - предварительный диагноз
b. - как правильно выполнить транспортную иммобилизацию
c. - какие диагностические и лечебные мероприятия должны быть выполнены в поликлинике или приемном отделении стационара
d. - показания к хирургическому лечению

Коды результатов обучения:

a: 1.з1, 1.з9, 1.з13;
b: 2.з15;
c: 1.з8, 1.з9, 1.з10;
d: 2.з2, 2.з3

Задача 6.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пострадавший упал с высоты 3 этажа, приземлился на стопы. Беспокоят сильные боли в области голеностопных суставов и пяток, опора не конечности невозможна из-за сильных болей. При осмотре отмечается отек стоп и голеностопных суставов, кровоподтек по наружной и внутренней поверхности ниже лодыжек, при поколачивании по пяткам – резкая боль.

Задания:

a. - предварительный диагноз
b. - как должна быть выполнена транспортная иммобилизация
c. - какие диагностические мероприятия, какое повреждение еще характерно для данного механизма травмы

Коды результатов обучения:

a: 1.з1, 1.з9, 1.з13;
b: 2.з15;
c: 1.з8, 1.з9, 1.з10;
d: 2.з2, 2.з3

Задача 7.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Больной в прошлом спортсмен, при игре в волейбол во время прыжка почувствовал боль в области ахиллова сухожилия, было ощущение "удара" по сухожилию. Мог идти самостоятельно, но в дальнейшем отметил, что не может подняться на пальцы поврежденной ноги, появился кровоподтек по задней поверхности голени в нижней трети, боли при ходьбе сохранялись. К врачу поликлиники обратился через 5 дней после травмы.

Задания:

a. - предварительный диагноз
b. - какой симптом необходимо проверить при клиническом обследовании
c. -положение при иммобилизации
d. - лечебная тактика

Коды результатов обучения:

a: 1.з1, 1.з9, 1.з13;
b: 1.з6;

c: 2.з15;
d: 2.з7, 2.з2.

Задача 8.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

В поликлинику обратилась пациентка 78 лет с жалобами на боли в поясничном отделе позвоночника без иррадиации, но усиливающиеся при ходьбе. Боли появились после того, как неделю назад больную резко подбросило на заднем сидении автобуса. Дома принимала анальгин, индометацин, использовала растирания, что не уменьшило болей. При осмотре выявляется сглаженность поясничного лордоза, умеренная болезненность при пальпации остистых отростков I и II поясничных позвонков, боль при осевой нагрузке неотчетливая.
Задания:

a. - какое повреждение позвоночника можно заподозрить у пациентки
b. - какие рентгенологические признаки позволят подтвердить диагноз
c. - с какими заболеваниями необходимо в данном случае дифференцировать предполагаемое повреждение позвоночника

Коды результатов обучения:
a: 1.з4, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9;
c: 1.з2, 2.з2

Задача 9.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больная 60 лет, страдающая бронхиальной астмой, на протяжении 10 лет получает терапию стероидными препаратами. Дома, убирая в квартире, после наклона почувствовала боль в поясничном отделе позвоночника, которая сохранялась на протяжении двух недель и усиливалась при ходьбе, в связи с чем пациентка обратилась в поликлинику. При осмотре отмечается усиление грудного кифоза, сглажен поясничный лордоз, болезненность при пальпации остистых отростков позвонков как в грудном, так и в поясничном отделе, но наиболее выражена на уровне XII грудного и I поясничного позвонка, осевая нагрузка незначительно болезненна.
Задания:

a. - какое возможно повреждение позвоночника в данном случае
b. - что могло явиться причиной этого повреждения при такой незначительной травме
c. - тактика лечения в конкретном клиническом случае
d. - что необходимо для профилактики переломов тел позвонков у больных с такой патологией (ортопедические приспособления и терапия)

Коды результатов обучения:
a: 1.з4, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з6;
c: 2.з2, 2.з3;
d: 2.з8, 2.з15

Задача 10.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больной 42 лет, поскользнувшись на улице упал, ударился правой половиной грудной

клетки. Почувствовал боль при дыхании и движении туловищем. Сразу за медицинской помощью не обратился, лечился самостоятельно, принимая анальгетики. Через 6 часов после травмы состояние резко ухудшилось, появилась одышка, чувство “нехватки воздуха”, резкая слабость, цианоз носогубного треугольника. В приемном отделении стационара врачом определялась костная крепитация по средней подмышечной линии на уровне VII ребра и подкожная эмфизема.

Задания:

a. - предварительный диагноз
b. - необходимое обследование
c. - возможные осложнения переломов ребер в данном случае
d. - лечебные мероприятия

Коды результатов обучения:

a: 1.з2, 1.з13;
b: 2.з2, 2.з3;
c: 1.з12;
d: 2.з2, 2.з3

Задача 11.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Пострадавший упал и ударился спиной. За помощью обратился в поликлинику, где был установлен диагноз перелома VII левого ребра, наложена давящая повязка на грудь. Лечился дома, принимал анальгетики. В течение 5 суток самочувствие больного не улучшилось, сохранялась боль при дыхании, присоединился кашель с мокротой, стала нарастать одышка, повысилась температура. При осмотре состояние средней тяжести, пульс 110 уд. в мин., температура 38,1 град. Цельсия. Определяется цианоз губ, резкое ослабление дыхания слева, рассеянные влажные хрипы.

Задания:

a. - диагноз (основной и осложнения)
b. - ошибки врача на амбулаторном этапе, которые способствовали ухудшению состояния больного
c. - лечебные мероприятия, необходимые для ликвидации имеющегося осложнения
d. -необходимость госпитализации

Коды результатов обучения:

a: 1.з2, 1.з12, 1.з13;
b: 1.з12;
c: 2.з2, 2.з3;
d: 2.з2

Задача 12.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Женщина 70-ти лет жалуется на боли в коленных суставах, уменьшение объема движений в них, умеренные боли в суставах позвоночника. Около 15-ти лет прогрессирует деформация нижних конечностей. Болезненности при пальпации коленных суставов нет. При обследовании: ревматоидный фактор - 1:20, СОЭ - 15 мм/час, мочевая кислота - 0.16 ммоль/л.

Задания:

a. наиболее вероятный диагноз
b. дополнительное обследование
c. в каком случае будут показания к хирургическому лечению

d. какой вариант операций наиболее вероятен

Коды результатов обучения:
a: 1.з2, 1.з12, 1.з13;
b: 1.з8, 1.з9. 1.з10;
c: 2.з7, 2.з8;
d: 1.з12

Задача 13.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Мужчина 56 лет. В течение 2 лет беспокоят одышка, сердцебиение и головные боли. Однако к врачам не обращался, сохраняя трудоспособность. Ухудшение самочувствия отметил в течение последних 3 нед: одышка значительно усилилась, стала беспокоить в покое, заставляя больного спать с высоко поднятым изголовьем.

Объективно: акроцианоз, бледность кожных покровов. Тоны сердца приглушены, аритмичные, акцент II тона на аорте. В легких ослабленное дыхание, в нижних отделах единичные влажные хрипы. ЧСС 130–150 уд/мин, дефицит пульса 20, АД 210/130 мм рт. ст. S=D. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. ЭКГ: Тахисистолическая форма мерцания предсердий. Признаки ГЛЖ. Глазное дно: гипертоническая нейроретинопатия. Анализ крови: холестерин – 8,2 ммоль/л, триглицериды – 2,86 ммоль/л (в остальном – без особенностей). Анализ мочи: без особенностей. Сцинтиграфия почек: правая почка – без особенностей. Левая – значительно уменьшена в размерах, резко замедлено накопление и выведение препарата. ЭхоКГ: аорта уплотнена. ЛП=4,9 см, КДР=6,7 см, КСР=5,2 см, ТМЖП=1,7 см, ТЗС = 1,1 см.

Задания:

a. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
b. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз
c. Тактика неотложной помощи

Коды результатов обучения:
a: 1.з8, 1.з9. 1.з10;
b: 1.з2, 1.з12, 1.з13;
c: 2.з2

Задача 14.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

При введении катетера в уретру мужчине медсестра почувствовала препятствие, ей показалось, что осторожно она его сможет преодолеть, но после повторной попытки ввести катетер с применением небольшой силы, из уретры потекла кровь.

Задания:

a. Какое правило нарушила медсестра?
b. Какие осложнения в результате её действий возникли?
c. Как должна поступить медсестра в этой ситуации?

Ответ к задаче

a. Медсестра нарушила следующее правило: Если во время введения катетера медсестра почувствует препятствие, катетеризацию следует прекратить и сообщить об этом врачу.
b. В результате её действий возникли осложнения: травмирование слизистой оболочки уретры и кровотечение.
c. Медсестра в этой ситуации должна, не извлекая катетера вызвать врача.

Коды результатов обучения:

a: 1.з1, 1.з2, 2.з1;
b: 1.з12, 2.з7;
c: 1.з8, 2.з13

Задача 15.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Мужчина 60 лет госпитализирован в инфарктное отделение через 4 часа после начала приступа загрудинной боли.

Объективно: кожа бледная. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушенные, аритмичны. Пульс 96 в 1 мин. АД 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. На ЭКГ - ритм синусовый, частая полифокальная желудочковая экстрасистолия, патологический зубец Q в I, aVL; QS в VI, V2, V3 отведении, куполовидный подъем ST, отрицательный T. Во время регистрации ЭКГ внезапно потерял сознание, захрипел, отмечены тонические судороги. Дыхание отсутствует, пульс и АД не определяются. На ЭКГ: неритмичные крупные волны
Задания:

a. Определите неотложное состояние.
b. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
c. Окажите неотложную помощь.

Коды результатов обучения:
a: 1.з6, 1.з8, 2.з7;
b: 1.з9, 1.з10;
c: 2.з9, 2.з2

Задача 16.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Во время внутривенной инфузии реополиглюкина пациент внезапно почувствовал резкую слабость, головокружение. При осмотре на коже шеи и грудной клетки - высыпания по типу крапивницы. Дыхание поверхностное, частое, АД - 60/20 мм.рт.ст, ЧСС -128 в 1 минуту.
Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
c. Неотложная помощь

Коды результатов обучения:
a: 1.з2, 1.з6, 1.з7;
b: 1.з9, 1.з10;
c: 2.з9, 2.з2

Задача 17.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больная 46 лет жалуется на выраженное головокружение, резкую слабость. В течение 4 лет отмечает эпизодическое повышение АД. Около 1,5 часов назад после эмоциональной нагрузки появилась интенсивная головная боль, колющая боль в области сердца, в связи с чем приняла 10 мг нифедипина и таблетку нитроглицерина под язык. Через 10 минут состояние не улучшилось, приняла еще 2 таблетки нитроглицерина и 50 мг каптоприла. Через 1 час при резком подъеме с кровати был кратковременный обморок.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледна. При перкуссии границы сердца: левая - на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - в III межреберье, правая - по правому краю грудины. Аускультативно: в легких -дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 98 в 1 мин. Пульс 98 в 1 мин, слабого наполнения. АД - 70/40 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет. На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 100 в 1 мин., признаки гипертрофии левого желудочка.

Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие необходимо провести дополнительные исследования?
c. Какова должна быть тактика неотложной терапии данного состояния?

Коды результатов обучения:

a: 1.з6, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9, 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з9

Задача 18.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Больной доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. На болевые раздражители отмечается реакция в виде некоординированных движений конечностями. Корнеальный, роговичный, коленный рефлексы угнетены.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые сухие, отмечается шумное частое дыхание, «фруктовый» запах изо рта. Лабораторно: гематокрит 0,56, глюкоза крови 19,5 ммоль/л, резко положительные кетоновые тела в моче, калий плазмы - 2,75 ммоль/л.

Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие виды исследований необходимо провести?
c. Какова должна быть тактика неотложной терапии данного состояния?

Коды результатов обучения:

a: 1.з6, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9, 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з9

Задача 19.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Студентка медицинского вуза, присутствуя при проведении операции по поводу острого холецистита, внезапно потеряла сознание, упала на пол. При осмотре: кожные покровы бледные. зрачки расширены, дыхание частое, поверхностное, пульсация на сонных артериях сохранена.

Задания:

a. Какое патологическое состояние развилось у студентки?
b. Какие виды исследований необходимо провести?
c. Какова должна быть тактика неотложной терапии данного состояния?

Коды результатов обучения:

a: 1.з6, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9, 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з9

Задача 20.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:
У мужчины 50 лет, страдающего алкоголизмом, после употребления алкоголя в течение 10 дней развились повторяющиеся генерализованные тонико-клонические судорожные припадки. В перерывах между судорогами сознание не восстанавливается, дыхание самостоятельное, ЧД-32 в 1 минуту, АД-200/100, ЧСС-112 в 1 минуту, акроцианоз.
Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие исследования необходимы для уточнения диагноза?
c. Какова должна быть тактика неотложной терапии данного состояния?

Коды результатов обучения:
a: 1.з6, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9, 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з9

Задача 21.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больная 48 лет жалобы на нарастающее удушье, кашель с пенистой с примесью крови мокроты. Со слов больного 15 лет страдает пороком сердца. В последние 2-3 месяца состояние ухудшилось, беспокоит одышка при умеренной физической нагрузке, сухой кашель, появляющийся в положении лежа.

Объективно: ортопноэ, акроцианоз. ЧДЦ - 28 в минуту, в дыхании участвует вспомогательная мускулатура. Перкуторно левая граница – по левой среднеключичной линии, верхняя - на 2-м ребре, правая - на 1,5 см кнаружи от правого края грудины. При аускультации выслушивается масса влажных разнокалиберных хрипов над всей поверхностью легких. Тоны сердца ритмичные, I тон усилен, на верхушке выслушивается диастолический шум с пресистолическим усилением, пульс 120 в мин., АД 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.
Задания:

a. Определите неотложное состояние.
b. Какие исследования необходимы для уточнения диагноза?
c. Окажите неотложную помощь.

Коды результатов обучения:
a: 1.з2, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9, 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з9

Задача 22.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:
Для купирования головной боли молодая женщина, находящаяся в стационаре по поводу повторных потерь сознания, самостоятельно приняла перорально 1таблетку анальгина. Через некоторое время у нее появились и стали прогрессивно нарастать отечность лица, век, ушей, появилось шумное
затрудненное дыхание, осиплость голоса.
Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие исследования необходимы для уточнения диагноза
c. Какова должна быть тактика лечения данного пациента?

Коды результатов обучения:
a: 1.з6, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9, 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з9

Задача 23.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Пациентка 40 лет доставлена бригадой скорой помощи в приемный покой на 5 сутки после употребления в пищу неизвестных грибов. Накануне у больной отмечалось носовое кровотечение.

Объективно: уровень сознания – глубокое оглушение. Кожные покровы желтушные, тургор снижен. АД - 90/60 торр ЧСС - 58в 1 минуту. Край печени определяется на 4 см ниже реберной дуги по среднеключичной линии. Лабораторно: гемоглобин - 95 г/л, сахар крови – 3 ммоль/л, общий белок - 45 г/л, билирубин общий - 180 мкмоль/л, билирубин прямой - 60 мкмоль/л, АлАТ - 4,5 ммоль/ч-л, АсАТ - 7 ммоль/ч-л,
протромбиновый индекс - 45%.
Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие исследования необходимы для подтверждения диагноза?
c. Какова должна быть тактика неотложной терапии данной пациентки?

Коды результатов обучения:
a: 1.з6, 1.з7, 1.з8;
b: 1.з9, 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з9

Задача 24.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Юноша 17-18 лет, асоциального внешнего вида доставлен в приемный покой бригадой скорой медицинской помощи. Неадекватен, отмечается психомоторное возбуждение, контакту недоступен, периодически выкрикивает нечленораздельные слова, пытается бежать. Анамнез неизвестен.

Объективно: кожные покровы бледные, кожа щек и носогубный треугольник гиперемированы. Отмечается выраженная сухость слизистых, двусторонний мидриаз. Дыхание частое поверхностное, АД-130/90, ЧСС-120 в 1 минуту.
Задания:

a. Каким образом можно расценить состояние больного?
b. Какие диагностические мероприятия необходимо провести?
c. В чем состоит неотложная терапия данного состояния?

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з7, 1.з8, 1.з9;
c: 1.з2, 2.з2, 2.з9

Задача 25.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Пострадавший найден на улице в бессознательном состоянии. Лежал на снегу. Доставлен бригадой скорой помощью, вызванной прохожим.

Объективно: сознание на уровне глубокого оглушения, изо рта запах алкоголя. Кожные покровы синюшной окраски, холодные на ощупь, отмечаются плотные отёки в области лица и кистей рук. Общая мышечная ригидность.Дыхание поверхностное, редкое - 8 дыхательных движений в минуту.Брадикардия 40 ударов в минуту. А/Д - 120/70 мм.рт.ст. Ректальная
температура 30°С.

Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие диагностические исследования необходимы для уточнения диагноза?
c. Какова должна быть тактика лечения данного пациента?

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з7, 1.з8, 1.з9;
c: 1.з2, 2.з2, 2.з9

Задача 26.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Больная 42 лет обратилась к врачу с жалобами на головную боль, усиливающуюся по утрам, временами со рвотой. Головная боль беспокоит в течение нескольких месяцев и стала постоянной в последние недели. В последнее время появились затуманивание зрения, шаткая походка, неловкость при движении левой рукой.

Объективно: состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6^{0}С, артериальное давление 120/80 мм рт. ст. В неврологическом статусе: крупноразмашистый нистагм при взгляде вправо, гипотония и дисметрия в левых конечностях. На глазном дне стушеванность границ сосков зрительных нервов. На электроэнцефалограмме – ирритация коры мозга, на краниограмме – “пальцевые” вдавления, усиление сосудистого рисунка.

Задания:

a. Ваш предположительный диагноз?
b. Какие методы исследования позволят поставить достоверный диагноз?
c. Укажите рентгенологические признаки повышения внутричерепного давления.
d. С чем будете проводить дифференциальный диагноз?

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з7, 1.з8, 1.з9;
c: 1.з9, 1.з10;
d: 1.з6, 2.з2

Задача 27.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

У больного 55 лет, страдающего гипертонической болезнью, после физического и эмоционального напряжения внезапно появились головная боль, рвота, затем потеря сознания. При объективном осмотре – состояние тяжелое, кома, гипертермия, гипергидроз. АД – 220/120 мм рт. ст. Перкуторно определяется расширение границ сердца влево, аускультативно – акцент II тона на аорте. Неврологически выявляются менингеальный синдром, правосторонняя гемиплегия. На ЭКГ – электрическая ось отклонена влево, на глазном дне сужение и извитость артериол, расширение вен, единичные кровоизлияния. На РЭГ – гипертонус сосудов мозга.

Задания:

a. Где очаг поражения головного мозга?

b. Каков Ваш клинический диагноз?
c. Механизм развития острого нарушения мозгового кровообращения в данном случае?

Коды результатов обучения:
a: 1.з4, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з13, 1.з2, 2.з2;
c: 1.з12, 2.з7, 2.з2

Задача 28.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больной 62 лет, перенесший 3 дня назад инфаркт миокарда, в течение двух дней отмечал общую слабость, мелькание “мушек” перед глазами, нечеткое онемение левой щеки, нарастающие боли и парастезии в правой ноге. Утром при вставании с постели выявилась слабость в левых конечностях, которая нарастала в течение двух часов. В неврологическом статусе - парез VII и XII нервов слева по центральному типу, левосторонняя гемигипестезия, левосторонний гемипарез. При осмотре кожа правой ноги бледна, пульс на артериях не определяется, температура тела $37,5^0$. На ЭКГ – мерцательная аритмия, тахисистолическая форма, патологический зубец Q, зубец T – отрицательный. На коагулограмме – ПТИ 100%, время свертывания 3 минуты, фибриноген – 6 г/л.
Задания:

a. Какие осложнения появились у больного?
b. Как Вы интерпретируете показатели коагулограммы?
c. Какова профилактика развития острого нарушения мозгового кровообращения после инфаркта миокарда?
d. Наиболее частые механизмы развития острого нарушения мозгового кровообращения?

Коды результатов обучения:
a: 1.з12, 2.з8;
b: 1.з10, 1.з13;
c: 2.з2, 2.з3;
d: 1.з12, 2.з2

Задача 29.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

У юноши 17 лет в последних числах февраля развились катаральные явления, на фоне которых резко поднялась температура до 40^0С, развились сильнейшие головные боли, рвота, светобоязнь. Пациент без сознания, открывает глаза на болевые и звуковые раздражители, изредка открывает глаза по просьбе врача, после многократного повторения просьбы; при пальпации глазных яблок и козелков – выраженная гримаса боли, голова запрокинута назад и сгибание ее невозможно, симптом Кернига с угла 100^0 билатерально. Через 2 дня от повышения температуры на коже лица, бедер появилась геморрагическая сыпь. Пациенту проведена люмбальная пункция и получен мутный желтоватый ликвор, при анализе клеточного состава которого выявлен плейоцитоз (500/3) с преобладанием полинуклеаров (90%).
Задания:

a. Где локализуется патологический очаг?
b. Какие дополнительные меры необходимо для уточнения диагноза?
c. Назовите менингеальные симптомы?
d. Какой дополнительный метод введения препаратов применяется при лечении менингитов?

Коды результатов обучения:

a: 1.з4, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з7, 1.з8, 1.з9;
c: 1.з7, 1.з6;
d: 2.з5, 2.з4

Задача 30.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больной 45 лет, работает грузчиком. В течение 2 последних лет периодически отмечал боли в поясничной области с иррадиацией в правую ногу. 3 дня назад во время подъема тяжести почувствовал резкую боль в пояснице и правой ноге, не смог выпрямиться.

Объективно: состояние удовлетворительное, соматически здоров. В неврологическом статусе: резко ограничены движения в пояснично-крестцовом отделе позвоночника, уплощение поясничного лордоза, напряжение длинных мышц спины, больше справа, болезненны паравертебральные точки в поясничной области, больше справа. Положительны симптомы натяжения Ласега, Нери, Дежерина. Отсутствует ахиллов рефлекс справа. Гипестезия по задненаружной поверхности правой ноги. На рентгенограммах пояснично-крестцового отдела позвоночника – отсутствие поясничного лордоза, снижение высоты межпозвоночных дисков L_{IV}-L_V и L_V-S_I, утолщение замыкательных пластинок, единичные краевые разрастания тел позвонков с образованием остеофитов, особенно четко на уровне L_V-S_I.
Задания:

a. Ваш клинический диагноз?
b. Чем вызвано выпадение ахиллова рефлекса справа?
c. Какие методы диагностики необходимы для подтверждения диагноза?

Коды результатов обучения:
a: 1.з2, 1.з4, 1.з6;
b: 1.з7, 1.з8. 1.з5;
c: 1.з7, 1.з8, 1.з9

Задача 31.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больная 10 лет. Неделю назад родители заметили, что девочка начала постоянно гримасничать и “дергаться”, не сидит на месте ни одной минуты спокойно. Мать сообщила, что девочка часто болела ангинами, после одной из них через 2 недели лечилась в больнице, так как развилось состояние с выраженной одышкой, сердцебиениями, перебоями и болями в области сердца, появлением кашля при физической нагрузке. Общее состояние было тяжелым, наблюдались ортопноэ, акроцианоз, появились отеки на ногах, тахиаритмия с приглушением сердечных тонов, систолическим шумом в области верхушки сердца, мелкопузырчатыми хрипами в нижних отделах легких. На ЭКГ – выявлено замедление AV проводимости, снижение амплитуды зубца T и интервала ST в прекардиальных отведениях. На ЭхоКГ – незначительное утолщение створок клапанов и ограничение их движений. Настоящему заболеванию предшествовала ангина. Наследственность не отягощена.

Объективно: танцующая походка, гиперкинезы в лице, конечностях, туловище. Гипотония мышц. Анализ крови: СОЭ - 46 мм/час, лейк. - $8x10^9$/л. Реакция на С-реактивный белок положительная.
Задания:

a. Ваш клинический диагноз?
b. Этиология заболевания?
c. Методы дифференциальной диагности

Коды результатов обучения:

a: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з6;
b: 1.з6, 1.з5;
c: 1.з7, 1.з8, 1.з12

Задача 32.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больной А. 30 лет, в течение 7 лет работает клепальщиком. Около года беспокоят резкие боли в плечах, усиливающиеся ночью, пальцы рук немеют и белеют при охлаждении. Стал раздражительным, быстро устает.

Объективно: кисти холодные, цианотичные, отечные. Отмечается снижение всех видов чувствительности по типу длинных перчаток. При холодовой пробе - симптом “мертвых пальцев” обеих рук, слабость в приводящих мышцах V пальца, сухожильные и периостальные рефлексы живые. При пальпации - уплотнение и болезненность мышц надлопаточных и предплечья, крепитация в местах перехода их в сухожилия. По данным реовазографии рук – снижение кровенаполнения и изменение тонуса артерий и артериол, по данным тепловизионного исследования – синдром “термоампутации” кистей с DT=2,0^{0}C.
Задания:

a. Какие клинические синдромы имеются у данного больного?
b. Какой Ваш предварительный диагноз с указанием стадии болезни?
c. Какие способы диагностики применими в данном клиническом случае?

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з2, 1.з12;
b: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з6;
c: 1.з8, 1.з9, 1.з10, 1.з13

Задача 33.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больной 28 лет. 2 года назад впервые заметил, что обеими руками не различает горячее и холодное. Были безболезненные ожоги на кистях. В течение последнего года обратил внимание на похудание мышц кистей, неловкость при выполнении мелких точных движений пальцами.

Объективно: состояние удовлетворительное. Выявляется дизрафический статус (высокое узкое небо, низкий рост волос, крыловидные лопатки, скученность зубов). В неврологическом статусе: синдром Клода – Бернара – Горнера, сила мышц рук снижена, атрофия межкостных мышц обеих кистей, больше справа, сухожильные и периостальные рефлексы на руках не вызываются. Коленные и ахилловы рефлексы высокие. Брюшные рефлексы снижены. Выпадение болевой и температурной чувствительности на обеих руках. Глубокая чувствительность сохранена. Ногтевые фаланги утолщены, ногти тусклые, ломкие, кожа сухая. Следы ожогов на руках. При электромиографическом исследовании выявляется поражение мотонейронов шейного отдела спинного мозга.
Задания:

a. Где локализуется патологический очаг?
b. Каков Ваш клинический диагноз?
c. Какие изменения в спинном мозге позволит выявить магнитно-резонансная томография?
d. Чем обусловлены вегетативно - трофические нарушения?

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з1, 1.з2, 1.з4, 1.з6;

c: 1.з9, 1.з10, 1юз12;
d: 1.з5, 1.з6

Задача 34.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Мужчина 60 лет госпитализирован в инфарктное отделение через 4 часа после начала приступа загрудинной боли.

Объективно: кожа бледная. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушенные, аритмичны. Пульс 96 в 1 мин. АД 110/70 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отеков нет. На ЭКГ - ритм синусовый, частая полифокальная желудочковая экстрасистолия, патологический зубец Q в I, aVL; QS в VI, V2, V3 отведении, куполовидный подъем ST, отрицательный T. Во время регистрации ЭКГ внезапно потерял сознание, захрипел, отмечены тонические судороги. Дыхание отсутствует, пульс и АД не определяются.

На ЭКГ: неритмичные крупные волны
Задания:

a. Определите неотложное состояние.
b. Окажите неотложную помощь

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 2.з2, 2.з3, 2.з9

Задача 35.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Во время внутривенной инфузии реополиглюкина пациент внезапно почувствовал резкую слабость, головокружение. При осмотре на коже шеи и грудной клетки - высыпания по типу крапивницы. Дыхание поверхностное, частое, АД - 60/20 мм.рт.ст, ЧСС -128 в 1 минуту.
Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Неотложная помощь

Коды результатов обучения:
a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з7, 2.з2, 2.з9

Задача 36.
Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.
Условия:

Больная 46 лет жалуется на выраженное головокружение, резкую слабость. В течение 4 лет отмечает эпизодическое повышение АД. Около 1,5 часов назад после эмоциональной нагрузки появилась интенсивная головная боль, колющая боль в области сердца, в связи с чем приняла 10 мг нифедипина и таблетку нитроглицерина под язык. Через 10 минут состояние не улучшилось, приняла еще 2 таблетки нитроглицерина и 50 мг каптоприла. Через 1 час при резком подъеме с кровати был кратковременный обморок.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледна. При перкуссии границы сердца: левая - на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - в III межреберье, правая - по правому краю грудины. Аускультативно: в легких -дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 98 в 1 мин. Пульс 98 в 1 мин, слабо-

го наполнения. АД - 70/40 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет. На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 100 в 1 мин., признаки гипертрофии левого желудочка.

Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какие доагностические мероприятия необходимо провести?
c. Неотложная помощь

Коды результатов обучения:

a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з8, 1.з9, 1.з10;
c: 1.з7, 2.з2, 2.з9

Задача 37.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия:

Больной доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. На болевые раздражители отмечается реакция в виде некоординированных движений конечностями. Корнеальный, роговичный, коленный рефлексы угнетены.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые сухие, отмечается шумное частое дыхание, «фруктовый» запах изо рта. Лабораторно: гематокрит 0,56, глюкоза крови 19,5 ммоль/л, резко положительные кетоновые тела в моче, калий плазмы - 2,75 ммоль/л.

Задания:

a. Какое состояние можно предположить у больного?
b. Какова должна быть тактика неотложной терапии данного состояния?
c. Перечислите приоритетные действия по алгоритму

Коды результатов обучения:

a: 1.з1, 1.з2, 1.з13;
b: 1.з5, 2.з2;
c: 1.з2, 2.з1, 2.з2, 2.з9

Задача 38.

Инструкция: ознакомьтесь с условием задачи. На основании полученной информации дайте развернутые ответы на вопросы, приведенные ниже.

Условия

Вызов к пациентке 30 лет. Со слов пациентки приступ развился около 40 минут назад после контакта с цветущими комнатными растениями (герань). Пациентка почувствовала чувство стеснения в груди и затруднение выдоха. В анамнезе: инфекционно-аллергическая астма в течение двух лет. При осмотре: физическая активность сохранена. Сознание ясное. Затруднение дыхания при физической нагрузке. Частота дыхания – 22 в минуту, экспираторная одышка. Дыхание при аускультации: свистящее на выдохе. Частота сердечных сокращений – 92 удара в минуту, сатурация артериальной крови кислородом – 98 %, пиковая скорость выдоха – 85 % от нормального значения.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Что является препаратом первого выбора при данной патологии, пути введения препаратов, контроль эффективности.

3. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза.

Эталоны ответов

1. Бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая форма, контролируемая, легкое обострение.

2. Препараты первого выбора для купирования симптомов и обострений: коротко действующие бета 2-адреномиметики (сальбутамол или фенотерол). Ингаляционный путь вве-

дения через дозированный аэрозольный ингалятор со спейсером (для лучшей доставки препарата в нижние дыхательные пути и уменьшения системных эффектов). В стационарных условиях или при тяжелом обострении может использоваться небулайзерная терапия. Контроль эффективности: уменьшение или исчезновение одышки, хрипов в легких, увеличение физической активности. Повторное измерение пиковой скорости выдоха через 15-20 минут после ингаляции. Эффективным считается увеличение пиковой скорости выдоха на ≥15-20 % от исходного значения.

3. Для уточнения фенотипа, степени контроля необходимо выявить причины, оценить функцию легких в полном объеме, исключить осложнения и сопутствующие патологии. Лабораторные исследования: клинический анализ крови (оценка эозинофилии, признаков инфекции), иммуноглобулин Е общий. Аллергологическое обследование: специфические иммуноглобулины Е к бытовым, пыльцевым, грибковым аллергенам (по данным анамнеза). Анализ мокроты общий, на эозинофилы (для подтверждения аллергического воспаления). Газовый состав артериальной крови (при более тяжелых состояниях или для углубленной оценки, в данном случае не показан срочно). Инструментальные исследования: спирометрия с пробой с бронхолитиком. Оценка объема форсированного воздуха за первую секунду, форсированная жизненная емкость легких, индекс Тиффно. Положительная проба подтверждает диагноз бронхиальной астмы. Рентгенография органов грудной клетки (для исключения других причин одышки и хрипов). Пикфлоуметрия в домашних условиях (ведение дневника для оценки вариабельности пиковой скорости выдоха и степени контроля). Консультации специалистов: врач-аллерголог (для углубленного аллергообследования и подбора терапии), врач-пульмонолог (для подтверждения диагноза и разработки плана лечения).

Коды результатов обучения: 1.з3, 1.з4, 1.з6, 1.з7, 1.з8, 1.з13, 1.у1, 1.у2, 1.у3, 1.у4, 1.у7, 1.у10, 1.у19, 1.у20, 2.з2, 2.з4, 2.з5, 2.у5, 2.у6, 2.у7, 2.у10.

Примерный компонентный состав оценочных материалов

Формы контроля	**Виды контроля**	**Состав оценочных материалов**	
		Для обучающегося	**Для преподавателя (экзаменатора)**
Промежуточная аттестация. Итоговая аттестация.	Экзамен, зачет	Экзаменационные вопросы (вопросы к зачету)	Критерии оценивания
Текущий контроль-контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы	Тестирование	Бланк с тестовыми заданиями (в случае бланковой формы тестирования) и инструкция по заполнению Доступ к тесту в системе компьютерного тестирования и инструкции по работе в системе	Банк тестовых заданий Инструкция по обработке результатов
	Письменные работы: контрольные работы, эссе, доклад, сообщение, реферат и т.п.	Комплект контрольных заданий по вариантам Темы для эссе, докладов, рефератов, сообщений	Эталонные варианты выполнения контрольных заданий Эталонные варианты эссе, докладов, рефератов, сообщений Критерии оценок
	Устное собеседование (коллоквиум, опрос, круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты)	Вопросы для собеседования Перечень дискуссионных тем для проведения круглого стола, дискуссии, полемики, диспута, деба-	Оценочный лист с позициями для фиксирования наблюдаемых параметров (ответов) во время собеседования

Формы контроля	Виды контроля	Состав оценочных материалов	
		Для обучающегося	Для преподавателя (экзаменатора)
		тов	
Активные формы обучения	Метод Кейс-стади (ситуационное обучение)	Описание ситуации в форме текста, видеоматериала, иллюстрации и т.д. Задание по анализу ситуации Оценочный лист с позициями для фиксирования решения	Критерии оценки анализа ситуации Лист наблюдения за деятельностью, если необходим
	Ролевые (деловые) игры	Описание роли Задание в игре	Сценарий игры Лист наблюдения за деятельностью
	Тренинг	Тематики тренинга	Сценарий тренинга Требования к результатам освоения тренинга
	Компьютерные симуляции	Оборудование для проведения симуляции Инструкции по использованию оборудования	Критерии успешного прохождения симулятора

Шкалы оценивания

Собеседование/семинар

Оценка	Описание
«отлично»	Оценка «отлично» ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями. В устных ответах и письменных работах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок.
«хорошо»	Оценка «хорошо» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок. В письменных работах допускает только незначительные ошибки.
«удовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи. В письменных работах делает ошибки.
«неудовлетворительно»	Оценка «отлично» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большой части программного материала, от-

Оценка	Описание
	вечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки.

Тестовые задания

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

Ситуационная задача

Оценка	Описание
«отлично»	*Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие*
«хорошо»	*Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие*
«удовлетворительно»	*Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях*
«неудовлетворительно»	*Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют*

10. Нормативные правовые акты*

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2025 г. № 266 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. № 206н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

6. Приказ 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»;

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

9. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 07.04.2025 года № 312.

10. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь», утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1091

11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. от 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 05.06.2009 N 14032) (с изм. и доп, вступающими в силу с 01.01.2012).

12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием".

13. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".

14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих".

15. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12 сентября 2013 г. № 1061 "Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования".

16. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.12.2011 № 1475н "Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной - 6 - образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 21.12.2011 N 22705).

17. Приказ Минздрава России от 20.06.2013 N 388н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 16.08.2013 N 29422)

18. Профессиональный стандарт «Врач - скорой медицинской помощи», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018 г. № 133н (действует до 01.09.2026 г.);

19. Профессиональный стандарт «Врач - скорой медицинской помощи», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «10» ноября 2025 г. № 634н (вступает в силу с 01.9.2026 г. до 01.09.2032;

20. Устав государственного бюджетного учреждения «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе» (в действующей редакции).

11. Требования к финансовым условиям реализации программы

Финансовое обеспечение реализации программы ДПО осуществляется в объеме не ниже значений базовых нормативов затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования - программ ДПО и значений корректирующих коэффициентов к базовым нормативам затрат, определяемых Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

АННОТАЦИЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Скорая медицинская помощь»

Специальность	31.08.48 «Скорая медицинская помощь»	
Тема	Скорая медицинская помощь	
Цель	совершенствование компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по специальности «Скорая медицинская помощь» (область профессиональной деятельности – 02 Здравоохранение, уровень квалификации – 8 уровень)	
Задачи программы	- обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностической, лечебной, реабилитационной и профилактической деятельности в области скорой медицинской помощи - обновление и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностической, лечебной, профилактической, психолого-педагогической и организационно-управленческой деятельности, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врача скорой медицинской помощи	
Категория обучающихся	Врачи скорой медицинской помощи	
Трудоемкость	144 акад.час.	
Форма обучения	очная	
Режим занятий	6 академических часа в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-1	Способен при оказании скорой медицинской помощи проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи
	ПК-2	Способен при оказании скорой медицинской помощи назначать лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи, контролировать его эффективность и безопасность
	ПК-3	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию, организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы	-	Нет
Разделы (модули) программы	Модуль 1	Организация скорой медицинской помощи в Российской Федерации
	Модуль 2	Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия при оказании скорой медицинской помощи
	Модуль 3	Скорая медицинская помощь при терапевтических заболеваниях и (или) состояниях
	Модуль 4	Скорая медицинская помощь в педиатрии
	Модуль 5	Скорая медицинская помощь и медицина катастроф
	Модуль 6	Симуляционный курс
	Модуль 7	Практика

Обучающий симуляционный курс	да	• Автоматическая наружная дефибрилляция. Безопасная работа с дефибриллятором. • Поворот в восстановительное боковое положение, прием Геймлиха, постановка назо- и орофарингеального воздуховода, надгортанных воздуховодов. • Остановка наружного кровотечения путем наложения давящей повязки • Дренирование верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря, обследование молочных желёз, уход за колостомированными больными • Сердечно-лёгочная реанимация. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей. • Аускультация сердца и лёгких взрослого • Осмотр шейки матки в зеркалах. Родовспоможение. • Смена повязок. Уход за пролежнями. • Наложение и снятие швов. • Отоскопия. Офтальмоскопия. • Катетеризация центральных и периферических вен. • Плевральная пункция. Люмбальная пункция.
Применение дистанционных образовательных технологий		нет
Стажировка		нет
Формы аттестации		Промежуточные аттестации, итоговая аттестация