

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.03.2022 12:39:30
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee38760885d3657b784ec019bf8a704cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
Высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
Черная И. П.
«13» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь

(наименование учебной дисциплины)

основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы ординатуры

Направление подготовки (специальность)	<u>31.08.48 Скорая медицинская помощь</u> (код, наименование)
Форма обучения	<u>Очная</u> (очная, очно-заочная)
Срок освоения ОПОП	<u>2 года</u> (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	кафедра анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи

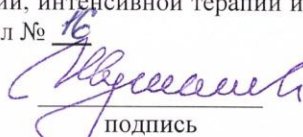
Владивосток – 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Б.1Б.01 Скорая медицинская помощь в основу положены:

- 1) ФГОС ВО – программы ординатуры по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014г. № 1091
- 2) Профессиональный стандарт **Врач скорой медицинской помощи**, утверждённый приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 133н.
- 3) Учебный план по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь утвержденный Ученым советом ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России 15.05.2020, Протокол № 4

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании Кафедры анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи от «16» июля 2020 г. Протокол № 16

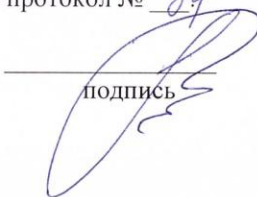
Заведующий кафедрой


подпись

Шуматов В.Б.
(ФИО)

Рабочая программа дисциплины Б.1Б.01. Скорая медицинская помощь одобрена УМС института ординатуры, аспирантуры, магистратуры от «16» июля 2020 г. протокол № 16

Председатель УМС


подпись

Бродская Т.А.
(ФИО)

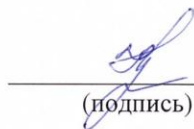
Разработчики:

Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н.

(занимаемая должность)

ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н.

(занимаемая должность)


(подпись)

Н.А. Андреева
(ФИО)


(подпись)

О.Ю. Данилова
(ФИО)

2 2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения дисциплины «Скорая медицинская помощь» (Б1.Б.01) – подготовка высококвалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, сформированных на основе базовых и специальных медицинских знаний и умений, отвечающих требованиям профессионального стандарта, способного и готового самостоятельно решать профессиональные задачи по охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

Задачами дисциплины Б1.Б01. Скорая медицинская помощь являются:

1. Проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
2. Диагностика неотложных состояний, определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
3. Предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития
4. Участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
5. Оказание скорой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях: определение тяжести поражения и сортировка пострадавших, проведение мероприятий интенсивной терапии, участие в медицинской эвакуации;
6. Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
7. Применение основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях. Ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях.

2.2. Место учебной дисциплины «Скорая медицинская помощь» (Б1.Б.01) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Согласно рабочему учебному плану программы ординатуры по специальности **31.08.48 Скорая медицинская помощь** (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплина Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь относится к базовой части Блока 1 Дисциплины (модули).

2.2.2. Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и навыки, компетенции, сформированные при обучении по основным

образовательным программам высшего образования (специалитет) по специальности **31.05.01 Лечебное дело** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 9 февраля 2016 г. N 95 и по специальности **31.05.02 Педиатрия** согласно ФГОС ВО, утвержденному приказом Министерства образования и науки РФ от 17 августа 2015 г. N 853

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь

2.3.1. Изучение дисциплины Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь направлено на формирование у обучающихся следующих профессиональных (ПК) и универсальных (УК) компетенций:

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

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

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

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

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

– готовность к определению тяжести поражения и сортировке пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций и проведению мероприятий интенсивной терапии (ПК - 13)

Универсальные компетенции:

– готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства ¹
1	2	3	4	5	6	7
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Конституцию Российской Федерации, законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; основы организации скорой медицинской помощи взрослым и детям; методы диагностики неотложных и критических состояний и предупреждения их развития	Получить необходимую информацию о заболевании от пациента или окружающих лиц; оценить тяжесть состояния пациента; определить объем, содержание и последовательность лечебных мероприятий в соответствии с отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи; определить план и тактику ведения пациента, показания к госпитализации;	Методами ранней диагностики угрожающих жизни состояний и их профилактики, оказания скорой медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем, травмах груди, живота, черепно-мозговой травме, комах различной этиологии с использованием лечебно-диагностической аппаратуры, в соответствии с утвержденными отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой	Тесты, ситуационные задачи

				<p>обеспечить щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии; оказать скорую медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом, с нарушениями ритма и проводимости (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), определить направление госпитализации; оказать скорую медицинскую помощь пациентам при различных видах кризов, при острой дыхательной недостаточности в зависимости от этиопатогенеза данного состояния, осуществлять непрерывный контроль состояния пациента на месте</p>	<p>медицинской помощи, владеть методами проведения реанимационных мероприятий и интенсивной терапии при urgentных состояниях взрослых и детей</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				вызова и в процессе медицинской эвакуации в автомобиле СМП, с использованием лечебно-диагностической аппаратуры и назначением обоснованной корректирующей терапии с учетом возраста, сопутствующей патологии, тяжести состояния		
2.	ПК-2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формированию здорового образа жизни	Предупреждать возникновение неотложных и критических состояний формировать здоровый образ жизни	Методами формирования здорового образа жизни у пациентов и их родственников, комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан	Тесты, собеседование
3.	ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	Современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детского и взрослого	Использовать методы медико-статистического анализа для прогнозирования заболеваемости и установления причинно-следственных связей	Методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого и детского населения; методами ведения медицинской учетно	Тесты, собеседование

			населения; показатели здоровья населения; направления профилактики наиболее распространенных заболеваний и причин возникновения неотложных и критических состояний	между показателями здоровья населения и факторами среды обитания; группировать, систематизировать и анализировать информацию	отчетной документации с оценкой собственной деятельности для предотвращения врачебных ошибок, принятия управленческих решений	
4.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Проявления патологических состояний, симптомов, заболеваний, приводящих к неотложным состояниям взрослых и детей, принципы оказания неотложной помощи и современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях в различных возрастных группах	Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний различного генеза у взрослых и детей; использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Методами диагностики развития критических состояний у пациентов и современными методами проведения комплексной сердечно-легочной реанимации (при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, коматозных состояний, шоках) на догоспитальном этапе; навыками взаимодействия в профессиональной команде при проведении СЛР с использованием	Тесты, ситуационные задачи

					лечебно-диагностической аппаратуры, в соответствии с утвержденными отраслевыми нормами, правилами и стандартами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи	
5.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи	Общие принципы организации службы скорой медицинской помощи; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы скорой медицинской помощи; оснащение станций (отделений) СМП; правила пользования диагностической и лечебной аппаратурой, находящейся на оснащении бригад скорой медицинской помощи; показания к вызову специализированных бригад; нормативные правовые акты,	Выявить общие и специфические признаки неотложного состояния, в том числе психопатологического; оценить остроту и тяжесть состояния больного или пострадавшего; определить необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий; обосновать	Стандартами и отраслевыми нормами, правилами для врачебного персонала по оказанию скорой медицинской помощи в зависимости от профиля специализированной бригады; определять необходимость применения специальных методов исследования, экстренность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий. Владеть современными методами проведения комплексной	Тесты, ситуационные задачи

			<p>регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.</p>	<p>поставленный диагноз, план и тактику ведения больного, показания к госпитализации; обеспечить щадящую транспортировку с одновременным проведением интенсивной терапии; определить показания к вызову специализированных бригад;</p>	<p>сердечно-легочной и церебральной реанимации; основами - диагностики и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях, психических заболеваниях, инфекционных заболеваниях; основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях; методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригад скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их</p>	
--	--	--	---	--	--	--

					<p>назначению; дозы лекарственных препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции;</p> <p>организовать рабочее место с учетом мер технической и пожарной безопасности;</p> <p>подготовить к работе и эксплуатации диагностическую и лечебную аппаратуру, находящуюся на оснащении бригад скорой медицинской помощи, необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты;</p> <p>применять современные и разрешенные в Российской Федерации методы лечения</p>	
6.	ПК-8	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и	Принципы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья	Выявлять факторы риска основных заболеваний человека; проводить профилактические	Пропаганда здорового образа жизни	тесты

		здоровья окружающих	населения	беседы с пациентами и их родственниками о здоровом образе жизни		
7.	ПК-9	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности; общие принципы организации службы скорой медицинской помощи; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы скорой медицинской помощи	Проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании скорой медицинской помощи пациентам; анализировать показатели работы структурных подразделений; участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи	Владеть методиками расчета системы показателей характеризующими деятельность медицинских организаций оказывающих скорую медицинскую помощь	тесты, ситуационные задачи
8.	ПК-13	Готовность к определению тяжести поражения и сортировки пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций и проведению мероприятий интенсивной терапии	Принципы организации медицинской службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципы медицинской сортировки; принципы оказания неотложной помощи и особенности	Принципами организации медицинской службы в очаге чрезвычайной ситуации, принципами медицинской сортировки	Провести оценку степени тяжести поражения пациентов в условиях чрезвычайных ситуаций; медицинскую сортировку в очаге чрезвычайной ситуации;	тесты, ситуационные задачи

			оказания скорой медицинской помощи пациентам в условиях массового поступления пострадавших; знать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;		Вести учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность станции скорой медицинской помощи в условиях ЧС; основы взаимодействия со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России;	
9.	УК-3	готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения	содержание программ среднего и высшего медицинского (фармацевтического) образования, а также программ дополнительного профессионального образования программам лицам, имеющим среднее профессиональное или высшее образование	применять полученные знания в педагогической деятельности	владеть технологиями необходимыми для педагогической деятельности в соответствии с содержанием программ среднего и высшего медицинского (фармацевтического) образования, а также программ дополнительного профессионального образования, лицами имеющими среднее профессиональное или высшее образование.	тесты, опрос, презентации, ситуационные задачи

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь с профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Таблица 1

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких)
31.08.48 Скорая медицинская помощь	8	Профессиональный стандарт "Скорой медицинской помощи", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 133н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (подростки) и в возрасте старше 18 лет (взрослые); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.3. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

2.4. Задачи профессиональной деятельности выпускников:

- **профилактическая деятельность:**
предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

– **диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

– **лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

– **психолого-педагогическая деятельность:**

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

– **организационно-управленческая деятельность:**

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы;

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины Б1.Б01. Скорая медицинская помощь и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	
1	2	
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	330 ч	
Лекции (Л)	16 ч	
Практические занятия (ПЗ),	220 ч	
Контроль самостоятельной работы (КСР)	94 ч	
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	579 ч	
Подготовка к занятиям (ПЗ)	219	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)	166	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	194	
Вид промежуточной аттестации		
	экзамен (Э)	27 ч
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	936 ч
	ЗЕТ	26

3.2.1 Разделы учебной дисциплины Б1.Б1. Скорая медицинская помощь и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-13, УК-3	Общие вопросы реанимации и интенсивной терапии	Реанимация и ИТ в условиях догоспитального этапа. Внезапное прекращение дыхания. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей, применяемые в условиях догоспитального этапа. Виды остановки кровообращения. Причины, диагностика. Базовая и специализированная сердечно-легочная реанимация. Реанимация при шоковых состояниях. Классификация шоков по патогенезу развития, клиника шоковых состояний (гиповолемический, травматический, кардиогенный, ожоговый, анафилактический). Принципы терапии на догоспитальном этапе. Инфузионные программы. Болевой синдром, механизм

			<p>формирования боли, фармакотерапия. Реанимация и неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях (утопление, асфиксия, поражение электрическим током, синдром позиционного сдавления, отморожения)</p>
2.	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-13, УК-3</p>	<p>Неотложная помощь при сердечно-сосудистой, дыхательной и церебральной недостаточности</p>	<p>Основы электрокардиографии Неотложные состояния в кардиологии. Ишемическая болезнь сердца. Патогенез. Классификация. Нестабильная стенокардия. Критерии диагностики, дифференциальной диагностики, неотложная помощь. Диагностика и дифференциальная диагностика острого инфаркта миокарда. Стандарты неотложной помощи при инфаркте миокарда. Осложнения острого инфаркта миокарда Нарушения сердечного ритма и проводимости. ЭКГ-диагностика и выбор метода неотложной помощи (медикаментозная, электроимпульсная терапия, электрокардиостимуляция). Левожелудочковая недостаточность. Сердечная астма. Отек легких Острая сосудистая патология. Классификация, клиника и дифференциальная диагностика, лечение гипертонических кризов Острая дыхательная патология. Определение и этиопатогенетическая классификация ОДН. Клиника и диагностика, лечение. Интенсивная терапия гипертонического криза. Реанимация при коматозных состояниях (при травме головного мозга, сахарном диабете, уремии, печеночной коме). Классификация, стадии коматозных состояний, клинические проявления.</p>
3.	<p>ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-13, УК-3</p>	<p>Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота</p>	<p>Острые заболевания желудка и 12-перстной кишки. Прободные язвы желудка. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Тактика врача СМП по оказанию неотложной помощи. Острое желудочно-кишечное кровотечение. Дифференциальная диагностика. Клиническая оценка тяжести состояния, степени и длительности кровопотери. Неотложная</p>

			<p>помощь.</p> <p>Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей.</p> <p>Дифференциальная диагностика острого холецистита. Неотложная помощь.</p> <p>Острые хирургические заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Неотложная помощь и тактика врача СМП.</p> <p>Острые хирургические заболевания кишечника. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, классификация. Клиническая картина в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка и осложнений. Особенности клинической картины острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, у беременных.</p> <p>Острая кишечная непроходимость. Этиология, классификация, клиническая картина различных форм кишечной непроходимости.</p> <p>Открытая и закрытая травма живота и паренхиматозных органов. Классификация, критерии диагностики и неотложная помощь на догоспитальном этапе.</p> <p>Открытая и закрытая травма груди и паренхиматозных органов. Классификация, критерии диагностики и неотложная помощь на догоспитальном этапе.</p> <p>Сочетанные травмы груди и живота, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь.</p>
--	--	--	---

3.2.2. Разделы учебной дисциплины Б1.Б01. Скорая медицинская помощь, виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	КСР	СРС	всего	
1	3	4	5	6	7	8	9
1.	Общие вопросы реанимации и интенсивной терапии	6	76	32	194	308	тестирование, оценка практических навыков, собеседование

2.	Неотложная помощь при сердечно-сосудистой, дыхательной и церебральной недостаточности	8	90	38	207	343	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
3.	Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота	2	54	24	178	258	тестирование, оценка практических навыков, собеседование
	Экзамен					27	оценка практических навыков, собеседование
	ИТОГО:	16	220	94	579	936	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов учебной дисциплины Б1.Б01 Скорая медицинская помощь

№ п/п	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
1.	Шок: определение, классификация, клинические проявления. Патогенез гиповолемического шока, диагностика. Инфузионная терапия, основные инфузионные среды	2
2.	Классификация, стадии коматозных состояний. Реанимация и интенсивная терапия при коматозных состояниях на догоспитальном этапе.	2
3.	Боль и обезболивание на догоспитальном этапе	2
4.	Диагностика, дифференциальная диагностика острого инфаркта миокарда. Стандарты неотложной помощи при инфаркте миокарда. Осложнения при остром инфаркте миокарда.	4
5.	Интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности	4
6.	Открытые и закрытые травмы груди и живота. Клиника, диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.	2
	Итого часов	16

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов изучения дисциплины Б1Б.1 Скорая медицинская помощь

№ п/п	Название тем практических занятий учебной дисциплины	Часы
1	2	3
1.	Современная сердечно-легочная реанимация.	16
2	Шок: определение, классификация, патогенез. Клиника шоковых состояний, диагностика. Интенсивная терапии на догоспитальном этапе. Современные инфузионные препараты. Реанимация и неотложная помощь при некоторых	60

	экстремальных состояниях	
3	Неотложные состояния в кардиологии. Интенсивная терапия и реанимация при осложненном инфаркте миокарда. Кардиогенный шок, отек легких, нарушения ритма	36
4	Реанимация и интенсивная терапия при различных формах дыхательной недостаточности. Современные подходы и методы проведения респираторной поддержки, аппаратура и требования, предъявляемые к ней	30
5.	Неотложная помощь при коматозных состояниях и церебральных расстройствах. Критерии диагностики на догоспитальном этапе. Стандарты оказания неотложной помощи.	24
6.	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь.	30
7	Открытые и закрытые травмы груди и живота, классификация, клинические проявления, диагностика. Неотложная помощь.	24
	Итого часов	220

3.2.5. Лабораторный практикум (не предусмотрен)

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
1.	Общие вопросы реанимации и интенсивной терапии	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	194
2.	Неотложная помощь при сердечно-сосудистой, дыхательной и церебральной недостаточности	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	207
3.	Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота	Подготовка к занятиям Подготовка к текущему контролю Подготовка к промежуточному контролю	178
	Итого часов		579

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ (не предусмотрено)

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену:

1. Патолофизиология угасания жизненно важных функций организма. Терминальные состояния: стадии. Клиническая и биологическая смерть: клинические признаки и оценка
2. Методы обеспечения проходимости дыхательных путей, применяемые в условиях догоспитального этапа. Искусственная вентиляция легких: виды и способы. Аппаратура. Показания, профилактика осложнений. Альтернативные методы проведения ИВЛ в условиях СМП.
3. Виды остановки кровообращения. Причины, диагностика.
4. Базовая и специализированная сердечно-легочная реанимация. Алгоритм действий. Электрическая дефибриляция сердца. Показания, аппаратура, правила техники безопасности.
4. Фармакология веществ, применяемых для восстановления деятельности сердца. Показания, порядок и пути введения
5. Классификация шоков по патогенезу развития. Клиника шоковых состояний.
6. Гиповолемический шок и его разновидности. Принципы терапии на догоспитальном этапе. Инфузионные программы.
7. Кардиогенный шок. Причины развития, клиника и диагностика. Принципы терапии на догоспитальном этапе
8. Дистрибутивный шок (септический, анафилактический). Критерии диагностики и особенности интенсивной терапии на догоспитальном этапе
9. Анафилактический шок. Принципы терапии на догоспитальном этапе
10. Ожоговый шок. Клиника, особенности интенсивной терапии на догоспитальном этапе у детей и взрослых.
11. Физиология и патофизиологии острой боли. Понятие ноцицепции: трансдукция, трансмиссия, модуляция, перцепция
12. Проблемы физиологии и патофизиологии хронической боли. Ведущие клинические признаки постановки диагноза хронической боли. Визуально-аналоговая шкала для оценки степени болевого синдрома.
13. Характеристика и выбор метода анальгезии на догоспитальном этапе в зависимости от конкретной клинической ситуации.
14. Возможные побочные эффекты от применения опиоидных и не опиоидных анальгетиков, нестероидных противовоспалительных препаратов.
15. Основы общей анестезии. Общие и специальные компоненты анестезии. Основные фармакологические средства для общей анестезии
16. Современные анальгетические препараты (нестероидные противовоспалительные препараты, наркотические анальгетики, седативные препараты)
17. Основы газообмена в легких. Понятие парциального давления кислорода в артериальной крови и диффузия углекислого газа из кровотока. Сатурация гемоглобина кислородом. Пульсоксиметрия.

18. Кислотно-основное состояние. Поддержание КОС. Нарушения КОС: ацидоз, алкалоз. Виды, способы диагностики и методы коррекции состояний на догоспитальном этапе.
19. Классификация, стадии коматозных состояний. Определение глубины коматозного состояния. Шкала ком Глазго-Питтсбург.
20. Дифференциальная диагностика причин комы. Алгоритм действий врача скорой медицинской помощи при контакте с пациентом без сознания.
21. Нарушение дыхания и кровообращения при травме головного мозга. Мероприятия по их устранению.
22. Внутричерепная гипертензия при травме головного мозга. Дегидратационная терапия Правила иммобилизации и транспортировки пациентов с черепно-мозговой травмой.
23. Комы при сахарном диабете (кетонемическая, гиперосмолярная, гипогликемическая)
24. Уремическая кома и печеночная кома. Критерии диагностика. Объем неотложных мероприятий на догоспитальном этапе.
25. Комы, развившиеся вследствие острых экзогенных отравлений. Диагностика, тактика врача скорой медицинской помощи.
26. Реанимация и неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях: утопление, виды утоплений. Неотложная помощь.
27. Причины и клиническая характеристика асфиксий. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
28. Повреждения электрическим током. Виды электротравм. Неотложная помощь. Соблюдение правил техники безопасности.
29. Синдром длительного раздавливания. Патогенез развития клинических и физиологических нарушений. Критерии диагностики, неотложная помощь в условиях скорой помощи.
30. Отморожения. Классификация степеней отморожения Критерии диагностики и неотложная помощь при различных степенях отморожения на догоспитальном этапе.
31. Нормальная ЭКГ. Правила и техника снятия электрокардиограммы.
32. Изменения на ЭКГ при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов (гипертоническая болезнь, заболевания легких, пороки сердца, анемии)
33. ЭКГ - признаки острого инфаркта миокарда, осложнений инфаркта миокарда, постинфарктного кардиосклероза.
34. ЭКГ - диагностика при некоронарогенных заболеваниях сердца (перикардит, миокардит, миокардиодистрофии, кардиомиопатии).
35. ЭКГ диагностика аритмий. Брадиаритмии, виды (синусовая брадикардия, СА- и АВ-блокады, синдром слабости синусового узла, синдром Морганьи-Адамса-Стокса. Опасности, осложнения.
36. Тахиаритмии. Дифдиагностика (синусовая тахикардия, реципрокные наджелудочковые, очаговые наджелудочковые тахикардии, мерцание предсердий, трепетание предсердий, мерцание предсердий при синдроме

Вольфа-Паркинсона-Уайта). Опасности клинических проявлений, осложнения

37. Современная классификация и клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Показания и противопоказания к применению.

38. Дифференцированный подход к терапии тахиаритмий в зависимости от водителя ритма и гемодинамических нарушений на этапе скорой медицинской помощи.

39. Терапия брадиаритмий (медикаментозная, электростимуляция сердца), коррекция гемодинамических нарушений на этапе скорой медицинской помощи.

40. Острый коронарный синдром (стенокардия, инфаркт миокарда и его осложнения).

41. Основные группы препаратов для терапии острого коронарного синдрома (нитраты, β -блокаторы, наркотические анальгетики, антитромботические средства), клиническая фармакология, показания и противопоказания к применению.

42. Современный стандарт оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом на этапе скорой медицинской помощи.

43. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Современный комплексный подход к терапии острой сердечно-сосудистой недостаточности на догоспитальном этапе.

43. Тромбоэмболия легочной артерии, клиника, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.

44. Особенности ЭКГ у детей разного возраста.

45. Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска. Патогенез. Классификация.

46. Нестабильная стенокардия. Критерии диагностики, дифференциальной диагностики, лечения на догоспитальном этапе.

47. Диагностика и дифференциальная диагностика острого инфаркта миокарда. Стандарты неотложной помощи при инфаркте миокарда. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда. Показания, противопоказания. Методика выполнения.

48. Сердечная астма. Отек легких. Патогенез формирования. Принципы неотложной помощи.

49. Обморок и коллапс. Патогенез развития. Критерии диагностики. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.

50. Артериальная гипертензия Классификация, клиника и дифференциальная диагностика гипертонических кризов.

51. Стандарты оказания неотложной помощи при различных видах кризов, критерии купирования криза и показания к госпитализации

52. Определение и этиопатогенетическая классификация ОДН. Клиника и диагностика Острая дыхательная недостаточность при обструкции верхних дыхательных путей: ларинготрахеит, ангионевротический отек, ожог гортани и трахеи, инородное тело в дыхательных путях, ларингоспазм

53. Клиническая картина и диагностика внебольничной пневмонии на догоспитальном этапе.
54. Неотложные состояния у пациента с внебольничной пневмонией (острая дыхательная недостаточность, инфекционно - токсический шок, плевриты). Патогенез, клинические признаки, профилактика, неотложная помощь.
55. Клиническая картина и диагностика приступа бронхиальной астмы на догоспитальном этапе. Современный поэтапный подход к оказанию помощи пациентам с обострением бронхиальной астмы.
56. Клиническая картина и диагностика обострения хронического обструктивного заболевания легких (хронический бронхит, эмфизема легких). Современный подход к оказанию помощи пациентам с обострением хронического обструктивного заболевания легких.
57. Этиология, клиническая картина и диагностика пневмоторакса, гидроторакса, ателектаза легкого. Неотложная помощь пациентам в зависимости от степени выраженности пневмоторакса и гидроторакса. Техника плевральной пункции и наложения плеврального дренажа.
58. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и тактика врача скорой медицинской помощи при заболеваниях верхних дыхательных путей на догоспитальном этапе.
59. Прободная язва желудка и 12-перстной. Неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки.
60. Острое гастродуоденальное кровотечение. Неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки.
61. Острый холецистит, холангит. Неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния.
62. Острый панкреатит (этиология, патогенез, классификация и клинические формы). Неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния.
63. Клиническая картина и диагностика острого аппендицита. Дифференциальная диагностика с другими острыми заболеваниями брюшной полости. Тактика врача скорой помощи при постановке диагноза острый аппендицит.
64. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика острой кишечной непроходимости. Неотложная помощь и тактика с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки.
65. Особенности клинической картины острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, у беременных. Дифференциальная диагностика. Обязательные диагностические приемы, необходимые для постановки диагноза острого аппендицита. Тактика врача СМП на догоспитальном этапе.
66. Травматическая эвентрация, Травмы 12-перстной кишки, желудка. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
67. Клиническая картина ущемленной грыжи с учетом возраста больного, ущемленного органа и срока ущемления. Неотложная помощь и тактика врача скорой помощи.

- 68 Клиническая картина и диагностика открытых травм грудной клетки, патогенез неотложных состояний. Тактика врача скорой помощи и неотложная помощь пациенту с открытой травмой грудной клетки на этапе скорой медицинской помощи.
69. Клиническая картина и диагностика закрытых повреждений грудной клетки, патогенез неотложных состояний. Тактика врача скорой помощи и неотложная помощь пациенту с закрытым повреждением груди.
- 70 Торакоабдоминальные ранения. Тактика врача скорой помощи и неотложная помощь пациенту с закрытым повреждением груди.
71. Открытые травмы живота (с повреждением и без повреждения внутренних органов).
72. Закрытые травмы живота без повреждения внутренних органов (мышц передней брюшной стенки, забрюшинные гематомы).
73. Клиническая картина перитонита. Неотложная помощь пациентам с перитонитом на догоспитальном этапе.
74. Помощь пациентам с ранами на догоспитальном этапе. Основные виды повязок.
75. Определение наружного кровотечения. Способы временной остановки кровотечения на догоспитальном этапе.
76. Основные синдромы при острых урологических заболеваниях. Характеристика болевого синдрома при острых урологических заболеваниях.
77. Гемоглобинурия, гематурия, уретрорагия. Дизурия. Отечный синдром. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Порядок госпитализации.
78. Острая задержка мочи. Этиология, патогенез, дифференциальная диагностика. Методы оказания неотложной помощи. Техника катетеризации мочевого пузыря. Порядок госпитализации.
79. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Порядок госпитализации.
80. Острые воспалительные заболевания в урологии. Классификация. Основные симптомы. Дифференциальная диагностика с острыми хирургическими и гинекологическими заболеваниями.
81. Мочекаменная болезнь. Этиология, патогенез. Клиническая симптоматика камней с локализацией в почках и мочеточниках.
82. Почечная колика. Дифференциальная диагностика с острыми хирургическими и гинекологическими заболеваниями.
83. Неотложная помощь при почечной колике. Группы фармакологических препаратов, применяемых при купировании почечной колике. Клиническая фармакология, показания противопоказания к применению. Порядок медицинской эвакуации.
84. Неврологическое обследование больного на догоспитальном этапе. Диагностика синдромов поражения двигательного пути (парезы, параличи, моноплегия, гемиплегия, диплегия, тетраплегия).

85. Острое нарушение мозгового кровообращения. Эпидемиология острых нарушений мозгового кровообращения. Предрасполагающие факторы. Тактика ведения пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на догоспитальном этапе.
86. Эпилептическая болезнь. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Принципы госпитализации и транспортировки пациентов с эпилептической болезнью. Эпилептический статус.
87. Судорожный синдром. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Принципы медицинской эвакуации пациентов с судорожным синдромом.
88. Менингиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
89. Вертеброгенная патология. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Современные противовоспалительные препараты в терапии острого болевого синдрома при вертеброгенной патологии.
90. Травма шейного отдела позвоночника. Травмогенез, клиническая картина, диагностика на догоспитальном этапе, скорая медицинская помощь, профилактика осложнений, иммобилизация, медэвакуация пациента.
91. Травма грудного и поясничного отдела позвоночника. Травмогенез, клиническая картина, диагностика на догоспитальном этапе, скорая медицинская помощь, профилактика осложнений, иммобилизация, медэвакуация пациента.
92. Переломы костей таза с нарушением и без нарушения целостности тазового кольца. Травмогенез, клиническая картина, диагностика на догоспитальном этапе, скорая медицинская помощь, профилактика осложнений, иммобилизация, медицинская эвакуация пациента.
93. Открытые и закрытые переломы трубчатых костей. Травмогенез, клиническая картина, диагностика на догоспитальном этапе, скорая медицинская помощь, иммобилизация, медицинская эвакуация пациента.
94. Особенности оказания скорой медицинской помощи при сочетанной травме конечностей и черепа на догоспитальном этапе.
95. Особенности оказания скорой медицинской помощи при комбинированной травме на догоспитальном этапе.
96. Эклампсия. Этиология, патогенез. Клиника и диагностика эклампсии. Скорая медицинская помощь и реанимационные мероприятия на догоспитальном этапе, тактика врача скорой помощи и порядок госпитализации пациентов с эклампсией.
97. Угроза прерывания беременности. Клиника, диагностика, тактика врача скорой помощи, принципы госпитализации.
98. Внебольничный аборт. Клиника, диагностика, тактика врача скорой помощи, принципы госпитализации.

99. Преждевременные роды. Периоды родов. Роды вне стационара. Скорая медицинская помощь. Акушерская укладка врача скорой медицинской помощи.
100. Первичная обработка новорожденного вне стационара.
101. Реанимация новорожденных. Медицинская эвакуация роженицы, родильницы и новорожденного.
102. Принципы диагностики острых отравлений. Особенности диагностики острых отравлений на догоспитальном этапе.
103. Патологические синдромы при острых отравлениях. Синдромы поражения системы дыхания. Дыхательная недостаточность и виды гипоксий у пациентов с острыми отравлениями, неотложная помощь, тактика врача скорой медицинской помощи, госпитализация.
104. Современные методы оказания помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. Методы ускоренной детоксикации организма. Классификация методов ускоренной детоксикации организма. Техника проведения методов ускоренной детоксикации организма при острых отравлениях (промывание желудка, гастроэнтеросорбция, форсированный диурез, антидотная терапия).
105. Острый обструктивный ларингит (круп). Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика на догоспитальном этапе. Определение степени стеноза гортани. Тактика врача и современные принципы оказания неотложной помощи пациентам с острым обструктивным ларингитом в зависимости от степени стеноза гортани на догоспитальном этапе. Медицинская эвакуация.
106. Холера. Этиология, патогенез, клиническая картина. Диагностика (клиническая, эпидемиологическая, дифференциальная) на догоспитальном этапе. Диагностика степени дегидратации. Тактика врача, противоэпидемические мероприятия и современные принципы оказания неотложной помощи пациентам с холерой на догоспитальном этапе. Порядок медицинской эвакуации. Карантинные мероприятия.
107. Чума. Этиология, патогенез, клиническая картина, клинические формы чумы. Диагностика и дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Тактика врача, неотложная помощь пациентам с чумой на догоспитальном этапе. Порядок госпитализации. Карантинные мероприятия. Противочумные костюмы (устройство, правила работы в костюме).
108. Менингококковая инфекция. Этиология, патогенез, клиническая картина, клинические формы. Менингиты. Тактика врача, противоэпидемические мероприятия и современные принципы оказания неотложной помощи пациентам с менингококковой инфекцией и менингитами на догоспитальном этапе. Порядок госпитализации.
109. Острые инфекционные заболевания верхних дыхательных путей у детей. Вирусные поражения. Микробные поражения. Острый ларинготрахеит. Стеноз гортани у детей.

110. Острые кишечные инфекции у детей. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения, неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.

111. Дифференциальная диагностика сыпи у детей на догоспитальном этапе. Инфекционные экзантемы, аллергические сыпи.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1.	2	3	4	5	6
1.	ТК, ПК	Общие вопросы реанимации и интенсивной терапии	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
2.	ТК, ПК	Неотложная помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой и дыхательной систем	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3
3.	ТК, ПК	Острые хирургические заболевания и травмы органов груди и живота	ТЗ, СЗ	ТЗ -10 СЗ - 1	3

Текущий контроль (ТК), промежуточный контроль – ПК,
ТЗ – тестовые задания, СЗ – ситуационные задачи

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	<p>Какой способ диагностики является наиболее быстрым и простым, но однозначно указывающим на остановку сердца/кровообращения и необходимость проведения массажа сердца?</p> <p>а. Проверка пульса на магистральных артериях (сонная у взрослых, детей и плечевая/бедренная у детей до года).</p> <p>б. Аускультация сердечных тонов.</p> <p>в. Визуальная пульсация брюшной аорты.</p> <p>г. Оценка цвета кожного покрова.</p> <p>Укажите правильное распределение на возрастные группы с точки зрения особенностей СЛР?</p> <p>а. от рождения до года, от года до 8 лет и старше 8 лет.</p> <p>б. от рождения до 16 лет, от 16 до 45 лет и старше 45 лет.</p> <p>в. пациенты не разделяются на возрастные группы, так как</p>
----------------------------	---

	<p>принципы СЛР одинаковы.</p> <p>г. дети, взрослые, пенсионеры.</p> <p>+д. от рождения до года, от года до начала полового созревания, взрослые.</p>
	<p>На догоспитальном этапе наиболее типичными симптомами, характерными для спонтанного пневмоторакса, являются</p> <p>+а) отсутствие дыхания при аускультации на стороне заболевания</p> <p>б) жесткое дыхание и масса разнокалиберных влажных хрипов на стороне заболевания</p> <p>в) боли за грудиной с иррадиацией влево и вниз</p> <p>г) чувство страха, возбуждение</p> <p>д) кашель с мокротой</p>
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Какой уровень индекса оксигенации соответствует ОПЛ:</p> <p>а) < 450 мм рт. ст.;</p> <p>+б) < 300 мм рт. ст.;</p> <p>в) < 200 мм рт. ст.;</p> <p>г) < 150 мм рт. ст..</p>
	<p>Деполаризацию миокарда желудочков отражает</p> <p>а) комплекс ST-T</p> <p>б) интервал QT</p> <p>+в) комплекс QRS</p> <p>г) зубец T</p> <p>д) зубец Q</p>
	<p>Тактика врача скорой помощи при оказании экстренной медицинской помощи пострадавшим с напряженным пневмотораксом</p> <p>а) дача кислорода</p> <p>б) интубация трахеи</p> <p>в) инфузионная трансфузионная терапия</p> <p>+г) создание декомпрессии внутри плевры на стороне повреждения</p> <p>д) вагосимпатическая блокада</p>

Приложение 1. Перечень специальных профессиональных навыков и умений к экзамену по дисциплине Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь

Приложение 2. Примеры ситуационных задач к экзамену по дисциплине Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Интенсивная терапия.	под ред. Б. Р.	М.: ГЭОТАР-	Неогр.	

	Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс].	Гельфанда, И. Б. Заболотских	Медиа, 2019. - 928 с. URL: http://studentlibrary.ru	д.	
2.	Скорая медицинская помощь: национальное руководство [Электронный ресурс]	под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 888 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.	
3.	Руководство по скорой медицинской помощи при острых заболеваниях, травмах и отравлениях	под ред. Д. Н. Вербового, С. Ф. Багненко, В. В. Бояринцева и др.	М.; СПб. : Фолиант, 2019. - 226 с.	2	
4.	Острый коронарный синдром	под ред. А. Л. Сыркина	М. : Медицинское информационное агентство, 2019. - 523, с.	<u>Неогр. д.</u>	
5.	Фармакотерапия острой и хронической боли : учеб. пособие для врачей	А. М. Долгунов, В. Б. Шуматов, Т. В. Балашова	Тихоокеанский гос. мед. ун-т. - 2-е изд. - Владивосток : Медицина ДВ, 2020. – 134 с.	68	
6.	Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс]	Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревшвили, Н. М. Неминуший, и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. URL: http://www.studentlibrary.ru .	<u>Неогр.д.</u>	

3.5.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Неотложная помощь в акушерстве : рук. для врачей	Э. К. Айламазян. -	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 381 с.	1	
2	Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс]	Л. А. Бокерия, А. Ш. Ревшвили, Н. М. Неминуший, и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. URL: http://www.studentlibrary.ru .	<u>Неогр.д.</u>	
3	Неотложная кардиология : учеб. пособие [Электронный ресурс]	под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. URL: http://studentlibrary.ru/	Неогр. д.	
4	Организация оказания скорой медицинской	С. Ф. Багненко и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с.	<u>Неогр. д</u>	

	помощи вне медицинской организации: метод. рек. [Электронный ресурс]		URL: http://studentlibrary.ru		
5	Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи : метод. рек. [Электронный ресурс]	С. Ф. Багненко и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 80 с. URL: http://studentlibrary.ru	<u>Неорг.</u> <u>д.</u>	
6	Жизнеугрожающие состояния в акушерстве и перинатологии	под ред. В. О. Бицадзе, А. Д. Макацария, А. Н. Стрижакова, и др.	М.: Медицинское информационное агентство, 2019. - 671 с.	<u>2</u>	
7	Цыбулькин, Э.К. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения	Э.К. Цыбулькин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 155 с.	<u>2</u>	
8	Скорая и неотложная медицинская помощь детям	В.М. Шайтор	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 415 с.	<u>1</u>	
9	Неотложная абдоминальная хирургия : метод. рук. для практ. врача	под ред. И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, А. В. Сажина. -	М.: Медицинское информационное агентство, 2018. - 482 с.	<u>2</u>	
10	Нейрореаниматология: практ. рук.	В. В. Крылов, С. С. Петриков, Г.Р. Рамазанов и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 171 с.	2	
11	Патофизиология критических состояний	В. Ю. Шанин.	СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2018. - 440 с.	1	

3.5.3. Интернет-ресурсы:

Ресурсы библиотеки:

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента»
<http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача»
<https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online»
www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Рукопт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>

11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Электронная база данных периодики ИВИС <https://dlib.eastview.com>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
2. Рубрикатор клинических рекомендаций <http://cr.rosminzdrav.ru/#/>
3. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
6. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
7. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
8. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
9. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opensdissertations/>
10. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
11. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>
12. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
13. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
14. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

помещения и автомобили (наборы для автомобилей), предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетофонендоскоп, термометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, электрокардиограф многоканальный, глюкометр, пульсоксиметр, аппаратура для поддержания жизненно-важных функций организма) и расходным материалом, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Симуляционно-тренинговые технологии обеспечиваются наличием в симуляционно-тренинговом центре следующего оборудования: Манекен-тренажер Resusci Anne, Resusci Junior, Baby Anne, голова для установки ларингеальной маски, комбитьюба, воздухопроводов для «Оживлённой Анны», тренажёр для интубации взрослого пациента LAMT, тренажёр интубации новорождённого, тренажер манипуляция на дыхательных путях младенца, система автоматической компрессии грудной клетки - аппарат непрямого массажа сердца LUCAS, дефибриллятор LIFEPAK-15 с принадлежностями, комплект оборудования для изучения дефибрилляции с симулятором сердечных ритмов, профессиональный реанимационный тренажёр взрослого с устройством электрического контроля, профессиональный реанимационный тренажёр ПРОФИ новорождённого с электрическим контролем, манекен-тренажёр Оживлённая Анна модель устройства для обеспечения центрального венозного доступа, класс «люкс», тренажёр дренирования плевральной полости, тренажёр пневмоторакса и торакотомии, тренажёр крикотиомии, манекен-тренажер «Поперхнувшийся Чарли», тренажер для обучения приему Хаймлика, туловище подавившегося подростка, манекен ребенка первого года жизни с аспирацией инородным телом, аппарат ручной для искусственной вентиляции лёгких у детей и взрослых, пульсоксиметр напалечный, симулятор сердечных ритмов пациента 12-ти канальный для дефибрилляторов серии LIFEPAK, ларингоскоп, комплект шин транспортных складных взрослых, для детей, спинальный щит, шейный воротник.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7. Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

1. PolycomTelepresenceM100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRay Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYYFineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестированияINDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант

3.8. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами и практиками

п/№	Наименование последующих дисциплин/практик	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин		
		1	2	3
1.	Б1.В.04 Специальные профессиональные навыки и умения Модуль 2	+	+	+
2.	Б1.В.ДВ.01.01 Респираторная поддержка в условиях СМП	+	+	+
3.	Б2.Б.01 (П) Производственная (клиническая) практика	+	+	+
4.	Б3.Б.01(Г) Подготовка к сдаче государственного экзамена	+	+	+
5.	Б3.Б.02(Г) Сдача государственного экзамена	+	+	+

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь

Реализация дисциплины осуществляется в соответствии с учебным планом в видеконтактных часов (330 часов), включающих лекционный курс (16 часов), практические занятия (220 часов), контроль самостоятельной работы (94 час.) и самостоятельной работы обучающихся (579 час). Основное учебное время выделяется на практическую работу по овладению полным набором универсальных и профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, по овладению трудовыми действиями в соответствии с профессиональным стандартом «Врач скорой медицинской помощи».

Формирование профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи предполагает овладение врачом системой

профессиональных знаний, навыков и умений. При изучении дисциплины необходимо использовать теоретические знания и освоить практические умения получения информации о заболевании, применения объективных методов обследования пациента, выявления общих и специфических признаков заболевания, выполнения перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи, с учетом стандартов скорой медицинской помощи.

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе реализуется верификация степени усвоения учебного материала. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессиональных ситуаций.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, кейс-технологий, тестирования, подготовки презентаций, апробации собственных разработок. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, к текущему и промежуточному контролю и включает в себя изучение литературных источников, решение ситуационных задач, работу с тестами и вопросами для самоконтроля.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций, обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта врач скорой медицинской помощи.

Текущий контроль освоения дисциплины определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и

умений, оценке работы со стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. Особенности реализации дисциплины для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей на основании письменного заявления; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации данной дисциплины доводятся до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Перечень специальных профессиональных навыков и умений к экзамену по дисциплине Б1.Б.01 Скорая медицинская помощь

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3. Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
4. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
5. Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6. Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
7. Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
8. Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
9. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
10. Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анато-мофункциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в числе которых:
 - физикальное обследование пациента;
 - оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
 - оценка признаков внутричерепной гипертензии;
 - оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
 - оценка степени дегидратации;
 - ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
 - регистрация электрокардиограммы;
 - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
 - измерение артериального давления на периферических артериях;
 - пульсоксиметрия;
 - проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии,

температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;

- исследование уровня глюкозы в крови

11. Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

12. Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

13. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

14. Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ

15. Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций

16. Осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи

17. Осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

18. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

19. Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

20. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

21. Выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, как:

- 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;

- применение 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 вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;
- внутривенное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
- проведение системного тромболитика;
- 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

22. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

23. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, корректировку лечения

24. Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи

25. Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию

26. Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента

27. Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации

28. Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации

29. Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях

30. Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации

31. Составлять план работы и отчет о своей работе

32. Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

33. Проводить противозидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
34. Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским и иным персоналом
35. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
36. Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"
37. Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну
38. Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи
39. Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней
40. Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор
41. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
42. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
43. Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
44. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
45. Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
46. Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
47. Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
48. Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
49. Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
50. Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анатомо-

функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- физикальное обследование пациента;
- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
- оценка признаков внутричерепной гипертензии;
- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
- оценка степени дегидратации;
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- регистрация электрокардиограммы;
- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- пульсоксиметрия;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;
- исследование уровня глюкозы в крови

51. Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, в стационарном отделении скорой медицинской помощи с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, такие как:

- применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм;
- физикальное обследование пациента;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
- оценка признаков внутричерепной гипертензии;
- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;
- оценка степени дегидратации;
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса;
- ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи;
- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
- интерпретация данных эхокардиографии, рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм, результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта и бронхиального дерева;
- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов мониторинга;
- исследование уровня глюкозы в крови;
- 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
52. Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
 53. Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 54. Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
 55. Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 56. Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
 57. Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 58. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
 59. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
 60. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
 61. Обеспечивать уточнение диагноза, диагностику на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи
 62. Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом действующей МКБ
 63. Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций
 64. Осуществлять 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
 65. Разрабатывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим

порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

66. Осуществлять оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

67. Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

68. Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

69. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

70. Выполнять такие медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации, как:

- 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;
- применение 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 вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузوماتов;
- проведение системного тромболитика;

- 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

71. Определять медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи

72. Определять медицинские показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию

73. Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента

74. Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненноважных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

75. Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации

76. Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях

77. Выполнять следующие медицинские вмешательства при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях в стационарном отделении скорой медицинской помощи:

- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации, определение условия 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 (дефибриляция), накожная и чреспищеводная кардиостимуляция;
- оксигенотерапия;
- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
- применение вспомогательной вентиляции легких;
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
- обезбоживание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза;
- местное обезбоживание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия;

- выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравертебральная, футлярная бедренного и седалищного нервов);
- иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения;
- вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия;
- наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков;
- применение методов десмургии;
- остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;
- 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 проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;
- проведение первичной обработки ран и наложение повязок при ожогах, отморожениях;
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волнометрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;
- проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов;
- проведение системного тромболизиса;
- пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
- пункция перикарда;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;
- надлобковая пункция мочевого пузыря;
- промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной;
- гемотрансфузия;
- спинномозговая пункция;
- профилактика и лечение аспирационного синдрома;
- профилактика и лечение жировой эмболии;
- определение группы крови и определение резус-принадлежности;
- применение по показаниям мер физического стеснения

78. Обеспечивать динамическое наблюдение и проведение лечения пациентов на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания и при наличии медицинских показаний осуществлять краткосрочное лечение пациентов на койках скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи

79. Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи

80. Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения
81. Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
82. Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости населения заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи
83. Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи

Пример ситуационной задачи для обучающихся по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.48	Врач скорой медицинской помощи
К	ПК- 5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК - 6	готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи
К	ПК - 7	готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Ф	A/01.8	<p>Трудовая функция: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Обоснование объема обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими</p>

		<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Применение медицинских изделий в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Установление ведущего синдрома и предварительного диагноза заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>
Ф	А/02.8	<p>Трудовая функция: Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Трудовые действия:</p> <p>Осуществление незамедлительного выезда на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи</p> <p>Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Назначение лекарственных препаратов и применение медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и</p>

		<p>непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Определение показаний к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи</p> <p>Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию</p> <p>Обоснование выбора медицинской организации для медицинской эвакуации пациента</p> <p>Осуществление медицинской эвакуации пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p> <p>Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации</p> <p>Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p> <p>Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации</p>
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		<p>Бригада СМП вызвана к мужчине Н. 36 лет, который упал со скалы. При этом он почувствовал резкую боль в области правого бедра и ощущение хруста в ноге. Объективно: состояние крайне тяжелое. Больной заторможен, кожные покровы бледные, холодные, положительный симптом «белого пятна», пульс 124 уд.в мин., АД 80/50 мм рт. ст., дыхание частое, 24 в мин., поверхностное. Ссадины в области грудной клетки, живота, головы. Осмотр бедра: отмечается деформация бедра в средней трети, отечность, гематома, резкая локальная болезненность в месте деформации, движения правой ногой резко ограничены. Легкое поколачивание по стопе отдается болью в месте травмы.</p>
В	1	<p>Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. Какие клинические данные свидетельствуют о переломе бедра с развитием шока?</p>
Э		<p>Предварительный диагноз: тяжелая сочетанная травма (кататравма), ЗЧМТ, ушиб головного мозга, закрытая травма грудной клетки, органов брюшной полости, закрытый перелом средней трети бедра, травматический шок 2-3 степени.</p> <p>Травма органов грудной клетки может сопровождаться кровопотерей до 2000,0-2500,0 мл, органов брюшной полости – до 2000,0 мл, перелом бедра - до 1500,0 мл.</p>

		<p>О переломе бедра свидетельствует: отмечается деформация бедра в средней трети, отечность, гематома, резкая локальная болезненность в месте деформации, движения правой ногой резко ограничены. Легкое поколачивание по стопе отдается болью в месте травмы.</p> <p>О развитии травматического шока на фоне тяжелой сочетанной травмы свидетельствует наличие «окон шока»: снижение уровня сознания до 12 баллов по ШКГ, изменения со стороны кожного покрова: кожные покровы бледные, холодные, положительный симптом «белого пятна»; АД-80/50 мм РТ.ст., тахикардия (124 в минуту); Снижение уровня АД ниже нормальных значений предполагает объем кровопотери более 30%.</p>
P2	отлично	Правильно и полностью формулирует диагноз, правильно определяете обосновывает сочетанные повреждения, степень тяжести шока
P1	Хорошо/удовлетворительно	<p>«Хорошо» Формулирует основной диагноз в основном правильно, в диагнозе не указывает о травме груди/живота.</p> <p>«Удовлетворительно» Формулирует основной диагноз с ошибками, не полностью, не указывает в анамнезе степень тяжести шока</p>
P0	неудовлетворительно	Не может сформулировать диагноз
В	2	На основании каких данных на догоспитальном этапе можно определить степень тяжести шока при переломах?
Э	-	<p>Степень тяжести травматического шока определяется объемом кровопотери: I степень – объем кровопотери до 15% ОЦК (ОЦК в среднем составляет 7% от МТ), II степень – до 25-30% ОЦК, III – до 40% ОЦК и IV – более 40% ОЦК. Объем кровопотери на догоспитальном этапе можно очень ориентировочно определить по объему и характеру повреждений: при переломе костей бедра — 1 л; при переломе костей голени — 750 мл; при переломе плечевой кости — 500 мл; при переломе костей таза — до 3 л.</p> <p>Степень тяжести шока зависит от времени кровопотери: чем быстрее произошла кровопотеря, тем тяжелее шок.</p> <p>Индекс Альговера (ЧСС/АД систолическое) в норме составляет 0,5-0,6). Шок I ст. (кровопотеря 15-20%) ШИ=0,8-0,9; Шок II ст. (кровопотеря 20-40%) ШИ=0,9-1,2; Шок III ст. (кровопотеря 40%) ШИ > 1,3</p> <p>Индекс Альговера может быть и не информативен у пациентов, принимающих β-блокаторы (при травме не развивается тахикардия); у детей исходно ЧСС выше, чем у взрослых, а АД систолическое относительно ниже; у лиц пожилого и старческого возраста исходные цифры АД целесообразно принимать не 120 мм рт.ст., а показатели, соответствующие возрастной норме (в среднем 150 мм рт.ст.), или еще лучше - "рабочее" артериальное давление конкретного пациента, если оно известно.</p>
P2	отлично	Приводит полные данные по определению степени тяжести шока при переломах на догоспитальном этапе

P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются неполные дескрипторы неполного ответа на вопрос «Хорошо» Для определения степени тяжести травматического шока дает не полные данные об объеме кровопотери, которую определяют по объему и характеру повреждения. «Удовлетворительно» Не полное определение степени кровопотери, соответствия ШИ, не называет ориентировочные объемы кровопотери при травматических повреждениях
P0	неудовлетворительно	Не может сказать, на основании каких признаков можно выставить диагноз Шок на догоспитальном этапе
V	3	Каков алгоритм (последовательность) оказания скорой медицинской помощи при тяжелой травме (кататравме)?
Э		ABCDEF: Airway – обеспечение проходимости дыхательных путей позвоночника и стабилизация шейного отдела позвоночника; Breathing - нормализация вентиляции и оксигенации; Circulation - контроль гемодинамики и кровотечения, восстановление ОЦК, Disability – нарушение функций, ограниченный неврологический осмотр: уровень сознания, размер и реакционная способность зрачка, двигательная функция, шкала комы Глазго; Exposure – обнажение /полный осмотр: контроль дополнительных повреждений; анальгезия; Fracture – стабилизация переломов Ранняя госпитализация пострадавших в ближайший травматологический центр, согласно маршрутизации, необходимость соблюдения правила "золотого часа".
P2	отлично	Перечисляет в полном объеме, последовательности мероприятия при оказании скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелой травме (кататравме)
P1	хорошо/удовлетворительно	Указываются неполные дескрипторы неполного ответа на вопрос «Хорошо» Перечисляет не в полном объеме (или несоблюдение последовательности) мероприятия при оказании скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе при тяжелой травме «Удовлетворительно» Называет 2-3 мероприятия, не знает правило "золотого часа".
P0	неудовлетворительно	Не знает алгоритма оказания скорой медицинской помощи при тяжелой травме (кататравме)
V	4	Каков объем скорой медицинской помощи при кататравме с развитием шока?
Э		Объем неотложной помощи при развитии травматического шока включает следующие мероприятия: - Правило трех катетеров: постановка желудочного зонда, мочевого катетера, обеспечение венозного доступа - Приоритет – восполнение дефицита ОЦК, начинается с проведения пробы на инфузионную нагрузку, объем которой определяется индивидуально в каждом конкретном случае,

		<p>после ее проведения и определения эффективности назначаются инфузионные среды с определенной скоростью.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Респираторная поддержка, которая начинается с обеспечения проходимости верхних дыхательных путей, объем респираторной терапии зависит от выраженности дыхательной недостаточности; - Проведение анальгетической терапии; - Иммобилизация переломов; - Назначение вазопрессорных препаратов возможно только после восполнения ОЦК;
P2	отлично	Перечисляет в полном объеме мероприятия по оказанию скорой медицинской помощи пациенту при катаравме с развитием шока.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Указываются неполные дескрипторы неполного ответа на вопрос «Хорошо»</p> <p>Не в полном объеме перечисляет мероприятия (последовательность соблюдена) по оказанию скорой медицинской помощи пациенту с кататравмой с развитием шока «Удовлетворительно»</p> <p>Определяет тактику ведения пациента не полностью, не знает последовательности действий</p>
P0	неудовлетворительно	Не может определить тактику ведения пациента с кататравмой с развитием шока.
B	5	Правила проведения транспортной иммобилизации при переломе бедра? Какие шины используются, и какая шина предпочтительнее?
Э		При переломах бедренной кости существует правило — накладывать шины на травмированную конечность нужно сразу с обеих сторон. Шина с внутренней стороны должна достигать области паха, фиксируя голеностопный сустав и коленный. С наружной стороны фиксируются сразу три сустава: голеностопный, коленный и тазобедренный. Для транспортной иммобилизации при переломах бедра используют пневматические шины, лестничные шины и шины Дитерихса. Лучше использовать шину Дитерихса, т.к. она сочетает необходимые условия для правильной иммобилизации при переломе бедренной кости - фиксацию и одновременное вытяжение.
P2	отлично	Знает правила проведения транспортной иммобилизации при переломе бедра, виды шин.
P1	хорошо/удовлетворительно	<p>Указываются неполные дескрипторы неполного ответа на вопрос «Хорошо»</p> <p>Правильно называет особенности проведения транспортной иммобилизации при переломе бедра, виды шин, не сказано про шину Дитерихса «Удовлетворительно»</p> <p>Не полно называет правила проведения транспортной иммобилизации, не может назвать, какими шинами будет пользоваться.</p>
P0	неудовлетворительно	Не знает правила проведения транспортной иммобилизации при

	но	переломе бедра
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Данилова О.Ю.