

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9
14 » DF 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 09 » DF 2020 г.
№ 404

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским
(фармацевтическим) образованием
по специальности
«Скорая и неотложная помощь»
на тему
«Оказание неотложной помощи лекарственными
и нелекарственными методами в общей клинической практике»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Срок обучения: 36 академических часов

Форма обучения: очная с применением ДОТ

Режим занятий: 6 академических часов в день (36 ч. в неделю)

**Ростов-на-Дону
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» на тему **«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»** являются (общая характеристика программы, требования к содержанию программы, планируемые результаты обучения; учебный план; формы аттестации уровня и качества освоения программы; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации программы; оценочные материалы и иные компоненты).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» на тему **«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»** одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины).

Протокол № 7 от 26 августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



Тараканов А.В.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
 дополнительной профессиональной программы
 повышения квалификации специалистов со средним медицинским
 (фармацевтическим) образованием
 по специальности «Скорая и неотложная помощь»
 на тему
**«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными
 методами в общеклинической практике»**

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последиплом- ному образованию	«26» 08 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 08 2020 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 08 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	26 августа 2020 г.  Тараканов А.В.

Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием по специальности «Скорая и неотложная помощь» на тему **«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»** (далее – Программа) составлена с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральном законе от 06.03.2019 № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»;

- Приказе Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказе Минздравсоцразвития РФ от 30.03.2010 № 199н «О внесении изменений в Номенклатуру специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденную Приказом Минздравсоцразвития России от 16 апреля 2008 г. N 176н»;

- Приказе Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;

- Приказе Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Приказе Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»;

- Проекте Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи» (по состоянию на 27.03.2020) (подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/03-20/00100742)

- При освоении Программы, совершенствование компетенций предполагается в процессе овладения знаниями, практическими умениями и навыками, которые необходимы медицинской сестре подразделения

медицинской организации, оказывающего медицинскую помощь, в соответствии с квалификационными требованиями.

Освоение Программы предполагает теоретическую подготовку, изучение современных медицинских технологий, совершенствование профессиональных умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Общая характеристика Программы содержит цель реализации Программы, планируемые результаты обучения, требования к уровню образования слушателя, нормативный срок освоения Программы, форму обучения, характеристику квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

Требования к содержанию Программы предполагают наличие учебного плана, календарного учебного графика, учебно-тематического плана, программ учебных модулей.

Формы аттестации качества освоения Программы включают требования к промежуточной и итоговой аттестации, процедуру оценивания результатов освоения Программы, перечни теоретических вопросов, практических работ и манипуляций для подготовки к экзамену, форму документа, выдаваемого по результатам освоения Программы.

В перечень требований к организационно-педагогическим условиям реализации Программы входят требования к кадровому обеспечению Программы, требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы, требования к информационному обеспечению Программы.

I. Общая характеристика Программы

1.1 Цель реализации Программы

Целью Программы повышения квалификации по специальности «Скорая и неотложная помощь» на тему **«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»** является совершенствование профессиональных компетенций в области фельдшерской помощи, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности фельдшера скорой медицинской помощи, подразделения медицинской организации оказывающего медицинскую помощь.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения Программы у слушателя должны быть усовершенствованы компетенции, необходимые для осуществления профессиональной деятельности:

У обучающегося совершенствуются следующие общие компетенции (далее – ОК):

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: базовые, системные, служебные программные продукты и пакеты прикладных программ; принципы работы и значение локальных и глобальных компьютерных сетей в информационном обмене; методики электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Уметь: использовать персональный компьютер (ПК) в профессиональной и повседневной деятельности; осуществлять поиск медицинской информации в сети Интернет; использовать электронную почту.

Владеть: персональным компьютером на уровне уверенного пользователя; методиками электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК), соответствующие виду деятельности «Неотложная медицинская помощь не догоспитальном этапе»:

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;

методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), физикального исследования пациентов;

этиологию, патогенез и клинические признаки неотложных состояний;
дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы неотложных состояний;

правила работы диагностической аппаратуры машины скорой медицинской помощи;

Уметь:

проводить первичный осмотр, сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей), физикальное исследование пациентов при экстренных и неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

распознавать клинические признаки неотложных состояний на догоспитальном этапе;

определять тяжесть состояния пациента;

выделять ведущий синдром;

проводить дифференциальную диагностику;

работать с портативной диагностической аппаратурой машины скорой медицинской помощи;

Владеть:

методами проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;

методами распознавания клинических признаков неотложных состояний;

методами определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;

методами проведения дифференциальной диагностики;

методиками работы с портативной диагностической аппаратурой;

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при неотложных состояниях;

медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

Уметь:

определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при неотложных состояниях;

определять медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

Владеть:

методами определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при неотложных состояниях;

методами определения медицинских показаний к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях;

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе, в частности, при неотложных состояниях.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

порядки оказания скорой и неотложной помощи, клинические рекомендации, стандарты скорой и неотложной помощи;

алгоритм действия фельдшера при неотложных состояниях в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;

принципы, методы, порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи;

механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов;

Уметь:

оказывать неотложную медицинскую помощь при неотложных состояниях;

применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при неотложных состояниях;

применять наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты у пациентов, нуждающихся в соответствующем лечении и обезболивании;

организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;

Владеть:

методиками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

методами оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;

методами применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи;

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий, в частности, при неотложных состояниях.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

признаки эффективности оказания неотложной медицинской помощи;

Уметь:

оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;

Владеть:

методами оценки эффективности оказания неотложной медицинской помощи;

ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента, в частности, при неотложных состояниях.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

основные параметры жизнедеятельности, по которым оценивается состояние пациента;

методы мониторинга основных параметров жизнедеятельности;

Уметь:

контролировать основные параметры жизнедеятельности;

осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности на всех этапах догоспитальной помощи;

Владеть:

методиками проведения мониторинга и контроля основных параметров жизнедеятельности пациента при оказании неотложной помощи;

1.3 Требования к уровню образования слушателя

По основной специальности: Скорая и неотложная помощь

1.4 Нормативный срок освоения Программы

Срок освоения Программы – 1 неделя.

Объем Программы – 36 академических часов.

1.5 Форма обучения

Форма обучения – очная с применением ДОТ.

Режим обучения – 36 часов в неделю.

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

1.6 Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

Фельдшер (скорая медицинская помощь)¹

Должностные обязанности.

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н (с изменениями на 01 июля 2018 года) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247, Редакция от 9 апреля 2018 года, в т.ч. с изменениями вступ. в силу 01.07.2018).

1. Осуществляет оказание скорой медицинской помощи в объеме доврачебной помощи в соответствии с утвержденными стандартами.
2. Ассистирует врачу при оказании скорой медицинской помощи.
3. Осуществляет осмотр и применяет объективные методы обследования больного (пострадавшего).
4. Оценивает тяжесть его состояния.
5. Определяет необходимость применения доступных методов исследования.
6. Получает необходимую информацию о заболевании, отравлении или травме от пациента или окружающих лиц.
7. Выявляет общие и специфические признаки неотложного состояния.
8. Определяет срочность, объем, содержание и последовательность диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий.
9. Выбирает оптимальное тактическое решение, определяет показания к госпитализации и осуществляет ее.
10. Обеспечивает щадящую транспортировку пациента на носилках или щите с одновременным проведением интенсивной терапии.
11. Проводит сердечно-легочную реанимацию (закрытый массаж сердца с использованием специальных устройств, закрытый массаж сердца ручным способом), автоматическую дефибрилляцию, санацию трахеобронхиального дерева.
12. Обеспечивает проходимость верхних дыхательных путей альтернативными методами, выполнение интубации трахеи с применением комбитьюба, ларингеальной маски или трубки, коникотомию, пункцию крикотиреоидной связки.
13. Применяет наркотические и сильнодействующие препараты по назначению врача.
14. Осуществляет внутримышечное, интратрахеальное, непрерывное внутривенное, внутрикостное введение лекарственных средств, инфузионную терапию, пункцию и катетеризацию периферических вен.
15. Выполняет пункцию наружной яремной вены, системный тромболизис по назначению врача, определение уровня глюкозы, ингаляционную терапию с помощью небулайзера, оксигенотерапию, пульсоксиметрию, пикфлоуметрию, местную анестезию, первичную обработку раны, остановку наружного кровотечения, переднюю тампонаду при носовом кровотечении.
16. Осуществляет зондовое промывание желудка, катетеризацию мочевого пузыря.
17. Принимает роды.
18. Осуществляет первичную обработку новорожденного,
19. пункцию при напряженном пневмотораксе.
20. Накладывает окклюзионную повязку при открытом пневмотораксе.
21. Регистрирует и анализирует ЭКГ.
22. Выполняет иммобилизацию при переломах костей, позвоночника, синдроме длительного сдавливания.
23. Назначает лекарственную терапию.

24. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

25. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия.

26. Обеспечивает хранение, учет и списание лекарственных препаратов.

27. Ведет утвержденную учетно-отчетную документацию, характеризующую деятельность учреждения скорой медицинской помощи.

Должен знать:

1. законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения,

2. структуру, основные аспекты деятельности медицинских организаций,

3. правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования,

4. медицинскую этику, психологию профессионального общения,

5. основы медицины катастроф,

6. основы трудового законодательства,

7. правила внутреннего трудового распорядка,

8. правила по охране труда и пожарной безопасности,

9. теоретические основы организации скорой медицинской помощи взрослым, детям и при чрезвычайных ситуациях,

10. основные нормативные правовые акты, регламентирующие работу скорой медицинской помощи,

11. права и обязанности персонала бригады учреждения скорой медицинской помощи,

12. поводы для вызова бригад скорой помощи,

13. стандарты сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме,

14. особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных,

15. правила общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе,

16. протоколы 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,

17. основы диагностики и неотложной помощи при травмах, поражениях и отравлениях,

18. методики применения лекарственных препаратов, находящихся на оснащении бригады скорой медицинской помощи, показания и противопоказания к их назначению, дозы препаратов для взрослых и для детей разного возраста, возможные побочные действия и методы их коррекции,

19. технику безопасности при работе с аппаратурой и медицинскими газами,

20. обеспечение санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению.

**Профессиональный стандарт
«Фельдшер скорой медицинской помощи»²**

Основная цель вида профессиональной деятельности:

Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Группа занятий:

Оказание скорой медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации при заболеваниях и (или) состояниях, требующими срочного медицинского вмешательства, в том числе при несчастных случаях, травмах и отравлениях

Обобщенные трудовые функции:

А. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Трудовые функции:

А/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

А/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности

А/03.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала

² Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи» (по состоянию на 27.03.2020) (подготовлен Минтрудом России, ID проекта 01/02/03-20/00100742)

II. Требования к содержанию Программы

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	«Оказание неотложной помощи лекарственными и нелекарственными методами в общеклинической практике»							
1.1	Методы фармакотерапии неотложных состояний в условиях догоспитального этапа.	10	6	4	-	-	4	ТК
1.2	Нелекарственные методы терапии (чрескожная нейростимуляция) неотложных состояний в общеклинической практике.	6	2	4	-	-	-	ТК
1.3	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний в общеклинической практике.	12	6	6	-	-	-	ТК
1.4	Частные вопросы анальгезии	6	2	4	-	-	2	
		34	16	18	-	-	6	
Итоговая аттестация		2						Экзамен
Всего		36						

2.2 Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя – 6 дней					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Итоговая аттестация						2

2.3 Содержание программы учебных модулей

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
1.	«Методы фармакотерапии неотложных состояний в условиях догоспитального этапа»	неотложных состояний в условиях догоспитального этапа»	

Содержание лекционного курса			
1.1	Основные группы фармакологических препаратов укладки врача скорой медицинской помощи.	Клиническая фармакология основных групп фармакологических препаратов укладки врача/фельдшера скорой медицинской помощи.	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
1.2	Клиническая фармакология лекарственных препаратов при неотложных состояниях.	Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики, нестероидные противовоспалительные вещества. Препараты-адрюванты для усиления эффектов анальгетиков, добавочных фармакодинамических эффектов, коррекции побочного действия. входящие в укладку линейной бригады СП.	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
Содержание тем практического занятия			
1.4	Основные группы фармакологических препаратов укладки врача скорой медицинской помощи.	Клиническая фармакология основных групп фармакологических препаратов укладки врача/фельдшера скорой медицинской помощи.	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
1.5	Виды и методы обезболивания на догоспитальном этапе.	Виды и методы обезболивания на догоспитальном этапе.	
Содержание самостоятельной работы			
1.6	Все темы раздела дисциплины	Выполнение тестовых заданий	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
2. «Нелекарственные методы терапии (чрескожная нейростимуляция) неотложных состояний в общеклинической практике»			
Содержание лекционного курса			
2.1	Нелекарственные методы терапии неотложных состояний в общеклинической практике.	Нелекарственные методы терапии неотложных состояний в общеклинической практике. Чрескожная нейростимуляция.	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
Содержание тем практического занятия			
2.2	Нелекарственные методы терапии неотложных состояний в общеклинической практике.	Нелекарственные методы терапии неотложных состояний в общеклинической практике. Чрескожная нейростимуляция.	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
Содержание самостоятельной работы			
2.3	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
3. «Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний в общеклинической практике»			
Содержание лекционного курса			
3.1	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний в	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболевании сердечно-сосудистой системы, при	ОК 5 ПК 3.1- 3.5

	общеклинической практике.	заболеваниях дыхательной системы, при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	
Содержание тем практического занятия			
3.2	Методы лечения неотложных состояний с помощью чрескожной нейростимуляции	Методы лечения неотложных состояний с помощью чрескожной нейростимуляции	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
3.5	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболевании сердечно-сосудистой системы, при заболеваниях дыхательной системы	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
Содержание самостоятельной работы			
3.2	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
4. «Частные вопросы анальгезии»			
Содержание лекционного курса			
4.1	Частные вопросы анальгезии	Частные вопросы анальгезии	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
Содержание тем практического занятия			
4.2	Частные вопросы анальгезии	Частные вопросы анальгезии: травма, головная боль; боль в области шеи, грудной клетки, боль в нижней части спины; боль в животе; боль в суставах и мышцах	ОК 5 ПК 3.1- 3.5
Содержание самостоятельной работы			
4.4	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 5 ПК 3.1- 3.5

2.4. Учебно-тематический план

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1	1	Клиническая фармакология основных групп фармакологических препаратов укладки врача/фельдшера скорой медицинской помощи.	2
	2	Клиническая фармакология препаратов для обезболивания: наркотические анальгетики; нестероидные противовоспалительные вещества.	2
	3	Препараты-адьюванты для усиления эффектов анальгетиков, добавочных фармакодинамических эффектов, коррекции побочного действия. входящие в укладку линейной бригады СП.	2
2	1	Нелекарственные методы терапии (чрескожная нейростимуляция) неотложных состояний в общей клинической практике.	2
3	1	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболевании сердечно-сосудистой системы	2
	2	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов	2

		терапии неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы	
	3	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях желудочно-кишечного тракта	2
4	1 Дистанционное обучение	Частные вопросы анальгезии	2
			Всего: 16 ч., из них 6 ч. ДО

Тематика практических занятий

№ раздела	№ ПЗ	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1	Клиническая фармакология основных групп фармакологических препаратов укладки врача/фельдшера скорой медицинской помощи.	4	Зачет
	2	Виды и методы обезболивания на догоспитальном этапе.		
2	1	Алгоритм и методы лечения неотложных состояний с помощью чрескожной нейростимуляции	4	Зачет
	2	Методы лечения неотложных состояний с помощью чрескожной нейростимуляции		
3	1	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболевании сердечно-сосудистой системы	6	Зачет
	2	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях дыхательной системы		
	3	Сочетание лекарственных и нелекарственных методов терапии неотложных состояний при заболеваниях желудочно-кишечного тракта		
4	1	Частные вопросы анальгезии: травма, головная боль; боль в области шеи,	4	Зачет
	2	Частные вопросы анальгезии: боль в области грудной клетки, боль в нижней части спины; боль в животе; боль в суставах и мышцах		
			Всего: 18 ч.	

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

1. Наркотические анальгетики, классификация, фармакодинамика и фармакокинетика.
2. Ненаркотические анальгетики, классификация, фармакодинамика и фармакокинетика.
3. Препараты адъюванты, используемые с анальгетиками
4. Особенности обезболивания при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
5. Особенности обезболивания при заболеваниях дыхательной системы.
6. Особенности обезболивания при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
7. Особенности обезболивания при дорсопатиях.

8. Клиническая фармакология основных лекарственных препаратов при неотложных состояниях.
9. Понятие ЧЭНС (СКЭНАР)-терапии
10. Принцип воздействия на организм
11. Новая медицинская технология (признаки СКЭНАР-терапии как самостоятельной технологии)
12. Направление в холистической медицине, главные принципы.
13. Составные части ЧЭНС-терапии, система «ОРГАНИЗМ - ПРИБОР».
14. Формирование взаимодействия (проводимой терапии) на основе обратной связи.
15. Элементы медицинской физики. Особенности параметров воздействия в ЧЭНС-терапии (энергия, частота, амплитудная модуляция, демпфирование, интенсивность, комбинированные режимы).
16. Методика обработки кожных поверхностей (общие зоны, маршруты, вектора)
17. Показания для работы на общих зонах.
18. Понятие «активная жалоба»
19. Алгоритм выбора и работы на зонах кожи.
20. Механизмы действия ЧЭНС (СКЭНАР)-терапии.
21. Эффекты СКЭНАР-терапии.
22. Сочетание СКЭНАР-терапии и фармакотерапии
23. Общие принципы лечения острых и хронических состояний.
24. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при неотложных состояниях.
25. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при заболевании дыхательной системы.
26. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
27. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
28. Вопросы частной ЧЭНС-терапии при болях в спине.
29. Противопоказания для ЧЭНС-терапии.

Перечень ситуационных задач для подготовки к оценке освоения Программы

Задача № 1.

Линейная бригада прибыла на вызов, на дом к пациентке 32 лет. На вызове врач и фельдшер, вызов в 18 часов. Больная возбуждена. Предъявляет жалобы на выраженную головную боль, сердцебиение, потливость. Отмечает, что в последние 3 месяца отмечались внезапные подскоки давления до высоких цифр – 220-240/120-130 мм рт. ст. Между кризами давление колебалось в пределах 150-160/100 мм рт. ст. Кризы повторялись 2-3 раза в неделю. Их продолжительность была короткой - около 1 часа. Послекризисное состояние сопровождалось слабостью, и понижением АД до 90/40 мм рт. ст. Применяемые средства для купирования (моксонидин, нифедипин, пропранолол, каптоприл) были неэффективны.

При осмотре: кожа бледная, влажная, ЧСС – 140 ударов в минуту, ритмичный, АД – 235/135 мм рт. ст., глюкоза крови 10 ммоль н/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?
3. Какие рецепторы блокирует фентоламин?
4. Дополнительное лечение ЧЭНС.?

Ответы:

1. Феохромоцитома. Криз.
2. Больной введен фентоламин (мг) в/в. Самочувствие и состояние стабилизировались, АД 170/80 мм рт. ст. ст, ЧСС 90 ударов в минуту. Рекомендовано обратиться в хирургическое отделение для постановки точного диагноза и хирургического лечения.
3. α_1 и α_2 – адренорецепторы сосудов.

4. Обработка шейно-воротниковой зоны и проекции активной жалобы.

Задача № 2.

Линейная бригада прибыла на вызов к пациенту 35 лет на улице. Повод к вызову: без сознания, дыхание 24 в минуту, не затруднено, ЧСС – 115 ударов в 1 минуту, удовлетворительного наполнения. Кожные покровы влажные, отмечаются тонико-клонические судороги. Реакция зрачков на свет сохраняется. Тонус скелетной мускулатуры повышен, челюсти сомкнуты. Следов рвоты и непроизвольного мочеиспускания не обнаружено. На коже живота следы инъекций. Со слов очевидцев происходящего потере сознания предшествовало неадекватное поведение. Глюкоза крови 2 ммоль

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?

Ответы:

1. Тяжелая гипогликемия неуточненная, кома
2. В случае потери сознания пациента необходимо уложить на бок, очистить полость рта; в/в введение 20-40% глюкозы 0,2 мл/кг до выхода из комы, прекращения судорог (обычно до 80-100 мл); при восстановлении сознания — быстро усваиваемые углеводы через рот. При сохранении нарушений сознания, судорогах капельное введение 5% глюкозы по пути следования в стационар.
3. Обработка ЧЭНС «реанимационной» точки.

Задача № 3.

Линейная бригада скорой помощи прибыла на вызов к больной 37 лет, на дом. Больная лежит в постели, сознание спутано, продуктивный контакт не возможен. Со слов родственников в течение последних 3-4 недель у больной отмечалась нарастающая жажда. Полиурия, прогрессирующая потеря в весе. К врачу больная не обращалась. В последние несколько дней больная стала очень вялой и заторможенной. Появилась тошнота, была рвота. Последние 5-6 часов сознание стало спутанным. Объективно: больная пониженного питания, кожные покровы сухие, тургор тканей снижен, Температура тела 36,6°C. Больная реагирует на болевые раздражения, дыхание до 26 в минуту, АД 120/85 мм рт. ст., ЧСС 80. Отмечается фруктовый запах в выдыхаемом воздухе. Тоны сердца звучные. Живот мягкий, болезненный при пальпации. Менингеальные симптомы отрицательные, Глюкоза крови – 29 ммоль/л.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?

Ответы:

1. Сахарный диабет неуточненный с комой. Кетонемическая кома.
 2. При всех состояниях – в/в инфузия 0,9% раствора натрия хлорида 200-1000 мл.
- Особое внимание следует уделить обеспечению проходимости дыхательных путей. Лечение пациентов с гипергликемическими состояниями осуществляется в отделении реанимации и интенсивной терапии, после стабилизации состояния показан перевод в специализированный стационар для дообследования и подбора терапии.

Задача № 4.

Линейная бригада скорой помощи прибыла на вызов к пациенту 52 лет, на дом. Жалобы на головную боль и тошноту. Больной возбужден, кожные покровы гиперемированы, неприятные ощущения в области сердца. Состояние ухудшилось в конце рабочего дня, после психоэмоционального стресса. АД – 210/90 мм рт. ст., ЧСС – 115 уд. мин.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.

2. Ваши общие мероприятия и терапия?
3. Какой гипотензивный препарат можно выбрать?

Ответы:

1. Гипертензивный неосложненный криз.
2. При отсутствии эффекта госпитализация для проведение обследования пациентов с целью установления нозологического или синдромального диагноза
3. Клофелин 100 мкг/ в/в медленно или Моксонидин 0,4 мг сублингвально.
4. Обработка ЧЭНС шейно-воротниковой зоны и проекции активной жалобы.

Задача № 5.

Линейная бригада прибыла на вызов к больной 45 лет, на дом в 7 утра. Жалобы на выраженную головную боль в затылочной области, тошнота, пелена перед глазами. Состояние ухудшилось несколько часов назад, ночью. Лежа головная боль усиливается, сидя или стоя, ослабевает. Кожа и видимые слизистые нормальной окраски. АД - 200/110 мм рт. ст., ЧСС 90 уд. мин.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Ваши общие мероприятия и терапия?
3. Какой гипотензивный препарат и препарат-аdjувант можно выбрать?

Ответы:

1. Гипертензивный неосложненный криз. Повышение внутричерепного давления.
2. При отсутствии эффекта госпитализация для проведение обследования пациентов с целью установления нозологического или синдромального диагноза
3. Коринфар 10 мг сублингвально. Аминофиллин (эуфиллин), в/в 10 мл 2,4% р-ра медленно. Аминофиллин – спазмолитик, относится к аденозинергическим средствам и представляет собой смесь, состоящую из 80% теофиллина (1,3-диметилксантин) и 20% этилендиамина (1,2-этилендиамин). Уменьшает отёк мозга, повышает тонус вен, улучшает мозговой и почечный кровоток, увеличивает диурез за счет расширения сосудов почечных клубочков и ускорения фильтрации.
4. Обработка шейно-воротниковой зоны в миостимулирующем режиме.

III. Формы аттестации уровня и качества освоения Программы**3.1 Требования к промежуточной и итоговой аттестации**

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточную аттестацию и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Промежуточная аттестация обучающихся по модулю проводится в форме зачета в виде тестирования с использованием заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения Программы в форме экзамена. Экзамен состоит из аттестационных испытаний – устного собеседования и решения ситуационных задач.

3.2 Процедура оценивания результатов освоения Программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения Программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения.

3.3 Оценивание результатов обучения

По результатам любого из видов итоговых аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются отметки по пятибалльной системе:

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		неосвоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1	Критерии оценки уровня освоения теоретических знаний		
1.1	Решение заданий в тестовой форме	слушатель правильно выполнил 69% и менее тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю	слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю
1.2	Устное собеседование	обнаруживается отсутствие владения теоретическим материалом в объеме изучаемой профессиональной программы; отсутствует логическая последовательность ответа на вопрос; не используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение	– используется медицинская терминология, формулируется определение понятия, демонстрируется понимание значения и содержания термина; – ответы имеют логическую последовательность, используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение информации; – допустимо представление профессиональной деятельности с привлечением собственного профессионального опыта, опубликованных фактов; – допустимо раскрытие содержания при ответе на дополнительные вопросы экзаменатора
2	Критерии оценки уровня освоения практических умений		
2.1	Решение проблемно-ситуационных задач	неверно оценивается проблемная ситуация; неправильно выбираются действия, приводящие к ухудшению состояния и безопасности пациента и персонала;	– демонстрируется комплексная оценка предложенной ситуации; – демонстрируется знание теоретического материала правильный выбор действий; – демонстрируется последовательное, уверенное использование полученных знаний;

3.4 Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации Программы

4.1 Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, а также лица, имеющие среднее профессиональное образование, и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного раздела или модуля.

Преподаватели должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой

4.2 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы

Материальная база соответствует действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивает проведение всех видов аудиторных и практических занятий, предусмотренных учебным планом реализуемой Программы.

Для этих целей используются: учебные аудитории; библиотека; мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения; кабинеты доклинической практики; кабинеты с симуляционным оборудованием, имитационными моделями и тренажерами, медицинским оборудованием и оснащением.

4.3 Требования к информационному обеспечению Программы

Для подготовки слушателей к учебным занятиям могут быть использованы учебники и учебные пособия на бумажных и электронных носителях, а также

различные методические материалы, включающие сборники заданий, Internet-ресурсы.

5. Литература

5.1 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации : пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – Санкт-Петербург : ИП Шевченко В. И., 2018 – 158 с.
2. Багненко С. Ф. Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача».
3. Руководства по скорой медицинской помощи // Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ России [Электронный ресурс]. - URL: <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/manuals/adults> (26.08.2020).
4. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 872 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача».
5. Шелехов К.К., Смолева Э.В., Степанова Л.А. Фельдшер скорой помощи. Изд. 6-е, доп. и перераб. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2010. – 477 с.

5.2 РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Интенсивная терапия [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html> (26.08.2020).
2. Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441411.html> (26.08.2020).
3. Ласков В. Б. Неотложная неврология (догоспитальный этап): учеб. пособие для системы последиplomного образования / В. Б. Ласков, С. А. Сумин. – Москва : МИА, 2010. - 376 с.
4. Неотложная кардиология: учеб. пособие для врачей, аспирантов и ординаторов / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 262 с.
5. Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю. И. Гринштейна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html> (26.08.2020).
6. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей: руководство / под ред. А. И. Крюкова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 362 с.
7. Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / А. В. Тараканов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html> (26.08.2020).
8. Скорая и неотложная медицинская помощь детям : краткое руководство для врачей [Электронный ресурс] / В. М. Шайтор. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436868.html> (26.08.2020).

**Законодательные и нормативно-правовые документы
в соответствии с профилем специальности:**

(Тексты приказов и других нормативно-правовых документов. – Доступ из справ.-поиск. системы «Консультант-Плюс»)

1. Приказ МЗ РФ от 20 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи».

2. Приказ МЗ РФ от 22 января 2016 г. № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

Приказы МЗ РФ об утверждении стандартов скорой медицинской помощи по группам заболеваний:

Болезни кожи и подкожной клетчатки

1. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице».

Болезни мочеполовой системы

2. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1385н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при почечной колике».

Болезни органов дыхания

3. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1086н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астме».

4. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1119н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при астме».

5. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1124н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при стенозе гортани».

6. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1281н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани».

Болезни системы кровообращения

7. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 460н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сердечной недостаточности».

8. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 464н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тахикардиях и тахиаритмиях».

9. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 456н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST».

10. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 470н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии».

11. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 453н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при брадикардиях».

Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ

12. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1280н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипогликемии».

Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках

13. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 468н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах, эпилепсии, эпилептическом статусе».

14. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах».

15. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе».

16. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неутонченной коме».

17. Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке».

18. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012г. № 1441н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при лихорадке».

19. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке».

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

20. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке».

21. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1114н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении наркотическими веществами».

22. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе».

23. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии».

24. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1430н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице».

Периодические издания:

Военно-медицинский журнал [ВАК]

Медицина катастроф [ВАК]

Медицинское право [ВАК]

Российский медицинский журнал [ВАК]

Журналы, издаваемые вузом:

Медицинский вестник Юга России [ВАК]

Интернет-ресурсы

№	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров вуза
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
7.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
8.	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ

9.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsml.rssi.ru	Открытый доступ
10	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
11	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru → Библиотека → Электронный каталог → Открытые ресурсы интернет → далее по ключевому слову...	

Учебно-методические материалы для обучающихся

№	Наименование учебно-методических пособий и других учебно-методических материалов	Обеспеченность	
		Количество в библиотеке	Электронная версия
1.	Тараканов А. В. СКЭНАР-терапия в педиатрической практике: учеб. пособие / А. В. Тараканов, А. А. Лебеденко, Т. Д. Тараканова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2011. - 126 с.	1	-
2.	Тараканов А. В. Чрескожная нейростимуляция при болях в спине на догоспитальном этапе : метод. рек. / А. В. Тараканов, В. В. Ефремов, А. А. Тараканов. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2013. - 56 с.	1	-
3.	Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи: учеб. пособие / А. В. Тараканов. – Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2014. - 312 с.	5	-
4.	Тараканов А. В., Лось Е. Г., Щербаева Н. В. Дозировки лекарств у детей. Скорая медицинская помощь : учеб. пособие / А. В. Тараканов, Е. Г. Лось, Н. В. Щербаева. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 128 с.	1	-