

**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
«27» 08 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 4 » 09 2020 г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским
(фармацевтическим) образованием
по специальности**

«Скорая и неотложная помощь»

на тему

**«Современная диагностика, скорая и неотложная помощь
при травмах опорно-двигательной системы
на догоспитальном этапе»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Срок обучения: 36 академических часов

Форма обучения: очная (с использованием симуляционного обучения)

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 **«Современная диагностика, скорая и неотложная помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе»** 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 **«Современная диагностика, скорая и неотложная помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе»** одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины).

Протокол № 7 от 26 августа 2020 г.

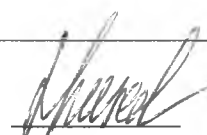


Заведующий кафедрой д.м.н., профессор



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
**«Современная диагностика, скорая и неотложная помощь при травмах
 опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе»**

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последиплом- ному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 2020 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 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 **«Современная диагностика, скорая и неотложная помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе»** (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 «**Современная диагностика, скорая и неотложная помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе**» является совершенствование профессиональных компетенций в области фельдшерской помощи, необходимых при осуществлении профессиональной деятельности фельдшера скорой и неотложной 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 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать: источники медицинской информации; методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации;

Уметь работать с библиотечными материалами и данными интернет-ресурсов;

Владеть: навыками поиска необходимой информации в библиотечных каталогах и интернет-ресурсах.

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

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний, в частности, при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе.

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 травм опорно-двигательной системы;

дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы травм опорно-двигательной системы;

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 травм опорно-двигательной системы 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 травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе;

методами распознавания клинических признаков травм опорно-двигательной системы;

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 травмах опорно-двигательной системы;

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 травмах опорно-двигательной системы;

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 травмах опорно-двигательной системы;

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 травмах опорно-двигательной системы.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

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

алгоритм действия фельдшера при травмах опорно-двигательной системы 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 травмах опорно-двигательной системы;

применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи при травмах опорно-двигательной системы;

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 травмах опорно-двигательной системы;

методами оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;

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

следующими медицинскими манипуляциями и процедурами:

- Стабилизация реберного каркаса при флотирующей груди.
- Выполнение плевральной пункции при напряженном пневмотораксе и гемотораксе.
- Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
- Выполнение транспортной иммобилизации
- Катетеризация мочевого пузыря.
- Выполнение транспортной иммобилизации.
- Первичная обработка раны.
- Остановка наружного кровотечения.
- Наложение жгута.

· Навыки десмургии.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.
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 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;

ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

правила госпитализации пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

Уметь:

определять показания к госпитализации и правильно осуществлять транспортировку пациента;

применять различные виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;

Владеть:

методами определения показаний к госпитализации и осуществления правильной транспортировки пациента;

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 использованием симуляционного обучения.

Режим обучения – 36 часов в неделю.

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

Фельдшер (Скорая и неотложная помощь)¹

Должностные обязанности.

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.

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).

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, кислородотерапию, 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:

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).

A/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

A/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

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

II. Требования к содержанию Программы

2.1 УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			Л	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Современная диагностика, скорая и неотложная помощь при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе							
1.1	Травматизм и его виды. Общая фрактурология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.	2	2	-	-	-	-	ТК
1.2	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата. Вывихи. Кровотечения при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	12	6	6				
1.3	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Переломы костей верхней и нижней конечностей. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	10	4	6	-	2	-	ТК
1.4	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов. Политравма. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	10	4	6	-	4	-	ТК
		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. «Травматизм и его виды. Общая фрактуриология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.»			
Содержание лекционного курса			
1.1	Травматизм и его виды. Общая фрактуриология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.	Травматизм и его виды. Общая фрактуриология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
Содержание самостоятельной работы			
1.2	Все темы раздела дисциплины	Выполнение тестовых заданий	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
2. «Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата. Вывихи. Кровотечения при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.»			
Содержание лекционного курса			
2.1	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата (ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления; повреждения: мышц, сухожилий, связок, нервов конечности). Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
2.2	Вывихи	Вывихи (ключицы, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы). Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
2.3	Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата	Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
Содержание тем практического занятия			
2.3	Закрытые повреждения	Закрытые повреждения мягких тканей	

	мягких тканей опорно-двигательного аппарата	опорно-двигательного аппарата (ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления; повреждения: мышц, сухожилий, связок, нервов конечности). Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	
2.4	Вывихи	Вывихи (ключицы, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы). Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	
2.5	Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата	Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата	
Содержание самостоятельной работы			
2.6	Все темы раздела дисциплины	Решение ситуационных задач и выполнение тестовых заданий	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
3. «Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Переломы костей верхней и нижней конечностей. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.»			
Содержание лекционного курса			
3.1	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности.	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
3.2	Переломы костей верхней и нижней конечности.	Переломы костей верхней и нижней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
Содержание тем практического занятия			
3.3	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности.	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
3.4	Переломы костей верхней конечности.	Переломы костей верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
3.5	Переломы костей нижней конечности.	Переломы костей нижней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
Содержание самостоятельной работы			
3.6	Все темы раздела	Решение ситуационных задач и	ОК 4

	дисциплины	выполнение тестовых заданий	ПК 3.1- 3.6
4. «Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов. Политравма. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе»			
Содержание лекционного курса			
4.1	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов.	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
4.2	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата.	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
Содержание тем практического занятия			
4.3	Повреждения позвоночника и спинного мозга.	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
4.4	Повреждения костей таза и тазовых органов.	Повреждения костей таза и тазовых органов. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
4.5	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата.	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	ОК 4 ПК 3.1- 3.6
Содержание самостоятельной работы			
4.6	Все темы раздела дисциплины	Выполнение тестовых заданий	ОК 4 ПК 3.1- 3.6

2.4. Учебно-тематический план Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Тема лекции	Кол-во часов
1	1	Травматизм и его виды. Общая фрактуриология. Элементы комплексной помощи пострадавшим на ранней стадии механической травмы. Транспортная иммобилизация.	2
2	1	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата (ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления; повреждения: мышц, сухожилий, связок, нервов конечности). Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	2
	2	Вывихи (ключицы, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы). Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	2
	3	Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата	2
3	1	Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная	2

		иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	
	2	Переломы костей верхней и нижней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	2
4	1	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Повреждения костей таза и тазовых органов. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего.	2
	2	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	2
			Всего: 16 ч.

Тематика практических занятий

№ раздела	№ ПЗ	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
2	1	Закрытые повреждения мягких тканей опорно-двигательного аппарата (ушиб, растяжение, разрыв, синдром длительного сдавления; повреждения: мышц, сухожилий, связок, нервов конечности). Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.	6	Зачет
	2	Вывихи (ключицы, плеча, предплечья, кисти, бедра, голени, стопы). Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе.		
	3	ОСК Виды кровотечений. Методы временной остановки кровотечений при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата		
3	1	ОСК Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.	6	Зачет
	2	Переломы костей верхней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.		
	3	Переломы костей нижней конечности. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация и транспортировка пострадавшего.		
4	1	Повреждения позвоночника и спинного мозга. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.	6	Зачет
	2	ОСК Повреждения костей таза и тазовых органов. Клиника, диагностика. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация, транспортировка пострадавшего.		
	3	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.		
			ВСЕГО: 18 ч., из них 6 ч. ОСК	

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Переломы ребер, грудины и пояса верхней конечности. Транспортная иммобилизация.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе, в частости при травмах опорно-двигательной системы на догоспитальном этапе	Имитатор пневмоторакса. Тренажер для отработки навыков дренирования плевральной полости. Транспортные шины. Иглы.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы тренажеров.	Стабилизация реберного каркаса при флотирующей груди. Выполнение плевральной пункции при напряженном пневмотораксе и гемотораксе. Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе. Выполнение транспортной иммобилизации
Повреждения костей таза и газовых органов. Транспортная иммобилизация.		Перевязочный материал. Транспортные шины. Имитатор для обучения катетеризации, женской и мужской	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	Выполнение транспортной иммобилизации. Катетеризация мочевого пузыря.
Виды кровотечений. Кровотечения при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата.		Базовый набор отработки хирургических навыков. Модель руки для наложения швов. Кровоостанавливающий жгут.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	Первичная обработка раны. Остановка наружного кровотечения. Наложение жгута. Освоение навыков десмургии.

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

1. Переломы. Механизмы переломов костей и смещение отломков. Виды смещения.
2. Клиника переломов костей. Чем отличаются переломы внутрисуставные от диафизарных.
3. Что такое транспортная иммобилизация, её назначение? Виды транспортной иммобилизации.
4. Ушиб, растяжение, разрыв (мышц, сухожилий, связок). Определения. Клинико-диагностические признаки. Скорая и неотложная помощь.
5. Синдром длительного сдавления (СДС). Клинико-диагностические признаки.

Скорая и неотложная помощь.

6. Вывихи. Причины возникновения вывихов. Признаки вывиха.
7. Скорая и неотложная помощь на догоспитальном этапе и тактика при вывихах суставов конечностей.
8. Вывихи в суставах верхней конечности. Клинико- диагностические признаки. Скорая и неотложная помощь на ДГЭ.
9. Вывихи в суставах нижней конечности. Клинико- диагностические признаки. Скорая и неотложная помощь на ДГЭ.
10. Переломы ребер, грудины, лопатки. Механизмы, классификация травм. Клинико-диагностические признаки. Тактика врача СМП.
11. Механизм травмы и диагностика переломов ключицы. Тактика врача СМП.
12. Переломы плеча. Механизм травмы. Классификация. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков плеча?
13. Переломы предплечья. Механизм травмы. Классификация. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков предплечья?
14. Переломы бедренной кости. Механизм травмы. Классификация. Клинико-диагностические признаки. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков бедра?
15. Переломы костей голени и стопы. Механизм травмы. Классификация. Клинико-диагностические признаки. Какая иммобилизация необходима для удержания отломков голени и стопы?
16. Виды переломов шейки бедра в зависимости от места излома и механизма травмы.
17. Повреждения позвоночника. Механизм травмы. Какие отделы чаще страдают при прямом и непрямом механизмах?
18. Клинико- диагностические признаки при переломах отростков и дужек позвонка. Скорая и неотложная помощь на ДГЭ.
19. Клинико- диагностические признаки при переломах тел позвонков на различных уровнях(шейный, грудной, поясничный отделы). Скорая и неотложная помощь, тактика врача СМП.
20. Алгоритм скорой медицинской помощи пострадавшим с повреждением позвоночника и спинного мозга на ДГЭ.
21. Повреждения таза и тазовых органов. Механизм травмы. Классификация по группам.
22. Клинико- диагностические признаки при переломах костей таза. Тактика врача СМП.
23. Травматический шок при переломах костей таза. Алгоритм интенсивной терапии на ДГЭ.
24. Клинико- диагностические признаки повреждения тазовых органов (мочевой пузырь, уретра, прямая кишка). Тактика врача СМП.
25. Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата (политравма). Механизм политравмы. Классификация и симптоматика политравмы.
26. Клинико- диагностические признаки повреждения груди при политравме. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи на ДГЭ.
27. Клинико- диагностические признаки повреждения живота при политравме. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи на ДГЭ.
28. Клинико- диагностические признаки повреждения почек при политравме. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи на ДГЭ.

**Перечень манипуляций
для подготовки к оценке освоения Программы**

Стабилизация реберного каркаса при флотирующей груди.
 Выполнение плевральной пункции при напряженном пневмотораксе и гемотораксе.
 Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе.
 Выполнение транспортной иммобилизации
 Выполнение транспортной иммобилизации.
 Катетеризация мочевого пузыря.
 Первичная обработка раны.
 Остановка наружного кровотечения.
 Наложение жгута.
 Навыки десмургии.

Перечень ситуационных задач для подготовки к оценке освоения Программы

Задача № 1.

Срочный вызов бригады скорой медицинской помощи на строительную площадку. Рабочему 25 лет на правую голень упала металлическая балка. Пострадавший стонет от боли, бледен, покрыт холодным потом.

Объективно: на передней поверхности верхней трети правой голени имеется рана размером 8 *4 см, из которой пульсирующей струей вытекает алая кровь, и выступают отломки большеберцовой кости. Отмечается выраженная деформация и укорочение голени. Пульс-100 ударов в минуту, АД- 100/60 мм рт. ст

Задание:

1. Какой диагноз Вы предполагаете у пострадавшего?
2. Составьте и аргументируйте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. В какое ЛПУ следует госпитализировать пострадавшего?

Эталон ответов:

1. Открытый перелом диафиза правой большеберцовой кости, осложненный артериальным кровотечением,
2. Купировать болевой синдром с помощью ненаркотических или наркотических анальгетиков,
3. Осуществить туалет раны строго соблюдая правила асептики. Наложить тугую асептическую повязку.
4. Обеспечить иммобилизацию правой нижней конечности с помощью 3-х шин Крамера,
5. Применить местно холод для уменьшения боли и отека.
6. В машине СМП в ходе транспортировки и ЛПУ при наличии симптомов травматического шока проводить протившоковую терапию

Задача № 2.

В условиях гололеда женщина 72 лет поскользнулась и упала на вытянутую правую руку, опершись кистью на лед. Одновременно почувствовала сильную боль в области нижней трети правого предплечья, ближе к лучезапястному суставу.

Объективно: состояние пострадавшей удовлетворительное. Беспокоят боли и нарушение функции правого лучезапястного сустава. Дистальный отдел предплечья штыкообразно деформирован, отечен. Пальпация резко болезненная. Легкое поколачивание по 1 пальцу (симптом "осевой нагрузки") и пальпация нижней трети предплечья усиливают боль. На месте деформации имеется патологическая подвижность.

Задание :

1. Сформулируйте диагноз.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

3. Куда следует госпитализировать больную?

Эталон ответов:

1. Диагноз: Закрытый разгибательный перелом (перелом Коллиса)

правой лучевой кости в типичном месте.

2. Алгоритм неотложной медицинской помощи:

а) введение анальгетиков;

б) транспортная иммобилизация конечности шинами:

КШТИ-01 “Медпласт”, КШТИ-02 “Медпласт”, Крамера.

Требуется фиксация локтевого и лучезапястного суставов. Шина начинается в верхней трети правого плеча и заканчивается на 3-4 см дистальнее кончиков пальцев.

Конечность сгибается в локтевом суставе, и укладывают на шину; в ладонь, обращенную к животу, вкладывают ватно-марлевый валик диаметром 8-10 см.

В таком положении шину прибинтовывают к конечности, и конечность подвешивают на косынке.

в) транспортировка в положении сидя в травматологический пункт.

Задача № 3.

Выездная бригада СП прибыла к женщине 68 лет с жалобами на боль в левом коленном суставе, усиливающуюся при ходьбе. За 2 дня до обращения упала на улице коленом на асфальт. Дома применяла компресс без положительного эффекта.

Объективно: состояние удовлетворительное. Температура 36,8 С. Левая нижняя конечность находится в полусогнутом положении. Левый коленный сустав увеличен в объеме. В области надколенника ссадина размером 6х6 см, покрыта корочкой. Движения в суставе ограничены и болезненны. Температура кожи над суставом не увеличена. Пальпаторно определяется болезненность и баллотирование надколенника.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.

2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

3. Какова Ваша дальнейшая тактика?

Эталон ответов:

1. Диагноз: Ушиб левого коленного сустава.

Гемартроз. Ссадина в области коленного сустава.

2. а) пациентку уложить, оценить состояние гемодинамики с учетом возраста.

б) обезболивание ненаркотическими анальгетиками, местно холод для уменьшения боли и отека;

в) осуществить транспортную иммобилизацию левой нижней конечности шиной Крамера;

г) осуществить транспортировку на носилках;

д) доставить в травматологический пункт.

Задача № 4.

Мужчина 80 лет оступился и упал на левый бок. Ударился областью большого вертела. Появились сильные боли в паховой области.

Объективно: при осмотре больного левое бедро ротировано наружу. Самостоятельно поставить стопу вертикально не может. Попытка сделать это с посторонней помощью приводит к появлению сильной боли в тазобедренном суставе. Больной не может поднять выпрямленную в коленном суставе ногу, вместо этого он сгибает её и нога скользит пяткой по постели (симптом “прилипшей пятки”). Поколачивание по левой пятке больного приводит к усилению боли в левом тазобедренном суставе.

Задание:

1. Ваш предварительный диагноз?

2. Тактика врача скорой помощи на догоспитальном этапе?
3. Особенности иммобилизации при переломах бедренной кости?

Эталон ответов:

1. Перелом шейки левой бедренной кости.
2. Выполняется обезболивание, контроль возрастных показателей.
3. Необходимо подготовить, от моделировать шины Дитерихса и Крамера

Произвести защиту суставов и костных выступов подмышечной и паховой областей мягкими прокладками (ватно- марлевыми валиками) для уменьшения опасности образования пролежней в зонах костных выступов, сдавления нервов и суставов. Шины накладываются на одежду и обувь. Фиксировать три сустава: тазобедренный, коленный и голеностопный. Лесничную шину Крамера наложить по задней поверхности бедра. Надежно зафиксировать шины к конечности иммобилизирующей бинтовой повязкой.

Задача № 5.

Мужчина 42 лет при взрыве бытового газа в многоквартирном доме был придавлен обломками перекрытий. Через 24 часа найден сотрудниками МЧС. При этом выяснилось, что левая рука была плотно сдавлена доской. Пострадавший извлечен из под завалов (перед извлечением введены аналгетики, наложен жгут на верхнюю треть левого плеча).

Объективно: пострадавший в сознании, несколько эйфоричен, жалуется на боли в левой верхней конечности, особенно в области кисти и предплечья. От уровня нижней трети левого плеча конечность отечна. На коже множественные ссадины и ушибы. Отмечается снижение болевой чувствительности в этой зоне, ограничение движений в лучезапястном и локтевом суставах. Пульсация левой лучевой артерии снижена. Пульс 108 в мин. АД -90/40 мм.рт.ст.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Определите объем врачебной помощи на догоспитальном этапе.
3. Куда следует госпитализировать пострадавшего?

Эталон ответов:

1. Синдром длительного сдавления левой верхней конечности.
2. Провести противошоковые мероприятия. Ввести наркотические аналгетики (если нет подозрения на травму органов брюшной полости). Одновременно со снятием жгута сдавленную левую конечность следует туго бинтовать эластическим бинтом, что замедляет всасывание токсинов. По возможности провести гипотермию конечности.
3. Экстренная госпитализация в ОРИТ, оснащенного аппаратурой для гемодиализ.

Задача №6

Бригада СМП вызвана на строительную площадку. Вы выяснили, что пострадавший упал с высоты 4 метров на ноги. Он жалуется на боль в пояснице, функция нижних конечностей не нарушена, при сгибании туловища вперед и в стороны боль в пояснице усиливается

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какой объем неотложной помощи следует оказать?
3. Назовите наиболее предпочтительный вид транспортировки в ЛПУ.

Эталон ответов:

1. Механизм травмы и клиническая картина позволяют заподозрить компрессионный перелом позвоночника в поясничном отделе
2. Ведение ненаркотических анальгетиков, транспортная иммобилизация.
3. Госпитализация в ЛПУ - транспортировка на носилках в положении лежа на спине на щите, при его отсутствии на животе на мягких носилках

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, в том числе предполагающих демонстрацию манипуляций.

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	Гилевич Михаил Юрьевич	Д.м.н.	Профессор

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 и неотложная 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 и неотложная 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. Соколов В. А. Дорожно-транспортные травмы: рук. для врачей / В. А. Соколов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 175 с.
2. Суковатых Б. С. Хирургические болезни и травмы / Б. С. Суковатых, С. А. Сумин, Н. К. Горшунова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 624 с.
3. 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).

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 органов дыхания

1. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения».

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

2. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1083н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при задержке мочи».

Травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин

3. Приказ МЗ РФ от 20 декабря 2012 г. № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины».

4. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза».

5. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки».

6. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме».

7. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления».

8. Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника».

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/opac/	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	
		Кол-во в библиотеке	Электронная версия
1.	Симптомы и синдромы неотложных состояний: рек. УМО для системы послевузов. проф. образов. врачей / М. Ю. Гилевич, В. И. Боцвин, О. И. Бондарева [и др.]. – Ростов-на-Дону, 2009. - 193 с.	5	-
2.	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	-
3.	Гилевич М. Ю., Карнаухова С. М., Осипова М. В. Лечебные манипуляции неотложных состояний при травмах: учеб. пособие / М. Ю. Гилевич, С. М. Карнаухова, М. В. Осипова. - Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2017. - 106 с.	5	-