

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

Факультет послевузовского профессионального образования
Факультет повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 4
« 09 » 04 2024 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
« 15 » 04 2024 г.
№ 195

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ

**«Избранные вопросы оказания
скорой медицинской помощи»**

по основной специальности: «Скорая медицинская помощь»

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи» одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

Лебедева Е.А. – доктор медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Фалин В.В. – заместитель главного врача по скорой медицинской помощи ГБУ РО «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону, главный внештатный специалист МЗ РО по скорой медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Климова Лариса Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Тараканов Александр Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Бударева Юлия Геннадьевна		Начальник управления организации непрерывного образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

АНД - автоматический наружный дефибриллятор

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования

БРМ – базовые реанимационные мероприятия

ВДП – верхние дыхательные пути

ВЭБ – водно-электролитный баланс

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ДПО - дополнительное профессиональное образование

ИА - итоговая аттестация

ИВЛ – искусственная вентиляция легких

ЛЗ - лекционные занятия

ОКС – острый коронарный синдром

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ПЗ - практические занятия

ПК - профессиональная компетенция

ПС - профессиональный стандарт

СЗ - семинарские занятия

СЛР - сердечно-легочная реанимация

СР - самостоятельная работа

ТФ - трудовая функция

УП - учебный план

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ЧМТ – черепно-мозговая травма

ЭКГ - электрокардиография

ЭО - электронное обучение

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76;

Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г., регистрационный №1091;

Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018, регистрационный №1119);

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604;

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

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».

Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950 г. Москва «Об утверждении Правил определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, Правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека»,

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

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

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

– Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1375н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях лекарственными средствами, медикаментами, биологическими веществами, токсическом действии веществ преимущественно немедицинского назначения».

– Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1392н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводов».

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

– Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1393н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлениях окисью углерода, другими газами, дымами и парами».

– Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы».

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

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

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

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая медицинская помощь

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь», в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области использования алгоритмов диагностики и интенсивной терапии ряда заболеваний и состояний (термическая травма, нарушения ВЭБ, вывихи опорно-двигательной системы, некоторые виды отравлений, ЧМТ, судорожный и гипертермический синдромы у детей), требующих оказания скорой медицинской помощи.

Специальность «Врач скорой медицинской помощи»

Вид профессиональной деятельности: врачебная практика в области оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: Врач скорой медицинской помощи: Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», регистрационный №1119 (зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Код А Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению обследования пациентов в целях выявления клинических признаков термической травмы, нарушений ВЭБ, вывихов опорно-двигательной системы, некоторых видов отравлений, ЧМТ, судорожного и гипертермического синдромов у детей	А/01.8
	должен знать: - методы проведения клинического обследования пациентов на догоспитальном этапе; - клинические симптомы термической травмы, нарушений ВЭБ, вывихов опорно-двигательной системы, некоторых видов отравлений, ЧМТ, судорожного и гипертермического синдромов у детей;	
	должен уметь:	

	<ul style="list-style-type: none"> - определить тяжесть состояния пациента; - провести пульсоксиметрию 	
	<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения клинического обследования пациентов на догоспитальном этапе; 	
ПК-2	<p>готовность к назначению лечения пациентам с термической травмой, нарушениями ВЭБ, вывихами опорно-двигательной системы, некоторыми видами отравлений, ЧМТ, судорожным и гипертермическим синдромами у детей</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандарты скорой медицинской помощи при термической травме, нарушениях ВЭБ, вывихах опорно-двигательной системы, некоторых видах отравлений, ЧМТ, судорожном и гипертермическом синдромах у детей; - алгоритмы интенсивной терапии пациентов с термической травмой, нарушениями ВЭБ, вывихами опорно-двигательной системы, некоторыми видами отравлений, ЧМТ, судорожным и гипертермическим синдромами у детей; - принципы транспортной иммобилизации; - показания к началу реанимационных мероприятий; - алгоритмы реанимационных мероприятий у взрослых и детей; <p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбрать тактику ведения пациента на догоспитальном этапе, - применить стандарты и алгоритмы скорой медицинской помощи при термической травме, нарушениях ВЭБ, вывихах опорно-двигательной системы, некоторых видах отравлений, ЧМТ, судорожном и гипертермическом синдромах у детей, - определить показания к госпитализации; - выбрать вид транспортной иммобилизации; - определить показания к началу реанимационных мероприятий; <p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения интенсивной терапии пациентам с термической травмой, нарушениями ВЭБ, вывихами опорно-двигательной системы, некоторыми видами отравлений, ЧМТ, судорожным и гипертермическим синдромами у детей; - навыками транспортной иммобилизации; - навыками проведения реанимационных мероприятий у взрослых и детей. 	А/02.8

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев
-----------------	-----------------------	------------------	---

Форма обучения			(дней, недель)
Очная	6	6	6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи»
 в объеме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стаж пров. ка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины: Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи															
1.1	Современные аспекты скорой медицинской помощи при термической травме.	6	4	-	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Клиническая диагностика и интенсивная терапия нарушений водно-электролитного баланса на догоспитальном этапе.	6	4	-	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.3	Травматические вывихи. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.	6	4	-	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-		

1.4	Избранные вопросы диагностики и лечения острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе	6	4	-	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.5	Черепно-мозговая травма. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе	6	4	-	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.6	Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	22	-	22	-	-	12	12	-	-	-	-	-		
	Итоговая аттестация	2														Экзам ен
	Всего часов по программе	36	22	-	22	-	-	12	12	-	-	-	-	-		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

«Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи»

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1	Современные аспекты скорой медицинской помощи при термической травме.
1.1.1	Термическая травма. Клиника. Диагностика.
1.1.2	Термическая травма. Лечение на догоспитальном этапе.
1.1.3	Ожоговый шок. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия и реанимационное пособие на догоспитальном этапе.
1.2	Клиническая диагностика и интенсивная терапия нарушений водно-электролитного баланса на догоспитальном этапе.
1.2.1	Водно-электролитный баланс и его регуляция
1.2.2	Гипергидратации. Виды. Клиническая диагностика и коррекция на догоспитальном этапе
1.2.3	Дегидратации. Виды. Клиническая диагностика и коррекция на догоспитальном этапе
1.3	Травматические вывихи. Скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе.
1.3.1	Клиническая картина травматических вывихов ключицы. Диагностика, дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика. Транспортная иммобилизация.
1.3.2	Клиническая картина травматических вывихов в суставах верхней конечности. Диагностика, дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика. Транспортная иммобилизация.
1.3.3	Клиническая картина травматических вывихов в суставах нижней конечности. Диагностика, дифференциальная диагностика. Скорая медицинская помощь. Тактика. Транспортная иммобилизация.
1.4	Избранные вопросы диагностики и лечения острых экзогенных отравлений на догоспитальном этапе
1.4.1	Острые отравления аварийно-опасными химическими веществами. Порядок действий сотрудников скорой помощи при авариях на химически опасных объектах.
1.4.2	Острые отравления "дизайнерскими" наркотиками. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
1.4.3	Острые отравления алкоголем. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
1.5.	Черепно-мозговая травма. Диагностика, скорая медицинская помощь на догоспитальном этапе

1.5.1	Черепно-мозговая травма. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация.
1.5.2	Современная диагностика черепно-мозговой травмы
1.5.3	Скорая медицинская помощь при черепно-мозговой травме
1.6.	Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи детям на догоспитальном этапе
1.6.1	Судорожный синдром у детей. Причины. Диагностика. Неотложная и реанимационная помощь.
1.6.2	Гипертермический синдром у детей. Причины. Диагностика. Неотложная и реанимационная помощь.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП).

Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством тестового контроля в АС ДПО и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
Хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы;	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать	логичность и последовательность ответа

	владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов и вопросов для собеседования, являющимися неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, г. Ростов-на-Дону, ул. Украинская 24. Кафедра скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	2 этаж

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Аудитория (27,5 м ²) на 30 мест для проведения занятий по лекционному типу - помещение укомплектовано: учебная мебель; таблицы; компьютер, мультимедийный презентационный комплекс.

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
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. - URL: http://www.03spb.ru/algoritmyi-okazaniya-skoroj-mediczinskoj-pomoshhi-vne-mediczinskoj-organizaczii.html (17.01.2022).
2.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 896 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
Дополнительная литература	
1.	Гофман А. Г. Клиническая наркология: для врачей и студентов вузов / А. Г. Гофман. - 2-е изд. – Москва : МИА, 2017. - 375 с.
2.	Тараканов А.В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / А.В. Тараканов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html
3.	Сердечно-легочная реанимация / Мороз В. В., Бобринская И. Г., Васильев В. Ю. (и др.). – Москва : ФНКЦ РР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с. - URL: https://docs.wixstatic.com/ugd/359dbd_cdfec0940bd4bbd97bb881f97cc21b4.pdf

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Сайт медицины критических состояний	http://www.critical.ru
4.	Сайт Российского общества скорой медицинской помощи	http://www.emergencyrus.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) <https://sdo.rostgmu.ru/>.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает online общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры скорой медицинской помощи факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих

сертификат специалиста по скорой медицинской помощи, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 80%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	Тараканов Александр Викторович	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой	основное
2	Климова Лариса Владимировна	К.м.н., Доцент	Доцент	основное
3	Гилевич Михаил Юрьевич	Д.м.н.	Профессор	основное
4	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент	основное
5	Тараканов Александр Александрович	К.м.н.	Ассистент	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей

«Избранные вопросы оказания скорой медицинской помощи»

со сроком освоения 36 академических часов,
по основной специальности: Скорая медицинская помощь

1	Кафедра	скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)
2	Факультет	послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.
3	Адрес (база)	ул. Украинская, 24 (подстанция СМП №9, 2 этаж)

4	Зав. кафедрой	Д.м.н., профессор Тараканов А.В.					
5	Ответственный составитель	К.м.н., доцент Климова Л.В.					
6	E-mail	klimova_lv@rostgmu.ru					
7	Моб. телефон	89054590245					
8	Кабинет №	3					
9	Учебная дисциплина	-					
10	Учебный предмет	-					
11	Учебный год составления	2021					
12	Специальность	Скорая медицинская помощь					
13	Форма обучения	Все					
14	Модуль	1					
15	Тема	1.1.	1.2.	1.3.	1.4	1.5	1.6
16	Подтема	-	-	-	-	-	-
17	Количество вопросов	7	-	4	5	5	7
18	Тип вопроса	single					
19	Источник	-					

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			При стенозирующем ларинготрахеите у детей наиболее обосновано применение		
	*		будесонида		
			гидрокортизона		
			папаверина		
			аминофиллина		
1	1	2			
1			При вызове к ребенку с крупом I степени рекомендуется		
	*		срочная госпитализация		
			ингаляция с аминофиллином		
			подкожное введение эпинефрина		
			ингаляция с ацетилцистеином		
1	1	3			
1			При выполнении коникотомии у детей производят		
	*		поперечное рассечение		

			перстнещитовидной связки		
			продольное рассечение перстневидного хряща		
			поперечное рассечение тканей между 1 и 2 кольцами трахеи		
			продольное рассечение 1-го и 2-го колец трахеи		
1	1	4			
1			Для купирования приступа бронхиальной астмы у ребенка не целесообразно использовать		
	*		кромогликат натрия		
			фенотерол		
			ипратропия бромид		
			будесонид		
1	1	5			
1			Минимальная разовая доза эпинефрина для детей составляет _____ мг/кг		
	*		0,01		
			0,001		
			0,1		
			1,0		
1	1	6			
1			Одним из первых клинических признаков острого отравления угарным газом является		
	*		головная боль		
			слепота		
			брадикардия		
			гипоосмия		
1	1	7			
1			Специфическим антидотом при отравлении этиловым спиртом является		
	*		антидота нет		
			налоксон		
			атропин		

			активированный уголь		
1	1	8			
1			К методам искусственной детоксикации организма относится		
	*		проведение гемосорбции		
			промывание желудка		
			форсированный диурез		
			применение антидотов		
1	1	9			
1			При отравлении хлором		
	*		антидот отсутствует		
			используют будаксим		
			используют унитиол		
			используют диксафен		
1	1	10			
1			Поражение глаз и слизистых дыхательных путей по типу колликвационного некроза характерно для ингаляционного отравления		
	*		аммиаком		
			хлором		
			дихлорэтаном		
			дихлофосом		
1	1	11			
1			Стандарт оказания медицинской помощи при острых отравлениях начитается с		
	*		А. обеспечения функции дыхания и сердечной деятельности		
			Б. антидотной терапии		
			В. выведения яда из организма человека		
			Г. симптоматической терапии		
1	1	12			
1			Первичной медицинской ориентировкой при подозрении на острое отравление является		

	*		оценка ситуации и места происшествия		
			тщательный осмотр пострадавшего		
			выявление причины и степени отравления		
			поиск всех пострадавших и свидетелей		
1	1	13			
1			При сливном ожоге передней поверхности груди, живота и циркулярном ожоге всей левой нижней конечности площадь ожога составляет		
	*		36%		
			45%		
			60%		
			10%		
1	1	14			
1			Для измерения площади ожоговой поверхности целесообразно использовать		
	*		правило ладони		
			шкалу Глазго		
			формулу Эванса		
			схему Крайчика		
1	1	15			
1			Площадь ожогового поражения передней поверхности туловища у взрослых приблизительно составляет		
	*		18%		
			9%		
			27%		
			36%		
1	1	16			
1			Исключите неверно указанную стадию течения ожоговой болезни		
	*		Истощение		
			Ожоговый шок		
			Острая токсемия		
			Септикотоксемия		

1	1	17			
1			Как делится сотрясение головного мозга по степени тяжести?		
	*		Не делится		
			Делится на легкую, среднюю, тяжелую		
			Делится на легкую и тяжелую		
1	1	18			
1			Проникающей черепно-мозговую травму называют, если при ранении повреждаются		
	*		Твердая мозговая оболочка		
			Кости свода черепа		
			Кости орбиты		
			Апоневроз		
1	1	19			
1			При подозрении на внутримозговую гематому с компрессией головного мозга люмбальная пункция		
	*		Противопоказана, т.к. может привести к дислокации мозга и смерти		
			Необходима, т.к. позволяет выявить наличие субарахноидального кровоизлияния		
			Необходима, т.к. позволяет дифференцировать черепно-мозговую травму от алкогольного или наркотического отравления		
			Бессмысленна, т.к. в данном случае не позволяет уточнить диагноз		
1	1	20			
1			При вывихе дистального конца ключицы он может смещаться		
	*		кверху		
			кнаружи		
			в любом из перечисленных направлений		
			кнутри		

1	1	21			
1			Характерными признаками вывиха грудинного конца ключицы являются		
	*		ступенеобразное выстояние внутреннего конца ключицы		
			ротация верхней конечности кнаружи		
			ни один из перечисленных признаков		
			все перечисленные признаки		
1	1	22			
1			Наиболее характерными клиническими признаками вывиха являются		
	*		деформация сустава		
			повышение подвижности в суставах		
			гематома в области сустава		
1	1	23			
1			О неадекватности дыхания у ребенка можно судить при		
	*		патологическом типе дыхания		
			снижении артериального давления		
			появлении выраженной тахикардии		
			изменении поведения ребенка		
1	1	24			
1			Клиническим признаком дыхательной недостаточности III степени у детей является		
	*		парадоксальное дыхание		
			отсутствие кашлевого рефлекса		
			одышка +40-50% от нормы		
			отсутствие дыхания		
1	1	25			
1			Частой причиной острого развития дыхательной недостаточности у ребенка на фоне полного здоровья является		
	*		инородное тело верхних дыхательных путей		
			острый ринофарингит		
			острый ларинготрахеит		

			острая пневмония		
1	1	26			
1	*		К признакам вывиха относится все, кроме		
			повышенная подвижность в суставе		
			деформация сустава		
			боль в области сустава		
			пружинящее сопротивление		
1	1	27			
1	*		При ожоге IIIA степени поражаются		
			кожа до росткового слоя		
			кожа на всю глубину		
			кожа и подкожная клетчатка		
			только эпидермис		
1	1	28			
1	*		Для ожога II степени характерно		
			Отслойка эпидермиса – образование		
			пузырей		
			Гибель всех слоев дермы		
			Гиперемия кожи		
			Некроз кожи		
1	1	29			
1	*		Клиническим признаком		
			паратонзиллярного абсцесса является		
			спазм жевательных мышц		
			выбухание задней стенки глотки		
			болезненность при движении языка		
			отек в области лица и шеи		
1	1	30			
1	*		Возникновение пуэрильного дыхания у		
			детей обусловлено		
			примесью ларингеального дыхания		
			большей воздушностью легочной ткани		
			широким просветом бронхов		
			узостью просвета носовых ходов		

2. Тематика контрольных вопросов:

1. Ожоги. Классификация по этиологии.
2. Методы определения площади ожоговой раны.
3. Классификация ожогов кожи по глубине повреждения.
4. Клинические признаки разных степеней тяжести ожогов кожи.
5. Скорая медицинская помощь при ожогах.
6. Ожоговый шок. Патогенез. Диагностика степеней тяжести.
7. Ожоговый шок. Принципы интенсивной терапии.
8. Водно-электролитный обмен. Определение. Уровни регуляции.

Основные водные сектора организма.

9. Клинические признаки гипергидратаций различного вида.
10. Коррекция гипергидратаций различного вида на догоспитальном этапе.
11. Клинические признаки дегидратаций различного вида.
12. Коррекция дегидратаций различного вида на догоспитальном этапе.
13. Инфузионные среды укладки врача скорой медицинской помощи, применяемые для коррекции нарушений водно-электролитного обмена.
14. Вывихи. Определение. Причины возникновения. Клинические признаки.
15. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе при вывихах ключицы.
16. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе при вывихах суставов верхних конечностей.
17. Клиника, диагностика, скорая медицинская помощь и тактика на догоспитальном этапе при вывихах суставов нижних конечностей.
18. Транспортная иммобилизация. Определение. Виды.
19. Особенности транспортной иммобилизации при вывихах.
20. Черепно-мозговая травма. Определение. Принципы классификации.
21. Черепно-мозговая травма. Клинические признаки.
22. Порядок оказания скорой медицинской помощи при черепно-мозговой травме.
23. Основные ошибки оказания помощи пострадавшим с ЧМТ на догоспитальном этапе.
24. Аварийно-опасные химические вещества. Определение понятия. Классификация.
25. Очаг химического поражения. Определение понятия. Факторы химической обстановки, определяющие медико-тактическую характеристику очага химического поражения.
26. Основные мероприятия при ведении аварийно-спасательных работ на химически опасных объектах.
27. Действия сотрудников скорой помощи при авариях на химически опасных объектах.
28. Острое отравление аммиаком. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.

29. Острое отравление хлором. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
30. Дизайнерские наркотики. Определение понятия.
31. Синтетические каннабиоиды. Особенности влияния на организм.
32. Наркотик «соль». Основные компоненты. Особенности влияния на организм.
33. Острые отравления дизайнерскими наркотиками. Клиника. Диагностика.
34. Острые отравления дизайнерскими наркотиками. Неотложная помощь.
35. Острые отравления алкоголем. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь.
36. Острые отравления алкоголем. Клиника. Диагностика.
37. Судорожный синдром у детей. Причины. Диагностика. Неотложная помощь.
38. Гипертермический синдром у детей. Причины. Диагностика. Неотложная помощь.