

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

**«Дифференциальная диагностика и оказание скорой
медицинской помощи при острых нарушениях
мозгового кровообращения»**

по основной специальности: «Скорая медицинская помощь»
по смежным специальностям: Терапия, Общая врачебная практика
(семейная медицина), Неврология

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения» 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:

Ефремов В.В. – доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры нервных болезней и нейрохирургии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Фалин В.В. – заместитель главного врача по скорой медицинской помощи МБУЗ «ГБСМП г. Ростова-на-Дону», главный внештатный специалист МЗ РО по скорой медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения» (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.	Тараканов Александр Александрович	к.м.н.	Ассистент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Климова Лариса Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Тараканов Александр Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Бударева Юлия Геннадьевна		Начальник управления организации непрерывного образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

АГ – артериальная гипертензия

АНД – автоматический наружный дефибриллятор

БРМ – базовые реанимационные мероприятия

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ДПО - дополнительное профессиональное образование

ИА - итоговая аттестация

ИВЛ – искусственная вентиляция легких

КТ – компьютерная томография

ЛЗ - лекционные занятия

НРС – нарушения ритма сердца

МРТ – магнитно-резонансная томография

ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ПЗ - практические занятия

ПК - профессиональная компетенция

ПС - профессиональный стандарт

СД – сахарный диабет

СЗ - семинарские занятия

СЛР - сердечно-легочная реанимация

СР - самостоятельная работа

ТЛТ – тромболитическая терапия

ТФ - трудовая функция

УП - учебный план

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ФП – фибрилляция предсердий

ЦАГ - церебральная ангиография

ЦНС - центральная нервная система

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»;

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;

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);

ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1092.

Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт» (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022).

ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждён приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1097.

Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018) (подготовлен Минтрудом России).

ФГОС ВО по специальности 31.08.42 Неврология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. N 103.

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог». Регистрационный номер 1240.

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 укладок 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 Минздрава России от 05.07.2016 N 466н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения».

– Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 470н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии".

– Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 466н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения».

– Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 470н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипертензии".

– Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 463н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой головной боли".

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

– Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1280н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипогликемии".

– Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1428н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме".

– Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1103н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при невротических расстройствах, связанных со стрессом, и соматоформных расстройствах".

– Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1397н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при органических, симптоматических психических расстройствах".

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

– Приказ Минздрава России от 05.07.2016 N 471н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неуточненной коме".

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая медицинская помощь

Смежные специальности – Терапия, Общая врачебная практика (семейная медицина), Неврология

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, Терапия, Общая врачебная практика (семейная медицина), Неврология, в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области использования алгоритмов диагностики, дифференциальной диагностики, фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентов с клинической картиной острого нарушения мозгового кровообращения, 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.

Специальность «Врач-терапевт»

Область профессиональной деятельности: Врачебная практика в области терапии.

Уровень квалификации: 7

Специальность **«Врач общей практики (семейный врач)»**

Область профессиональной деятельности включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Уровень квалификации: 8

Специальность **«Врач - невролог»**

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области неврологии.

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

1. Профессиональный стандарт: Врач скорой медицинской помощи. Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», регистрационный номер 1119.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
	A/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности
2. Профессиональный стандарт: «Врач-терапевт». Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-терапевт» (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому	A/08.7	Оказание пациентам медицинской помощи в

населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		экстренной и неотложной форме
3. Профессиональный стандарт: «Врач-невролог» . Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог», регистрационный номер 1240.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
4. Квалификационные характеристики: Врач общей практики (семейный врач) Проект Приказа Минтруда России "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (по состоянию на 27.11.2018) (подготовлен Минтрудом России).		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание медицинской помощи взрослому населению	A/05.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению обследования пациентов с ОНМК, сопутствующей соматической патологией (АГ, НРС и др.), «имитирующими» заболеваниями и состояниями (психогенные и конверсионные расстройства, внутричерепные объемные образования, эпилептические приступы, метаболические нарушения, цефалгия, острые энцефалопатии различного генеза, экзогенная интоксикация и др.).	A/01.8 A/08.7 A/08.8 A/05.8
	должен знать: - методы проведения клинического и неврологического обследования пациентов на догоспитальном этапе;	

	<ul style="list-style-type: none"> - клинические симптомы ОНМК, «имитирующих» заболеваний и состояний (психогенные и конверсионные расстройства, внутричерепные объемные образования, эпилептические приступы, метаболические нарушения, цефалгия, острые энцефалопатии различного генеза, экзогенная интоксикация и др.), сопутствующей соматической патологии (АГ, НРС и др.); - основы ЭКГ-диагностики НРС, ФП; - основные принципы обследования и консервативной терапии пациентов с ОНМК на госпитальном этапе оказания медицинской помощи; - показания и противопоказания к применению реперфузионных технологий (системная ТЛТ, ЦАГ, механическая тромбэкстракция); 	
	<p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определить тяжесть состояния пациента, - оценить неврологический статус, поставить топический и предварительный клинический диагноз; - провести ЭКГ-диагностику НРС, ФП; - провести пульсоксиметрию, глюкометрию; - определить наличие показаний к проведению реанимационных мероприятий; 	
	<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами проведения клинического и неврологического обследования пациентов на догоспитальном этапе; - навыками использования диагностической аппаратуры. 	
ПК-2	<p>готовность к назначению лечения пациентам с ОНМК, а также сопутствующей соматической патологией (АГ, НРС и др.) и «имитирующих» заболеваниями и состояниях (психогенные и конверсионные расстройства, внутричерепные объемные образования, эпилептические приступы, метаболические нарушения, цефалгия, острые энцефалопатии различного генеза, экзогенная интоксикация и др.).</p> <p>должен знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - стандарты скорой медицинской помощи при ОНМК, а также при сопутствующей соматической патологии (АГ, НРС и др.) и «имитирующих» заболеваниях и состояниях (психогенные и конверсионные расстройства, внутричерепные объемные образования, эпилептические приступы, метаболические нарушения, цефалгия, острые энцефалопатии различного генеза, экзогенная интоксикация и др.), - алгоритмы фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентов с ОНМК, 	<p>A/02.8</p> <p>A/08.7</p> <p>A/08.8</p> <p>A/05.8</p>

<p>- алгоритмы базовых и расширенных реанимационных мероприятий,</p>	
<p>должен уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выбрать тактику ведения пациента на догоспитальном этапе; - применить стандарты скорой медицинской помощи при ОНМК, а также при сопутствующей соматической патологии (АГ, НРС и др.) и «имитирующих» заболеваниях и состояниях (психогенные и конверсионные расстройства, внутричерепные объемные образования, эпилептические приступы, метаболические нарушения, цефалгия, острые энцефалопатии различного генеза, экзогенная интоксикация и др.); - определить показания к госпитализации и оптимальную маршрутизацию. 	
<p>должен владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения интенсивной терапии пациентам с ОНМК, - навыками проведения базовых и расширенных реанимационных мероприятий. 	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	6 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
**«Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи
при острых нарушениях мозгового кровообращения»**
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 преподавателя	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: Модуль 1. Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения															
1.1	Основные клинические синдромы при неотложных состояниях вследствие поражения нервной системы.	8	6	2	4	-	-	2	2	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Общая характеристика острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК).	8	4	-	4	-	-	4	4	-	-	-	-	-		
1.3	Тактика ведения пациентов с развитием клинической картины ОНМК на догоспитальном этапе оказания	10	8	2	6	-	-	2	2	-	-	-	-	-		

	скорой медицинской помощи.															
1.4	Тактика ведения больных с различными типами ОНМК на стационарном этапе оказания медицинской помощи. Специализированная медицинская помощь.	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.5	Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых в фармакоинвазивной и интенсивной терапии ОНМК и сопутствующих состояний.	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	22	4	18	-	-	12	12	-	-	-	-	-		
	Итоговая аттестация	2														Экзам ен
	Всего часов по программе	36	22	4	18	-	-	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

«Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения».

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1	Основные клинические синдромы при неотложных состояниях вследствие поражения нервной системы.
1.1.1	Особенности осмотра и оценки соматического и неврологического статуса при неотложных состояниях вследствие поражения нервной системы.
1.1.2	Общемозговые симптомы. Нарушения сознания. Нарушения гемодинамики. Нарушения дыхания.
1.1.3	Очаговые симптомы при поражении различных отделов ЦНС.
1.1.4	Симптомы выпадения и раздражения. Судорожный синдром. Менингеальные симптомы.
1.2	Общая характеристика острых нарушений мозгового кровообращения (ОНМК).
1.2.1	ОНМК. Определение. Эпидемиология. Факторы риска. Понятия и принципы первичной и вторичной профилактики
1.2.2	ОНМК. Этиология и патогенез. Принципы классификации.
1.2.3	Ишемический и геморрагический инсульт.
1.2.4	Основные клинические синдромы при нарушении кровообращения в различных артериальных бассейнах (каротидном, вертебро-базиллярном).
1.3	Тактика ведения пациентов с развитием клинической картины ОНМК на догоспитальном этапе оказания скорой медицинской помощи.
1.3.1	Основные диагностические и лечебные мероприятия, проводимые бригадой скорой медицинской помощи. Транспортировка и маршрутизация.
1.3.2	Наиболее часто встречающиеся ошибки ведения больных с ОНМК на догоспитальном этапе.
1.3.3	Клинические состояния, «имитирующие» клиническую картину ОНМК: психогенные и конверсионные расстройства, внутричерепные объемные образования, эпилептические приступы. Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи.
1.2.4	Клинические состояния, «имитирующие» клиническую картину ОНМК: метаболические нарушения, цефалгия, острые энцефалопатии различного генеза, экзогенная интоксикация и др. Дифференциальная

	диагностика и оказание скорой медицинской помощи.
1.3.5	Пациенты с ОНМК с нарушениями витальных функций. Реанимационные мероприятия и интенсивная терапия на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи.
1.4	Тактика ведения больных с различными типами ОНМК на стационарном этапе оказания медицинской помощи. Специализированная медицинская помощь.
1.4.1	Лабораторная и инструментальная диагностика. Нейровизуализация. Консультации специалистов. Геморрагический инсульт. Основные принципы консервативной терапии. Показания к оперативному вмешательству.
1.4.2	Ишемический инсульт (инфаркт мозга). Определение патогенетического варианта. Общие принципы консервативной терапии. Клинико-инструментальный мониторинг. Реперфузионные технологии. Показания и противопоказания к проведению внутривенной ТЛТ, ЦАГ, механической тромбэкстракции.
1.5.	Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых в фармакоинвазивной и интенсивной терапии ОНМК и сопутствующих состояний.
1.5.1	Нейропротекция. Ноотропы и антиоксиданты.
1.5.2	Лекарственные препараты для вторичной профилактики и симптоматической терапии.

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; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо

71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

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, пер. Украинский 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.	Учебные фильмы: 1. BLS AED demo video by ERC (официальный фильм Европейского совета по реанимации, 2015). 2. Сердечно-легочная реанимация (официальный фильм Российского Национального совета по реанимации, 2014). 3. Первая помощь. Основы сердечно-легочной реанимации (учебный фильм 1 МГМУ им. И.М. Сеченова). 4. Базовая СЛР взрослого при неисправном АНД. 5. Базовая СЛР взрослого при отсутствии АНД. 6. Базовая СЛР взрослого при ритме не требующем дефибрилляции. 7. Базовая СЛР взрослого при ритме требующем дефибрилляции. 8. Видео с видами АНД.
2.	Набор постеров Европейского совета по реанимации (www.erc.edu info@erc.edu Опубликовано Октябрь 2015 Европейский совет по

	реанимации vzw, Emile Vanderveldelaan 35, 2845 Niel, Belgium. Авторские права: © Европейский совет по реанимации vzw):
3.	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
2.	Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, 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.	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
2.	Тараканов А.В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / А.В. Тараканов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - URL: http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2393.html

2.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opac/	Доступ неограничен
2	Консультант студента [Комплекты: «Медицина. Здравоохранение. ВО»; «Медицина. Здравоохранение. СПО»; «Психологические науки»] : Электронная библиотечная система.	Доступ неограничен

	– Москва : ООО «Политехресурс». - URL: https://www.studentlibrary.ru + возможности для инклюзивного образования	
3	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением_Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
4	Российское Общество Скорой Медицинской Помощи - URL: http://emergencyrus.ru/#/home/	Открытый доступ
5	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	

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 75%.

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	Тараканов Александр Александрович	К.м.н.	Ассистент	основное
4	Лось Елена Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей

«Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения»

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
16	Подтема	-	-	-	-	-
17	Количество вопросов	6	6	6	6	6
18	Тип вопроса	single				
19	Источник	-				

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			В структуре острых нарушений мозгового кровообращения превалируют		
	*		Ишемические инсульты		
			Все типы инсультов представлены в равной пропорции		
			Субарахноидальные кровоизлияния		
			Геморрагические инсульты		
1	1	2			
1			К симптомам поражения глазодвигательного нерва относятся все перечисленные, кроме		
	*		Сходящегося косоглазия		
			Расходящегося косоглазия		

			Мидриаза		
			Птоза		
1	1	3			
1					
	*		Транзиторная ишемическая атака характеризуется		
			Острым развитием симптомов очагового поражения мозга и полным их регрессом в течение 24 часов		
			Острым развитием симптомов очагового поражения мозга без их регресса		
			Медленным развитием симптомов очагового поражения мозга с частичным регрессом их в течение 12 часов		
			Острым развитием симптомов очагового поражения мозга и полным их регрессом в течение 21 суток		
1	1	4			
1			Альтернирующие синдромы характерны для инсульта в бассейне		
	*		Основной артерии		
			Передней мозговой артерии		
			Средней мозговой артерии		
			Задней мозговой артерии		
1	1	5			
1			Нетравматическое субарахноидальное кровоизлияние в большинстве случаев вызвано		
	*		Разрывом аневризмы		
			Длительным приемом антикоагулянтов		
			Опухолью головного мозга		
			Сахарным диабетом		
1	1	6			
1			Периферический паралич мимической мускулатуры является составной		

			частью синдрома		
	*		Мийяра-Гублера		
			Вебера		
			Валленберга-Захарченко		
1	1	7			
1			К немодифицируемым факторам риска развития инсульта относят		
	*		Индивидуальные анатомические особенности кровоснабжения головного мозга		
			Нарушения сердечного ритма		
			Артериальную гипертензию		
			Атеросклеротическое поражение артерий головного мозга		
1	1	8			
1			Парез при инсульте характеризуется всем перечисленным, кроме		
	*		мышечной атрофии		
			снижения объема и силы движений в пораженных конечностях		
			появлением патологических рефлексов		
			повышением мышечного тонуса по пирамидному типу		
1	1	9			
1			Какова длительность острого периода инсульта?		
	*		до 28 суток		
			до 7 суток		
			до 14 суток		
			до 3 суток		
1	1	10			
1			При поражении отводящего нерва наблюдается		
	*		Расходящееся косоглазие		
			Сходящееся косоглазие		
			Птоз		

			Мидриаз		
1	1	11			
1			Зона пенумбры при острой ишемии головного мозга — это область		
	*		Потенциально обратимо поврежденного мозгового вещества		
			Сочетающая поврежденное и неповрежденное мозговое вещество		
			Нобратимо поврежденного мозгового вещества		
			Неповрежденного мозгового вещества		
1	1	12			
1			При острой головной боли при инсульте обезболивание заключается		
	*		В применении ненаркотических анальгетиков		
			Обезболивание противопоказано		
			В применении наркотических препаратов		
1	1	13			
1			Противопоказанием к госпитализации пациента с подозрением на инсульт в профильный стационар является		
	*		Противопоказаний не существует		
			Нарушение сознания		
			Психомоторное возбуждение		
			Преклонный возраст больного		
1	1	14			
1			Лекарственным средством «первой линии» для купирования эпилептического приступа при ОНМК является		
	*		Диазепам		
			Тиопентал натрия		
			Лидокаин		
			Карбамазепин		

1	1	15			
1			При подозрении на инсульт врач иди фельдшер СМП		
	*		Оценивает витальные функции и неврологический статус		
			Выполняет люмбальную пункцию		
			Проводит тромболитическую терапию		
			Начинает терапию антикоагулянтами		
1	1	16			
1			Относительным ограничением для госпитализации больного с развитием клинической картины ОНМК из дома может быть		
	*		Терминальная стадия онкологического заболевания		
			Угнетение сознания до комы		
			Развитие гемиплегии		
			Психомоторное возбуждение		
1	1	17			
1			Абсолютным противопоказанием для госпитализации больного с развитием клинической картины ОНМК является		
	*		Абсолютных противопоказаний не существует		
			Угнетение сознания до комы		
			Развитие гемиплегии		
			Онкологическое заболевание в анамнезе		
1	1	18			
1			Препарат, включенный в актуальный медико-экономический стандарт оказания скорой медицинской помощи при ОНМК		
	*		Этилметилгидроксипиридина сукцинат		
			Цитиколин		
			Холина альфосцерат		
			Глицин		

1	1	19			
1			Нейропротекция в острой стадии ишемического инсульта позволяет		
	*		Защитить нейроны, глию и микроциркуляторное русло от ишемического повреждения		
			Восстановить кровоток		
			Лизировать тромб		
			Снизить артериальное давление		
1	1	20			
1			Методом дифференциальной диагностики геморрагического и ишемического инсультов в острейший период является		
	*		Компьютерная томография		
			Магнитно-резонансная томография		
			Люмбальная пункция		
			Оценка неврологического статуса		
1	1	21			
1			Больной с подтвержденным диагнозом ишемический инсульт госпитализируется в		
	*		ОРИТ неврологического отделения для больных с ОНМК		
			Неврологическое отделение общего профиля		
			Терапевтическое отделение		
			ОРИТ общего профиля		
1	1	22			
1			Рекомбинантный тканевой активатор плазминогена относится к		
	*		Тромболитическим препаратам		
			Ноотропным препаратам		
			Антикоагулянтам		
			Антиагрегантам		
1	1	23			
1			Приоритетным мероприятием в		

			первые часы после развития ишемического инсульта является		
	*		восстановление кровотока в бассейне пораженного сосуда		
			проведение вторичной профилактики инсульта		
			профилактика трофических осложнений		
			проведение реабилитационных мероприятий		
1	1	24			
1			При решении вопроса о проведении тромболитической терапии оценка тяжести инсульта проводится		
	*		по NIHSS		
			по LAMS		
			по шкале Бартел		
			по шкале Рэнкина		
1	1	25			
1			Системный тромболизис — это		
	*		Внутривенное введение тромболитического препарата		
			Внутриартериальное введение тромболитического препарата		
			Одновременное внутриартериальное и внутривенное введение тромболитического препарата		
			Механическое удаление тромбоза		
1	1	26			
1			Селективный тромболизис — это		
	*		Внутриартериальное введение тромболитического препарата		
			Внутривенное введение тромболитического препарата		
			Одновременное внутриартериальное и внутривенное введение тромболитического препарата		

			Механическое удаление тромбоэмбола		
1	1	27			
1			Механическая тромбэкстракция при ишемическом инсульте наиболее эффективна в первые		
	*		6 часов		
			24 часа		
			12 часов		
			48 часов		
1	1	28			
1			Препарат, применяемый для тромболитической терапии при ишемическом инсульте		
	*		Альтеплаза		
			Цитиколин		
			Гепарин		
			Ацетилсалициловая кислота		
1	1	29			
1			Нейропротективная терапия при инсульте должна начинаться		
	*		На догоспитальном этапе		
			После перевода в общую палату профильного отделения		
			В отделении реанимации и интенсивной терапии		
			После выписки из стационара		
1	1	30			
1			Препараты для профилактики ишемического инсульта при мерцательной аритмии		
	*		Антикоагулянты		
			Нейропротекторы		
			Антиоксиданты		
			Антиагреганты		

2. Тематика контрольных вопросов:

1. Основные клинические синдромы при неотложных состояниях вследствие поражения нервной системы.
2. Общемозговые симптомы. Нарушения сознания.
3. Очаговые симптомы при поражении различных отделов ЦНС.
4. Симптомы выпадения и раздражения при поражении различных отделов ЦНС.
5. Судорожный синдром. Менингеальные симптомы.
6. ОНМК. Определение. Факторы риска.
7. Этиология и патогенез ОНМК. Принципы классификации.
8. Понятие и принципы первичной и вторичной профилактики ОНМК.
9. Основные клинические синдромы при нарушении кровообращения в вертебро-базиллярном артериальном бассейне.
10. Основные клинические синдромы при нарушении кровообращения в каротидном бассейне.
11. Основные диагностические мероприятия, проводимые бригадой скорой медицинской помощи у пациентов с развитием клинической картины ОНМК.
12. Основные лечебные мероприятия, проводимые бригадой скорой медицинской помощи у пациентов с развитием клинической картины ОНМК.
13. Транспортировка и маршрутизация пациентов с ОНМК.
14. Наиболее часто встречающиеся ошибки на догоспитальном этапе при ведении больных с ОНМК.
15. Реанимационные мероприятия пациентов с ОНМК на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи.
16. Интенсивная терапия при ОНМК с нарушениями витальных функций на догоспитальном этапе скорой медицинской помощи.
17. Клинические состояния, «имитирующие» клиническую картину ОНМК: психогенные и конверсионные расстройства, внутричерепные объемные образования, эпилептические приступы. Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи.
18. Клинические состояния, «имитирующие» клиническую картину ОНМК: метаболические нарушения, цефалгия, острые энцефалопатии различного генеза, экзогенная интоксикация. Дифференциальная диагностика и оказание скорой медицинской помощи.
19. Специализированная медицинская помощь при ОНМК. Показания и противопоказания к проведению реперфузионных технологий.
20. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых в фармакоинвазивной и интенсивной терапии ОНМК и сопутствующих состояний.
21. Ноотропы и антиоксиданты в профилактике и интенсивной терапии ОНМК.
22. Препараты для вторичной профилактики и симптоматической терапии ОНМК.

