

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  
специалистов со средним медицинским (фармацевтическим)  
образованием

**«Неотложные состояния при острых заболеваниях и  
травмах грудной и брюшной полостей и травмах  
опорно-двигательного аппарата»**

по основной специальности: Скорая и неотложная помощь

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием «Неотложные состояния при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата» 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 «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, главный внештатный специалист МЗ РО по скорой медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием «Неотложные состояния при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата» (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 Викторович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой 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.	Бударева Юлия Геннадьевна		Начальник управления организации непрерывного образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования:

## **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»;

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

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 Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. № 3н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи». Регистрационный номер 1385.

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 28 октября 2020 г. № 1165н «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*

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

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*

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

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

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

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

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

## 1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая и неотложная 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 и неотложная помощь», в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области использования алгоритмов диагностики и лечения при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе.

Специальность «**Фельдшер скорой медицинской помощи**»

Вид профессиональной деятельности: Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации

Уровень квалификации: 6.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

**Таблица 1**

### Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт: <b>Фельдшер скорой медицинской помощи</b> . Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 января 2021 г. № 3н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи», регистрационный номер 1385.		
<b>ОТФ</b>	<b>Трудовые функции</b>	
	<b>Код ТФ</b>	<b>Наименование ТФ</b>
Код А	А/01.6	Проведение обследования пациентов в

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

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

#### Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	<b>готовность к проведению обследования пациентов при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе</b>	A/01.6
	<b>должен знать:</b> - методы проведения клинического обследования пациентов на догоспитальном этапе, - клинические симптомы при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата;	
	<b>должен уметь:</b> - определить тяжесть состояния пациента, - поставить клинический диагноз, - определить наличие показаний к госпитализации;	
	<b>должен владеть:</b> - методами проведения клинического обследования пациентов при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе;	
ПК-2	<b>готовность к назначению лечения пациентам при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата на догоспитальном этапе</b>	A/02.6
	<b>должен знать:</b> - стандарты скорой медицинской помощи при острых	



заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата, - алгоритмы фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентов при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата.	
<b>должен уметь:</b> - выбрать тактику ведения пациента на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата; - применить стандарты скорой медицинской помощи, - определить показания к госпитализации и оптимальную маршрутизацию;	
<b>должен владеть:</b> - навыками проведения фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентам при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата.	

### 1.5 Форма обучения

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

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
**«Неотложные состояния при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата»** в объеме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	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
<b>1</b>	<b>Специальные дисциплины: Модуль 1 Неотложные состояния при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата</b>															
<b>1.1</b>	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе.	12	12	8	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
<b>1.2</b>	Травмы органов грудной клетки и брюшной полости. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе.	10	10	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	2		
<b>1.3</b>	Травмы опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация.	12	12	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	4		
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	<b>34</b>	<b>34</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>		
	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>														<b>Экзамен</b>
	<b>Всего часов по программе</b>	<b>36</b>	<b>34</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>6</b>		

## 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

«Неотложные состояния при острых заболеваниях и травмах грудной и брюшной полостей и травмах опорно-двигательного аппарата»

Код	Наименование тем, элементов
<b>1.1</b>	Острые хирургические заболевания органов брюшной полости. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе.
1.1.1	Клиническая картина острых хирургических заболеваний органов брюшной полости: желудка и двенадцатиперстной кишки, желчных путей, поджелудочной железы, заболеваний кишечника
1.1.2	Диагностика и дифференциальная диагностика острых хирургических заболеваний органов брюшной полости: желудка и двенадцатиперстной кишки, желчных путей, поджелудочной железы, заболеваний кишечника
1.1.3	Скорая и неотложная помощь, тактика при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости с учетом тяжести состояния и длительности транспортировки в лечебное учреждение
<b>1.2</b>	Травмы органов грудной клетки и брюшной полости. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе.
1.2.1	Травмы органов грудной клетки. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе.
1.2.1.1	Клиническая картина травм органов грудной клетки
1.2.1.2	Диагностика. Дифференциальная диагностика травм органов грудной клетки
1.2.1.3	Скорая и неотложная помощь, тактика при травмах органов грудной клетки
<b>1.2.2</b>	Травмы органов брюшной полости. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе.
1.2.2.1	Клиническая картина травм органов брюшной полости
1.2.2.2	Диагностика. Дифференциальная диагностика травм органов брюшной полости
1.2.2.3	Скорая и неотложная помощь, тактика при травмах органов брюшной полости
<b>1.3</b>	Травмы опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе. Транспортная иммобилизация.
1.3.1	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата
1.3.2	Клиника и диагностика при травмах верхних и нижних конечностей.

	Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация
1.3.2.1	Методы остановки кровотечения при повреждениях конечностей
1.3.3	Клиника и диагностика при травмах позвоночника и таза. Скорая и неотложная помощь. Транспортная иммобилизация
1.3.4	Множественные и сочетанные повреждения опорно-двигательного аппарата. Скорая и неотложная помощь, тактика на догоспитальном этапе.

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Травмы органов грудной клетки и брюшной полости.	A/02.6	Имитатор пневмоторакса. Тренажер для отработки навыков дренирования плевральной полости. Транспортные шины. Иглы. Имитатор для обучения катетеризации, женской и мужской	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 Катетеризация мочевого пузыря.
Травмы опорно-двигательного аппарата. Транспортная иммобилизация.		Перевязочный материал. Транспортные шины	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Перчатки. Маски.	Выполнение транспортной иммобилизации.
Кровотечения при повреждении сосудов опорно-двигательного аппарата.		Базовый набор отработки хирургических навыков. Модель руки для наложения швов. Кровоостанавливающий жгут.		Первичная обработка раны. Остановка наружного кровотечения. Наложение жгута. Освоение навыков десмургии.

## 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: собеседования с обучающимся и решения ситуационных задач.

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	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры;	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании 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 РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования,	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу			
--	--	--	--	--

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов для собеседования, в том числе вопросов на практическую подготовку и задач, 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, ул. Украинская, 24.	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 <sup>2</sup> ) 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.
	<i>Основная литература</i>
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. – Доступ с сайта Городской станции скорой медицинской помощи (ГССМП) г. Санкт-Петербурга. – Текст: электронный.
2.	Багненко, С. Ф. Скорая и неотложная помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Скорая и неотложная помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 896 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
4.	Тараканов А. В. Лекарственные препараты для оказания скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] / А. В. Тараканов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 336 с.: ил. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». – Текст: электронный.
<i>Дополнительная литература</i>	
1.	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.

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Электронная библиотека РостГМУ	<a href="http://109.195.230.156:9080/opac/">http://109.195.230.156:9080/opac/</a>
2.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http://www.rosminzdrav.ru</a>
3.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России	<a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/">https://cr.minzdrav.gov.ru/</a>
4.	Российская государственная библиотека (РГБ)	<a href="http://www.rsl.ru">www.rsl.ru</a>
5.	Сайт Российского общества скорой медицинской помощи	<a href="http://www.emergencyrus.ru">http://www.emergencyrus.ru</a>
6.	Сайт Российского межрегионального общества по изучению боли	<a href="https://painrussiru">https://painrussiru</a>

### 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 (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования.

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 100%.

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	Гилевич Михаил Юрьевич	д.м.н.	Профессор	основное

Приложение №1

### ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

#### 1. Тематика контрольных вопросов:

1. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки: этиология, клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.
2. Острое желудочно-кишечное кровотечение: этиология, клиника, диагностика, Скорая

и неотложная помощь.

3. Желчекаменная болезнь, острый холецистит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Скорая и неотложная помощь.

4. Острый панкреатит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Скорая и неотложная помощь.

5. Острый аппендицит: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Скорая и неотложная помощь.

6. Острая кишечная непроходимость: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Скорая и неотложная помощь.

7. Ущемленная наружная грыжа: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача СМП на ДЭГ.

8. Мезентериальная ишемия: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Скорая и неотложная помощь.

9. Травма перикарда и сердца, тампонада сердца: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, Скорая и неотложная помощь.

10. Травма легких и плевры, открытый пневмоторакс: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

11. Травма сосудов грудной стенки, гемоторакс: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

12. Переломы ребер: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

13. Напряженный пневмоторакс: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

14. Эмфизема средостения, травма пищевода и бронхов: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

15. Травма диафрагмы, торакоабдоминальные травмы: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

16. Травмы сосудов брюшной полости, ранения паренхиматозных органов, внутреннее кровотечение: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

17. Ранения желудочно-кишечного тракта: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

18. Закрытые повреждения живота: травма мышц передней брюшной стенки, гематома, травма внутренних органов: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

19. Острое повреждение почек: клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

20. Мочекаменная болезнь, почечная колика: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика Скорая и неотложная помощь.

21. Переломы и вывихи костей пояса верхних конечностей: травмогенез, клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

22. Переломы и вывихи костей пояса нижних конечностей: травмогенез, клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

23. Травма позвоночника: травмогенез, клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

24. Травма таза: травмогенез, клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

25. Множественные и сочетанные травмы груди и живота: классификация, клиника, диагностика, Скорая и неотложная помощь.

## **2. Вопросы, выявляющие практическую подготовку фельдшера скорой медицинской помощи.**

1. Проведите дифференциальную диагностику острого аппендицита с прикрытой и атипично протекающей прободной язвой желудка и 12-перстной кишки.

2. Проведите дифференциальную диагностику прободной язвы желудка с другими острыми заболеваниями органов брюшной полости.

3. Дайте описание особенности клиники острого аппендицита в детском, пожилом

возрасте, при беременности.

4. Перечислите принципы оказания скорой медицинской помощи, в том числе противошоковые мероприятия при множественных и сочетанных повреждениях.

5. Перечислите основные принципы транспортной иммобилизации при переломах конечностей.

6. Перечислите основные принципы транспортной иммобилизации при переломах позвоночника и таза.

7. Опишите методику временной остановки кровотечения при ранениях сосудов верхних конечностей.

8. Опишите методику временной остановки кровотечения при ранениях сосудов нижних конечностей.

### 3. Ситуационные задачи:

#### Задача № 1.

Бригада СМП прибыла на вызов к мужчине 32 лет, состоявшего на диспансерном учете с язвенной болезнью желудка. 30 минут назад возникла острейшая боль в эпигастриальной области. Боль иррадирует в правое плечо. Больной сидит на корточках, охватив руками живот.

**Объективно:** кожа бледная, покрыта холодным потом. Пульс 60 ударов в минуту, АД - 100/60 мм рт. ст. Язык влажный. Живот втянут, не участвует в акте дыхания, выраженный рельеф мышц передней брюшной стенки. При пальпации разлитая болезненность по всему животу. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга.

#### **Задание:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какой симптом подтвердит поставленный вами диагноз.
3. Тактика врача СМП

#### **Эталон ответов:**

1. Прободение гастродуоденальной язвы.
2. Симптом Спигарского – исчезновение печеночной тупости и высокий тимпанит над печенью из-за пневмоперитонеума.
3. Введение назогастрального зонда, инфузионная поддержка, экстренная госпитализация в хирургическое отделение ЛПУ для оперативного лечения, транспортировка на носилках.

#### Задача № 2.

Бригада СМП прибыла на вызов к женщине 42 лет. Из анамнеза: больна в течении 4 суток, когда появились боли в эпигастриальной области, спустя 3 часа они локализовались в правой подвздошной области, несколько ослабли, но носят постоянный характер. Была однократная рвота съеденной пищей.

**Объективно:** язык влажный, живот не вздут, участвует в акте дыхания, при пальпации отмечается умеренная болезненность в правой подвздошной области, где пальпируется опухолевидное образование 10x12 см, неподвижное без четких границ, интимно спаянное с крылом подвздошной кости. Симптомы раздражения брюшины слабopоложительны. Физиологические опрaвления в норме. Температура 37,3°C, пульс 88 ударов в минуту

#### **Задание:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. С какой патологией следует проводить дифференциальную диагностику.

## 3. Тактика врача СМП

**Эталон ответов:**

1. Острый аппендицит, осложненный аппендикулярным инфильтратом
2. Дифференциальную диагностику следует проводить: гидропиосальпинге, с опухолями слепой кишки и восходящей кишки, придатков матки.
3. Госпитализация в хирургическое отделение ЛПУ для комплексного консервативного лечения, консультация гинеколога, транспортировка на носилках

**Задача № 3.**

Бригада СМП прибыла на вызов к мужчине 62 лет. Больной предъявляет жалобы: заболел внезапно 12 часов назад, когда появились боли в левой половине живота, которые усилились и приняли схваткообразный характер, трижды рвота застойным содержимым, стула нет, газы не отходят. Ранее подобного не было, но в течение последнего года имеется склонность к запорам. Применял слабительные средства. Амбулаторно не обследовался

**Объективно:** Кожные покровы обычной окраски, язык обложен белым налетом, влажный. Пульс 98 ударов в минуту, ритмичный. В легких дыхание свободное, хрипов нет. Живот равномерно вздут, участвует в акте дыхания. при пальпации мягкий, умеренно разлитая болезненность с преимущественной локализацией в кишечных отделах слева. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Пальпаторно тимпанит по ходу толстого кишечника, перистальтика выслушивается, определяется «шум плеска». При пальцевом ректальном исследовании ампула пуста, следы кала обычного цвета.

**Задание:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. С какой патологией следует проводить дифференциальную диагностику.
3. Тактика врача СМП

**Эталон ответов:**

1. Острая толстокишечная непроходимость
2. Дифференциальную диагностику следует проводить: с хроническим колитом, копростазом, различными формами мегаколон, заворотом сигмовидной кишки, неспецифическим язвенным колитом.
3. Госпитализация в хирургическое отделение ЛПУ, транспортировка на носилках

**Задача № 4.**

Бригада СМП вызвана на завод. Мужчина 30 лет ранен осколком железной конструкции 1 час назад в область живота. На передней брюшной стенке справа ниже пупка видна рана 4х6 см. Из раны выпала петля кишки. Кожа вокруг раны вымазана землей и кровью

**Объективно:** Состояние больного тяжелое, кожные покровы бледные, пострадавший стонет, из – за болей в животе. Язык сухой. Живот напряжен, болезненный в нижних отделах, где определяется симптом Щеткина-Блюмберга. Пульс 120 ударов в мин.

**Задание:**

1. Сформулируйте диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
3. Назовите наиболее предпочтительный вид транспортировки в ЛПУ

**Эталон ответов:**

1. Проникающее ранение брюшной полости с выпадением петли кишки, перитонит
2. а) введение наркотических анальгетиков  
б) выполнить туалет раны строго соблюдая правила асептики  
в) на выпавшую петлю кишки наложить салфетку пропитанную стерильным солевым раствором, выпавшую петлю недопустимо вправлять в рану, асептическая повязка
3. Госпитализация в хирургическое отделение ЛПУ транспортировка на носилках в положении «лежа».

**Задача № 5.**

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