

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» июня 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

«Токсикология»

Трудоемкость: 576 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: диплом о присвоении квалификации

**Ростов-на-Дону
2025**

Дополнительная профессиональная программа *профессиональной переподготовки «Токсикология»* обсуждена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно – профилактического факультета ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Лебедева Е.А.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Колесников Андрей Николаевич - доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и неонатологии ФГБОУ ВО ДонГМУ им. М. Горького Минздрава России, г. Донецк
2. Климова Лариса Владимировна, кандидат медицинских наук, доцент, доцент кафедры скорой медицинской помощи с курсом военной и экстремальной медицины ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ РФ.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки "Токсикология" (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры анестезиологии и реаниматологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии *Лебедева Е.А.*

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	<i>Лебедева Елена Александровна</i>	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	<i>Куртасов Александр Александрович</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	<i>Ващенко Валерий Григорьевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	<i>Белоусова Марина Евгениевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
5.	<i>Чардаров Карп Никитич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	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 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».
- Профессиональный стандарт "Врач-токсиколог" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11.03.2019 г. N141н, регистрационный номер 1255).
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г. N 206 н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием (зарегистрирован Министерством юстиции России от 01 июня 2023 регистрационный N 73677).
- 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.

1.2. Категории обучающихся

Допускаются лица, имеющие диплом специалиста по специальностям "Лечебное дело" или "Педиатрия", при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Скорая медицинская помощь", "Терапия".

1.3. Цель реализации программы

приобретение новых профессиональных компетенций необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации по специальности «Токсикология».

Вид профессиональной деятельности: *Врачебная практика в области токсикологии.*

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представить в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом

ОТФ (наименование)	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Профессиональный стандарт "Врач-токсиколог" (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 11.03.2019 г. N141н, регистрационный номер 1255)		
<i>А: Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с острыми химическими отравлениями</i>	<i>A/01.8</i>	<i>Диагностика острых химических отравлений</i>
	<i>A/02.8</i>	<i>Назначение и проведение лечения пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности</i>
	<i>A/03.8</i>	<i>Планирование и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с острыми химическими отравлениями</i>
	<i>A/04.8</i>	<i>Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с острыми химическими отравлениями</i>
	<i>A/05.8</i>	<i>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i>
	<i>A/06.8</i>	<i>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</i>
	<i>A/07.8</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</i>

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к диагностике острых химических отравлений	A/01.8
	должен знать: диагностику острых химических отравлений	
	должен уметь: проводить обследования пациентов в целью диагностики острых химических отравлений	

	должен владеть: проведением обследования пациентов в целях диагностики острых химических отравлений	
ПК-2	готовность к назначению и проведению лечения пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности	A/02.8 A/03.8
	должен знать: правила назначения и проведения лечения пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности	
	должен уметь: назначать и проводить лечение пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности	
	должен владеть: назначением и проведением лечения пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности	
ПК-3	готовность к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/04.8 A/05.8 A/06.8
	должен знать: правила проведения и контроля эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
	должен уметь: проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с острыми химическими отравлениями	
	должен владеть: проведением анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	
ПК-4	готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	A/07.8
	должен знать: правила оказания медицинской помощи в экстренной форме	
	должен уметь: оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	
	должен владеть: оказанием медицинской помощи в экстренной форме	

1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная	6	6	16 недель, 96 дней

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки

"Токсикология", в объёме 576 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	Формируемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Специальные дисциплины: Модуль Токсикология																
1.1	Организация токсикологической службы в Российской Федерации	24						24	6	6	12				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.2	Теоретические основы токсикологии	78						78	18	18	42				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.3	Общие вопросы клинической токсикологии	174						174	12	36	126				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.4	Основные виды острых отравлений	84						84		18	66				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.5	Реанимация и интенсивная терапия критических состояний	78						78	18	24	36				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
1.6	Правовые основы оборота	24						24	6	6	12				ПК-1 ПК-2	ПА

	наркотических средств и психотропных веществ, и регулирования фармакотерапии острой и хронической боли														ПК-3 ПК-4	
2.	Обучающий симуляционный курс	40	40		40										ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	502	40		40			462	60	108	294					
Смежные дисциплины																
3.	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	48	48	30		18									ПК-4	
4.	Экстренная медицинская помощь	12						12	6					6	ПК-4	
5.	Базовая сердечно - легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей	8	8		8											
	Итоговая аттестация	6														Экзаме н
	Всего часов по программе	576	96	30	48	18		474	66	108	294			6		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 16 недель/ 4 месяцев: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: *Токсикология*

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Организация токсикологической службы в Российской Федерации
1.1.1.	Правовые аспекты деятельности врача - токсиколога
1.1.2.	Безопасность медицинской деятельности в медицинской организации
1.2	Теоретические основы токсикологии
1.2.1.	Введение в токсикологию
1.2.2.	Клиническая физиология и биохимия водно-электролитного обмена. Методы коррекции
1.2.3.	Клиническая физиология и биохимия КЩС. Методы коррекции
1.2.4.	Основы клинической фармакологии лекарственных препаратов, в том числе антидотов, применяемых для лечения пациентов с острыми химическими отравлениями, возможные осложнения, побочное действие, нежелательные реакции
1.3	Общие вопросы клинической токсикологии
1.3.1.	Общие принципы и основные методы клинической, химико-токсикологической, клинико-биохимической лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики
1.3.2.	Методология оценки тяжести состояния пациента.
1.3.3.	Признаки острого химического отравления. Патологические симптомы и синдромы острых химических отравлений и осложняющих их течение заболеваний и (или) состояний
1.3.4	Диагностика острого химического отравления неизвестным веществом
1.3.5	Функциональные и лабораторные методы мониторинга течения острых химических отравлений
1.3.6	Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
1.3.7	Методы детоксикационной терапии. Медицинские показания и противопоказания к применению методов детоксикационной терапии организма человека, в том числе при отдельных видах острых химических отравлений и их осложнений
1.3.8	Проведение, оценка эффективности и безопасности применения медицинских изделий, лекарственных препаратов, в том числе антидотов

1.3.9	Экстракорпоральные методы в лечении полиорганной дисфункции
1.4	Основные виды острых отравлений
1.4.1.	Отравления лекарственными препаратами. Особенности диагностики, клиники и лечения.
1.4.2.	Отравление алкоголем и его суррогатами. Особенности диагностики, клиники и лечения.
1.4.3.	Острые отравления фосфорорганическими соединениями. Особенности диагностики, клиники и лечения.
1.4.4.	Отравления прижигающими средствами. Особенности диагностики, клиники и лечения.
1.4.5	Отравления соединениями тяжелых металлов. Особенности диагностики, клиники и лечения.
1.4.6	Отравления ядовитыми газами. Особенности диагностики, клиники и лечения.
1.4.7	Отравления животными и растительными ядами. Особенности диагностики, клиники и лечения.
1.5	Реанимация и интенсивная терапия критических состояний
1.5.1	Сердечно-легочная реанимация.
1.5.2	Правовое регулирование в оказании экстренной помощи при шоках
1.5.3	Протокол реанимации и интенсивной терапии при острой массивной кровопотере
1.5.4	Коррекция нарушений свертывающей и антисвертывающей систем крови, в том числе при диссеминированном внутрисосудистом свертывании крови
1.5.5	Профилактика и лечение анафилаксии и анафилактического шока
1.5.6	Оказание экстренной помощи при сепсисе и септическом шоке
1.5.7	Оказание экстренной помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Тромбопрофилактика.
1.5.8	Методы интенсивной терапии при острой дыхательной недостаточности. Методы коррекции. Аппаратура.
1.5.9	Интенсивная терапия эндокринных расстройств
1.5.10	Методы интенсивной терапии при нарушениях сознания
1.6	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ, и регулирования фармакотерапии острой и хронической боли
1.6.1.	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных веществ, и регулирования фармакотерапии острой и хронической боли
1.6.2.	Болевые синдромы взрослых и детей и их терапия

МОДУЛЬ 2

рабочая программа обучающего симуляционного курса

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Коммуникация
2.2	Зондовое промывание желудка
2.3	Пункция и катетеризация центральной вены
2.4	Интубация трахеи

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Коммуникация				
Коммуникация с пациентом в ситуации 1. Сбора жалоб и Анамнеза 2. *Консультирование 3. *«Трудный» пациент 4. *Сообщения плохих новостей	А/01.8 Диагностика острых химических отравлений А/05.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	Не требуется	Не требуется	Демонстрация аккредитуемым навыков пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза.
Зондовое промывание желудка				
Зондовое промывание желудка при остром пероральном отравлении	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Манекен взрослого для обучения ЗПЖ	Желудочные зонды различного размера, два ведра, 8-10 литров воды, ковш, воронка, энтеросорбент (активированный уголь – 100-150 таблеток)	Демонстрация аккредитуемым умения проводить зондовое промывание желудка пациенту с острым пероральным отравлением (лекарственным, химическим, биологическим, токсическим)

				алкогольным).
Пункция и катетеризация центральной вены				
Экстренная медицинская помощь при острых тяжелых отравлениях сопровождающихся развитием гиповолемии	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Фантом для катетеризации центральных вен	Наборы для проведения пункции и катетеризации центральных вен	Демонстрация аккредитуемым лицом навыка катетеризации центральных вен по Сельдингеру.
Интубация трахеи				
Экстренная медицинская помощь при острых тяжелых отравлениях сопровождающихся развитием острой дыхательной недостаточности	A/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Многофункциональный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств. медицинской помощи.	Интубационные трубки различного размера, проводники для интубационной трубки, ларингоскоп, клинки для ларингоскопа изогнутый и прямой разных размеров	Демонстрация аккредитуемым лицом методики выполнения оротрахеальной интубации с применением прямой ларингоскопии.

МОДУЛЬ 3

рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименования тем, элементов
3.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации
3.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
3.1.2	Основы единой государственной политики в области ГО
3.1.3	Задачи и основы организации ЕГСП и ЛЧС
3.1.4	Организация и проведение эвакуации населения, материальных и культурных ценностей в безопасные районы

3.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
3.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
3.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
3.3.1	Специальное формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно–эвакуационного обеспечения войск
3.3.2	Мобилизационное задание в интересах населения
3.3.3	Дополнительные специализированные койки (ДСК)
3.4	Государственный материальный резерв
3.4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
3.5	Избранные вопросы медицины катастроф
3.5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
3.5.2	Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС
3.6	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
3.6.1	Современные средства вооруженной борьбы
3.6.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
3.7	Хирургическая патология в военное время
3.7.1	Комбинированные поражения
3.7.2	Термические поражения
3.7.3	Кровотечение и кровопотеря
3.8	Терапевтическая патология в военное время
3.8.1	Радиационные поражения

МОДУЛЬ 4

рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: *Экстренная медицинская помощь*

Код	Наименования тем, элементов
4.1	Экстренная медицинская помощь
4.1.1	Клиника, диагностика, ЭМП при ОКС с кардиогенным шоком, ОКС с отёком легких, анафилактическом шоке, тромбоэмболии легочной артерии в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации.
4.1.2	Клиника, диагностика, ЭМП при желудочно-кишечном кровотечении, бронхо-обструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы, спонтанном пневмотораксе в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации.
4.1.3	Клиника, диагностика, ЭМП при гипогликемии, гипергликемии, остром нарушении мозгового кровообращения в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации.

Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Экстренная медицинская помощь				
Экстренная	A/07.8 Оказание	Многофункциональ	Запасные и	Демонстрация

медицинская помощь при 1. Остром коронарном синдроме (ОКС1), кардиогенном шоке. 2. Остром коронарном синдроме (ОКС2), отёке легких 3. Анафилактическом шоке (АШ) 4. Желудочнокишечном кровотечении (ЖКК) 5. Бронхообструктивном синдроме на фоне БА (БОС) 6. Тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) 7. Спонтанном пневмотораксе (Обструктивный шок) 8. Гипогликемии 9. Гипергликемии 10. Остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК)	медицинской помощи в экстренной форме A/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с острыми химическими отравлениями, контроль его эффективности и безопасности	ный робот-симулятор (модель взрослого пациента), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать медицинскую помощь, в комплекте с оборудованием для проведения общемедицинских диагностических и лечебных вмешательств Учебная укладка для оказания экстренной медицинской помощи (включая, аппарат для дефибрилляции, регистрации ЭКГ)	сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебной укладки	аккредитуемым лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора.
---	--	---	---	--

МОДУЛЬ 5

рабочая программа смежных дисциплин

Название модуля: *Базовая сердечно - легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей*

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Базовая сердечно - легочная реанимация и поддержание проходимости дыхательных путей
5.1.1	Общие принципы оказания первой помощи
5.1.2	Поддержание проходимости дыхательных путей

5.1.3	Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых и детей
5.1.4	Правила эксплуатации и безопасности использования автоматического наружного дефибриллятора

Обучающий симуляционный курс

Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых				
Сердечно-легочная реанимация (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора	А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица.	Антисептик для обработки контактных поверхностей. Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД	Демонстрация аккредитуемым лицом умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР), в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (далее – АНД), находящегося в доступности.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт*. *Зачет* проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО);

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО,

проверки практических умений, решения одной ситуационной задачи (письменно) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *диплом о присвоении квалификации*.

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	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

	вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании 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, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
----------------------------	---------

91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКОГО НАВЫКА

Количество правильно выполненных практических навыков	Отметка
8-10	отлично
6-7	хорошо
4-5	удовлетворительно
Менее 4	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся 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.	<i>ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России</i>	<i>отделения анестезиологии и реаниматологии</i>
2.	<i>Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница скорой медицинской помощи» в г. Ростове-на-Дону</i>	<i>отделения анестезиологии и реаниматологии</i>

3.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Ростовская областная клиническая больница"	отделения анестезиологии и реаниматологии
4.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Областная клиническая больница № 2"	отделение анестезиологии и реаниматологии
5.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Областная детская клиническая больница»	отделения анестезиологии и реаниматологии
6.	Государственное бюджетное учреждение Ростовской области «Городская больница № 20» в г. Ростове-на-Дону	отделения анестезиологии и реаниматологии

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

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	тонометр
2.	стетоскоп, фонендоскоп
3.	термометр
4.	противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий
5.	электрокардиограф
6.	облучатель бактерицидный
7.	аппарат искусственной вентиляции легких, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы
8.	портативный электрокардиограф с функцией автономной работы
9.	дефибриллятор с функцией синхронизации
10.	ингалятор
11.	портативный пульсоксиметр
12.	автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой
13.	инфузомат
14.	отсасыватель послеоперационный
15.	аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежезамороженной плазмы
16.	аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов
17.	аппарат для быстрого размораживания плазмы

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

Основная литература.

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр..
1.	<i>Экстремальная токсикология</i> / под ред. Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - 3-е изд., испр. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 272 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». - Текст электронный. ЭР
2.	Лужников, Е. А. Токсикология в педиатрии : руководство для врачей / Е. А. Лужников, Г. Н. Суходолова, Л. А. Коваленко, О. Л. Чугунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 336 с. - Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР
3.	Рогозина И.В. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. – Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР
4.	<i>Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.</i> - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 1. - 604 с.
5.	<i>Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.</i> - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 607 с.

Дополнительная литература.

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
1.	<i>Медицинская токсикология: национальное рук-во / под ред. Е.А. Лужникова.</i> - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст электронный. ЭР
2.	Неотложная токсикология: рук-во. / В.В. Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст электронный. ЭР
3.	<i>Медицинская токсикология : Национальное руководство : [для врачей токсикологов, психиатров, врачей общей практики, аспирантов, ординаторов, интернов и студентов] / под ред. Е.А. Лужникова ; Ассоциация мед. обществ по качеству.</i> - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 923 с. I экз.
4.	<i>Интенсивная терапия : национальное руководство.</i> - Т. 1. : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства") - Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР
5.	<i>Интенсивная терапия : национальное руководство.</i> Т. 2 : в 2 т. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1056 с. (Серия "Национальные руководства") - Доступ из ЭБС "Консультант студента". - Текст электронный. ЭР
6.	Антонов, В. Г. Водно-электролитный обмен и его нарушения : руководство для врачей / В. Г. Антонов, С. Н. Жергеля, А. И. Карпищенко, Л. В. Минаева ; под ред. А. И. Карпищенко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 208 с. : ил. - 208 с. - Текст электронный. ЭР
7.	Рагимов, А. А. Инфузионно-трансфузионная терапия : руководство / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 256 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") . - Текст электронный. ЭР
8.	Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошилин; - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.
9.	Медико-санитарные аспекты ликвидации последствий аварий на химически опасных объектах: учебное пособие / С.Э. Бугаян, В.Ю. Скокова, Д.Н. Елисеев [и др.]; ФГБОУ ВО РостГМУ

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Минздрава России, каф. мобилизационной подготовки здравоохранения и мед. катастроф; Учеб. воен. центр.- Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. - 104 с.
10.	Первая помощь и медицинские знания : практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Л. И. Дежурного , И. П. Миннуллина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст электронный ЭР
11.	Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах : руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 544 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента». - Текст электронный ЭР

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2.	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
3.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/	Доступ с компьютеров библиотеки
5.	БД издательства Springer Nature. - URL: https://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации, удалённо через КИАС РФФИ https://kias.rfbr.ru/reg/index.php (Нацпроект)	Доступ неограничен
6.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Доступ ограничен
7.	Wiley. Полнотекстовая коллекция электронных журналов Medical Sciences Journal Backfile : архив. – URL : https://onlinelibrary.wiley.com/ по IP-адресам РостГМУ и удалённо после регистрации (Нацпроект)	Бессрочная подписка
8.	Sage Publication : [полнотекстовая коллекция электронных книг eBook Collections]. – URL: https://sk.sagepub.com/books/discipline по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Бессрочная подписка
9.	Ovid Technologies : [Полнотекстовая архивная коллекция журналов Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals]. – URL: https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Бессрочная подписка
10.	Questel база данных Orbit Premium edition : база данных патентного поиска http://www.orbit.com/ по IP-адресам РостГМУ (Нацпроект)	Доступ ограничен
11.	Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html	Контент открытого доступа
12.	Российское образование. Единое окно доступа : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ

13.	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
14.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/	Открытый доступ
15.	Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
16.	Кокрейн Россия : российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
17.	Вебмединфо.ру : сайт [открытый информационно-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
18.	Univadis from Medscape : междунаро. мед. портал. - URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информационных и образовательных медицинских ресурсов].	Бесплатная регистрация
19.	Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
20.	Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru .	Бесплатная регистрация
21.	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
22.	МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
23.	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям Национального центра биотехнологической информации (NCBI, США)]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/	Открытый доступ
24.	Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/	Контент открытого доступа
25.	SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage	Контент открытого доступа
26.	EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа. – URL: https://www.ebsco.com/open-access	Контент открытого доступа
27.	Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [крупнейший проф. ресурс для врачей и мед. сообщества, созданный на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/	Открытый доступ
28.	ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
29.	Taylor & Francis. Dove Medical Press. Open access journals : журналы открытого доступа. – URL: https://www.tandfonline.com/openaccess/dove	Контент открытого доступа
30.	Taylor & Francis. Open access books : книги открытого доступа. – URL: https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books	Контент открытого доступа
31.	Thieme. Open access journals : журналы открытого доступа / Thieme Medical Publishing Group . – URL: https://open.thieme.com/home	Контент открытого доступа
32.	Karger Open Access : журналы открытого доступа / S. Karger AG. – URL: https://www.karger.com/OpenAccess/AllJournals/Index	Контент открытого доступа
33.	Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ

34.	Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
35.	Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Открытый доступ
36.	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
37.	Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Открытый доступ
38.	International Scientific Publications. – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
39.	Медлайн.Ру : научный биомедицинский журнал : сетевое электронное издание. - URL: http://www.medline.ru	Открытый доступ
40.	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour	Открытый доступ
41.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Открытый доступ
42.	Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru	Открытый доступ
43.	Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
44.	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
45.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
46.	Словари и энциклопедии на Академике . - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
47.	Официальный интернет-портал правовой информации . - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ
48.	Консультант Плюс : справочная правовая система [Некоммерческие интернет-версии]. - URL: http://www.consultant.ru	Открытый доступ по расписанию: по рабочим дням с 20-00 до 24-00 (время московское) в выходные и праздничные дни в любое время
49.	Госреестр лекарственных средств - URL: https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx	Открытый доступ
50.	Общероссийская общественная организация «Федерация анестезиологов и реаниматологов» офиц. сайт. - URL: https://faronline.ru/	Открытый доступ
51.	РООФВАиР / Ростовская обл. обществ. организация "Федерация врачей анестезиологов и реаниматологов". - URL: https://rostovanesthesia.ru/	Открытый доступ
52.	Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов : офиц. сайт. - URL: https://www.arfpoinr.ru/	Открытый доступ
53.	Ассоциация детских анестезиологов-реаниматологов России : офиц. сайт. - URL: http://babyanesthesia.ru/	Открытый доступ
54.	Российский сепсис форум : офиц. сайт. - URL:	Открытый

	http://www.sepsisforum.ru Бесплатная регистрация.	<i>доступ</i>
55.	Ассоциация анестезиологов-реаниматологов : офиц. сайт. - URL: https://association-ar.ru/	<i>Открытый доступ</i>
56.	Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Северо-Запада : офиц. сайт. - URL: https://anesth.ru/	<i>Открытый доступ</i>
57.	Ассоциация клинических токсикологов России / Ассоциация токсикологов России : офиц. сайт. - URL: http://toxicology-association.ru/main	<i>Открытый доступ</i>
58.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал — видеозаписи лекций врачей и преподавателей, выступлений на конференциях, съемки манипуляций - URL: http://www.med-edu.ru/	<i>Открытый доступ</i>
59.	NSICU.RU / отделение реанимации НИИ им. Н.Н. Бурденко : офиц. сайт. - URL: http://www.nsicu.ru Бесплатная регистрация.	<i>Открытый доступ</i>
60.	ANEST-REAN. RU : сайт. - URL: https://anest-rean.ru/	<i>Открытый доступ</i>
61.	Реаниматологическая школа профессора С. В. Царенко [Статьи и лекции по нейрореаниматологии]. - URL: http://www.reancenter.ru/node/33	<i>Открытый доступ</i>
62.	НП «НАСКИ» . Национальная ассоциация специалистов по контролю инфекций : офиц. сайт. - URL: http://nasci.ru/education/clinic_recommendations	<i>Открытый доступ</i>
63.	Все о первой помощи . Площадка для работы профильной комиссии Минздрава России по направлению «Первая помощь». Общероссийская общественная организация «Российское общество первой помощи» : офиц. сайт. - URL: https://allfirstaid.ru/	<i>Открытый доступ</i>
64.	Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ "НМХЦ им. Н. И. Пирогова" Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://fcmk.minzdrav.gov.ru/obshhaya-informacziya/	<i>Открытый доступ</i>
65.	Вероссийский Центр медицины катастроф «ЗАЩИТА» (ВЦМК «ЗАЩИТА») [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://mchs.gov.ru/ministerstvo/o-ministerstve/terminy-mchs-rossii/term/1339	<i>Открытый доступ</i>

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

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

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line 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 (тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры анестезиологии и реаниматологии лечебно-профилактического факультета.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по Анестезиологии-реаниматологии, 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 91 %.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 30 %.

Профессорско-преподавательский состав программы

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Должность	Место работы (основное/совмещение)
1	2	3	4	5
1.	Лебедева Елена Александровна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии, лечебно-профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)

2.	<i>Туманян Сергей Вартанович</i>	д.м.н., профессор	Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Заведующий отделом анестезиологии и реанимации ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» МЗ РФ</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
3.	<i>Стаканов Андрей Владимирович</i>	д.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
4.	<i>Шаршов Федор Геннадьевич</i>	д.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Директор центра анестезиологии и реаниматологии Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Областная детская клиническая больница»</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
5.	<i>Бычков Алексей Анатольевич</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
6.	<i>Куртасов Александр Александрович</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
7.	<i>Мартынов Дмитрий Викторович</i>	к.м.н., доцент	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Руководитель Центра анестезиологии-реанимации и технологий крови ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
8.	<i>Васильев Вячеслав Владимирович</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
9.	<i>Женило Михаил Владимирович</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)

10.	<i>Заварзин Петр Жанович</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Заместитель главного врача Клиники профессора Буштыревой</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
11.	<i>Здирук Сергей Васильевич</i>	к.м.н.	Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
12.	<i>Ващенко Валерий Григорьевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
13.	<i>Махарин Олег Андреевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
14.	<i>Кочубейник Николай Владимирович</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Главный врач Муниципального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Городская Больница № 6 города Ростова- на-Дону»</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
15.	<i>Ушакова Наталья Дмитриевна</i>	д.м.н., профессор	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Врач анестезиолог- реаниматолог отделения анестезиологии и реанимации, Зав. кабинетом экстракорпоральной гемокоррекции ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии» МЗ РФ</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)

16.	<i>Каминский Михаил Юрьевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Зам. Главного врача по анестезиологии- реаниматологии Муниципального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Городская Больница Скорой Медицинской Помощи города Ростова-на-Дону» внештатный анестезиолог- реаниматолог г. Ростова-на- Дону</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
17.	<i>Малыгин Владимир Николаевич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета <i>Заведующий отделением анестезиологии и реаниматологии Муниципального Бюджетного Учреждения Здравоохранения «Городская Больница № 6 города Ростова-на-Дону»</i>	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
18.	<i>Попов Роман Владимирович</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
19.	<i>Белоусова Марина Евгениевна</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
20.	<i>Кайгородов Сергей Петрович</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (совмещение)
21.	<i>Чардаров Карп Никитич</i>	к.м.н.	Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
22.	<i>Свиридкина Дина Ивановна</i>		Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)

23.	<i>Шарнина Анастасия Дмитриевна</i>		Ассистент кафедры анестезиологии и реаниматологии, лечебно- профилактического факультета	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (основное)
-----	---	--	---	---

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
профессиональной переподготовки врачей «Токсикология» со сроком освоения 576
академических часов по специальности Токсикология

1	Кафедра	<i>Анестезиологии и реаниматологии</i>
2	Факультет	Лечебно-профилактический
3	Адрес (база)	344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский д. 29, клинический корпус Б, 8 этаж
4	Зав. кафедрой	Лебедева Е.А.
5	Ответственный составитель	Лебедева Е.А.
6	E-mail	air@rostgmu.ru
7	Моб. телефон	8-928-229-6294
8	Кабинет №	Кабинет заведующего кафедрой
9	Учебная дисциплина	Токсикология
10	Учебный предмет	Токсикология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	Токсикология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	Токсикология
15	Тема	1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6
16	Подтема	-
17	Количество вопросов	30
18	Тип вопроса	<i>Single, multiple</i>
19	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			ЕСЛИ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕОБХОДИМО ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА И ЕСЛИ ЕГО СОСТОЯНИЕ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ ИЛИ ОТСУТСТВУЮТ ЗАКОННЫЕ		

			ПРЕДСТАВИТЕЛИ РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИНИМАЕТСЯ		
	*		консилиумом врачей		
			врачебной комиссией		
			лечащим (дежурным) врачом		
			заведующим отделением		
1	1	2			
1			ЕСЛИ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕОБХОДИМО ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА И ЕСЛИ ЕГО СОСТОЯНИЕ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ ИЛИ ОТСУТСТВУЮТ ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ, СОБРАТЬ КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ НЕ ВОЗМОЖНО, РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИНИМАЕТСЯ		
	*		лечащим (дежурным) врачом		
			врачебной комиссией		
			консилиумом врачей		
			заведующим отделением		
1	1	3			
1			КАКАЯ ШКАЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТРАВЛЕНИЙ		
	*		PSS - Poisoning Severity Score		
			SOFA - Sequential Organ Failure Assessment		
			NEWS 2 - National Early Warning Score 2		
			qSOFA - quick Sequential Organ Failure Assessment		
1	1	4			
1			Искусственное вызывание рвоты противопоказано при отравлении в следующих случаях		
	*		при нарушении сознания		
	*		при отравлении прижигающими жидкостями		
	*		при отравлении нефтепродуктами (бензин, керосин и т. д.)		
	*		у детей до одного года жизни		
1	1	5			

1			СОГЛАСОВАНИЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ИЛИ ОТВЕТСТВЕННЫМ ДЕЖУРНЫМ ВРАЧОМ ЛИБО ДРУГИМ ЛИЦОМ, УПОЛНОМОЧЕННЫМ ПРИКАЗОМ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, А ТАКЖЕ, ПРИ НАЛИЧИИ, С ВРАЧОМ - КЛИНИЧЕСКИМ ФАРМАКОЛОГОМ НЕОБХОДИМО В СЛУЧАЯХ		
	*		одновременного назначения пяти и более лекарственных препаратов одному пациенту		
	*		назначения лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, при нетипичном течении заболевания, наличии осложнений основного заболевания и (или) сопутствующих заболеваний, при назначении лекарственных препаратов, особенности взаимодействия и совместимости которых согласно инструкциям по их применению приводят к снижению эффективности и безопасности фармакотерапии и (или) создают потенциальную опасность для жизни и здоровья пациента		
			одновременного назначения двух лекарственных препаратов одному пациенту		
1	1	6			
1			К ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ		
	*		на месте происшествия: необычный запах, открытые ёмкости с химическими веществами, открытая аптечка		
			нарушения сна		
	*		внезапно резвившаяся тошнота, рвота		
			повышение температуры тела		
1	2	1			
1			ОПРЕДЕЛИТЕ ДЕЙСТВИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЧЕРЕЗ РОТ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ У ПОСТРАДАВШЕГО В СОЗНАНИИ		
	*		Опрос пострадавшего		
	*		Дать выпить 5-6 стаканов воды и вызвать рвоту		
	*		Повторно выпить 5-6 стаканов воды и вызвать рвоту		
	*		Контроль за состоянием пострадавшего до		

			приезда скорой помощи		
1	2	2			
1			ТОКСИН, ВЫДЕЛЯЕМЫЙ ЖИВЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ УКУСЕ, НАЗЫВАЕТСЯ		
	*		Экзотоксин		
			Анатоксин		
			Эндотоксин		
			Энтеротоксин		
1	2	3			
1			ДЛЯ ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ		
	*		бронхорея		
			галлюциноз		
	*		диспепсические расстройства		
			мидриаз		
1	2	4			
1			СЛЕДУЮЩЕЕ ВЕРНО В ОТНОШЕНИИ ОТРАВЛЕНИЙ АЛИФАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ		
			Показано срочное промывание желудка		
	*		Системная токсичность как правило не велика		
	*		При нарушении сознания обязательна защита дыхательных путей		
	*		Могут вызвать тяжелое повреждение лёгких		
1	2	5			
1			ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ АНИОННАЯ РАЗНИЦА?		
	*		Плазменную концентрацию неизмеряемых анионов (лактата, кетоновых тел)		
			Направление изменения КОС (алкалоз, ацидоз)		
			Дефицит электролитов (натрия, калия)		
			Уровень глюкозы		
1	2	6			
1			К ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ I РЯДА ОТНОСЯТСЯ		
	*		раздражительность		
	*		нарушения сна - бессонница		
	*		затруднения при мочеиспускании		
	*		энцефалопатия, нарушения памяти		
1	3	1			
1			КАКОВА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ		

			ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ИЗОНИАЗИДОМ И РИФАМПИЦИНОМ (PER OS)		
	*		Промывание желудка		
	*		Внутривенно пиридоксин 70 – 350 мг/кг		
	*		Коррекция ацидоза		
	*		При судорогах внутривенно - диазепам		
1	3	2			
1			КАКОЙ ЭФФЕКТ ДЕЙСТВИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ (АСПИРИНА) НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА		
	*		Анальгезирующий и жаропонижающий эффекты: начало действия через 15-30 минут максимум достигается через 1-2 часа		
	*		продолжительность 4-6 часов		
	*		Влияние на систему гомеостаза: угнетение фактора активации тромбоцитов		
	*		Побочное ulcerогенное действие, аспириновая астма		
1	3	3			
1			АНТИДОТОМ МЕТЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		Метиленовый синий		
			унитиол		
			анексат		
			ацизол		
1	3	4			
1			ОСОБЕННОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА ТОНКОСЛОЙНОЙ ХРОМАТОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		Качественное определение лекарственных препаратов		
			длительное (до 3 часов) проведение анализа		
			количественное определение токсикантов		
			определение структуры спиртов и их производных		
1	3	5			
1			НАЛОКСОН НАЗНАЧАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ ПРИ		
	*		Передозировке кокаина		
			судорогах при алкогольном делирии		
			угнетение дыхания при коме неизвестной этиологии		
			кома при отравлении бензодиазепинами		

1	3	6			
1			ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАЦЕТАМОЛОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		Ацетилцистеин		
			амилнитрит		
			унитиол		
			ацизол		
1	4	1			
1			С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ПРИЕМА ДОСТИГАЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ АОРТО- КАВАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЛЕКСА БАЗОВЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ?		
	*		мануальным смещением матки влево		
			поднятием нижних конечностей		
			поворотом на левый бок		
			подкладывание валика (клина) под правый бок		
1	4	2			
1			ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРОИЗВОДИТСЯ		
	*		100 – 120 компрессий в минуту		
			30 – 40 компрессий в минуту		
			120 – 160 компрессий в минуту		
			60 - 80 компрессий в минуту		
1	4	3			
1			ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА ЭПИНЕФРИН НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ ВЗРОСЛОМУ В ДОЗЕ		
	*		1 мг каждые 3-5 мин		
			0,06 мг/кг каждые 3-5 мин		
			0,5 мг каждые 3-5 мин		
			10 мг каждые 3-5 мин		
1	4	4			
1			ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ РИТМА		
	*		фибрилляции желудочков		
	*		желудочковой тахикардии с широкими комплексами без пульса		
			полной АВ-блокаде		
			асистолии		
1	4	5			
1			ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ		

			ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		эпинефрин		
			норэпинефрин		
			дексаметазон		
			преднизолон		
1	4	6			
1			ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ ИНФУЗИОННУЮ ТЕРАПИЮ С		
	*		Сбалансированных кристаллоидных растворов		
			5% раствора декстрозы		
			Коллоидных растворов		
			Компонентов крови		
1	5	1			
1			С ПОМОЩЬЮ КАКОГО ПРИЕМА ДОСТИГАЕТСЯ УСТРАНЕНИЕ АОРТО-КАВАЛЬНОЙ КОМПРЕССИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОМПЛЕКСА БАЗОВЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ?		
	*		мануальным смещением матки влево		
			поднятием нижних конечностей		
			поворотом на левый бок		
			подкладывание валика (клина) под правый бок		
1	5	2			
1			ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОПТИМАЛЬНОГО ЭФФЕКТА ПРОИЗВОДИТСЯ		
	*		100 – 120 компрессий в минуту		
			30 – 40 компрессий в минуту		
			120 – 160 компрессий в минуту		
			60 - 80 компрессий в минуту		
1	5	3			
1			ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА ЭПИНЕФРИН НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ ВЗРОСЛОМУ В ДОЗЕ		
	*		1 мг каждые 3-5 мин		
			0,06 мг/кг каждые 3-5 мин		
			0,5 мг каждые 3-5 мин		
			10 мг каждые 3-5 мин		
1	5	4			
1			ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ РИТМА		

	*		фибрилляции желудочков		
	*		желудочковой тахикардии с широкими комплексами без пульса		
			полной АВ-блокаде		
			асистолии		
1	5	5			
1			ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ		
	*		эпинефрин		
			норэпинефрин		
			дексаметазон		
			преднизолон		
1	5	6			
1			ПРИ ОСТРОЙ МАССИВНОЙ КРОВОПОТЕРЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЧИНАТЬ ИНФУЗИОННУЮ ТЕРАПИЮ С		
	*		Сбалансированных кристаллоидных растворов		
			5% раствора декстрозы		
			Коллоидных растворов		
			Компонентов крови		
1	6	1			
1			ВЫБЕРИТЕ ШКАЛУ, КОТОРАЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ, НЕ СПОСОБНЫХ К ОБЩЕНИЮ		
	*		Оценка боли по выражению лица		
			Вербально-рейтинговая шкала - ВРШ		
			Цифровая-рейтинговая шкала - ЦРШ		
			Визуально-аналоговая шкала - ВАШ		
1	6	2			
1			БОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХРОНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ ОНА ДЛИТСЯ БОЛЕЕ		
	*		3 месяцев		
			3 дней		
			3 недель		
			12 месяцев		
1	6	3			
1			ВЫБЕРИТЕ ШКАЛЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ У ПАЦИЕНТОВ, СПОСОБНЫХ К ОБЩЕНИЮ		
	*		Вербально-рейтинговая шкала - ВРШ		
	*		Цифровая-рейтинговая шкала - ЦРШ		
	*		Визуально-аналоговая шкала - ВАШ		

			Оценка боли по выражению лица		
1	6	4			
1			К НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЯМ НЕКУПИРОВАННОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА НА ЖИЗНЕННО ВАЖНЫЕ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТСЯ		
	*		Тахикардия, гипертензия, увеличение потребности миокарда в кислороде		
	*		Затруднения адекватного откашливания, накопление мокроты, формирование ателектазов		
	*		Угнетение моторики желудочно-кишечного тракта, повышенный риск транслокации кишечной флоры		
	*		Гиперкоагуляция, тромбоз глубоких вен нижних конечностей		
1	6	5			
1			В КАКИХ СЛУЧАЯХ НЕОБХОДИМА РОТАЦИЯ (СМЕНА) ОПИОИДОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА?		
	*		При недостаточном уровне обезболивания		
	*		При наличии трудно контролируемых побочных эффектов от препарата		
	*		Доза нового опиоида подбирается в соответствии с таблицами соответствия по анальгетическому эффекту		
	*		Не рекомендуется производить замену опиоидов без необходимости		
1	6	6			
1			НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ (НПВС)		
	*		Строгое следование инструкции: не превышать кратность и дозу введения НПВС. При неконтролируемой боли перейти на другие методы обезболивания		
	*		Длительность применения НПВС для обезболивания в послеоперационном периоде: от 2 до 7 суток (в зависимости от препарата)		
	*		Не назначать пероральные формы пациентам с явлениями гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки		
	*		С осторожностью применять у пациентов с нарушениями функций печени и почек		

клинической смерти; провести закрытый массаж сердца (ручной и с помощью специальных медицинских изделий); электроимпульсную терапию (дефибрилляция, кардиоверсия; электрокардиостимуляция, чреспищеводная электрокардиостимуляция); оксигенотерапии; искусственную вентиляцию легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной ИВЛ, простейшими методами: "рот-в-рот", "рот-в-нос"; осуществить внутрикостное и внутрисосудистое введение медикаментов. Проконтролировать эффективность и безопасность.

16. Провести катетеризацию желудка зондом через рот или через носовые ходы, опорожнение желудка зондом, зондовое промывание желудка, прижатия пищевода в области шеи (прием Селлика). Осуществить контроль безопасности выполнения.
17. Провести катетеризацию мочевого пузыря с помощью мягких катетеров, измерение диуреза, измерение внутрибрюшного давления. Осуществить контроль безопасности выполнения.
18. Провести мониторинг состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов мониторинга жизненно важных функций организма.
19. Распознать и провести коррекцию нарушений водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного состояния, нарушений белкового и углеводного обмена нарушения свертывающей системы крови, парентерального и энтерального зондового питания с учетом особенностей детского и старческого возраста, сопутствующих заболеваний. Осуществить контроль эффективности и безопасности проводимой терапии.

Перечень вопросов для собеседования:

1. Система законодательства об охране здоровья граждан: основные законодательные и нормативные акты, регулирующие охрану здоровья граждан и медицинское страхование в Российской Федерации. Основные понятия: медицинская помощь, медицинская услуга, медицинское вмешательство, медицинская деятельность, пациент, лечащий врач, заболевание, состояние, тяжесть заболевания или состояния.

2. Первая помощь. Медицинская помощь: виды, формы, приоритет интересов пациента. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства.

3. Правоспособность и дееспособность граждан (физических лиц). Законные представители при ограничении дееспособности гражданина или признания гражданина недееспособным. Предоставление информации о состоянии здоровья не приобретших дееспособность в полном объеме.

4. Порядок оказания медицинской помощи без согласия граждан или их законных представителей. Особенности оказания медицинской помощи по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека.

5. Правонарушения при осуществлении медицинской деятельности, ответственность за их совершение, порядок привлечения к ответственности.
6. Врачебная тайна, ее юридические и моральные аспекты. Правовое обеспечение врачебной тайны. Законный порядок разглашения сведений, составляющих врачебную тайну.
7. Качество медицинской помощи и его составляющие. Критерии и методы оценки качества медицинской помощи.
8. Порядки оказания медицинской помощи: структура, содержание, направления использования.
9. Стандарты оказания медицинской помощи: виды стандартов, принципы разработки и внедрения, направления использования.
10. Клинические рекомендации (протоколы ведения больных): структура, содержание, направления использования.
11. Экспертиза оценки качества медицинской помощи. Организация экспертной работы. Дефекты оказания медицинской помощи.
12. Врачебная комиссия медицинской организации. Консилиум. Цели, основные задачи и функции, порядок формирования, организация работы.
13. Общие принципы организации службы токсикологии. Правила организации деятельности отделения токсикологии, центра токсикологии - структура, штаты, оснащение.
14. Законодательные акты, регламентирующие деятельность врача-токсиколога. Профессиональный стандарт. Трудовые функции.
15. Учетно-медицинская документация, оформляемая в отделение токсикологии. Нормативные правовые акты, регламентирующие оформление медицинской документации.
16. Обеспечение безопасности пациентов при оказании токсикологической помощи. Нормативные правовые акты.
17. Санитарно-эпидемиологическая безопасность медицинского персонала и пациентов. Нормативные правовые акты.
18. Нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств. Контроль за использованием наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в медицинской организации.
19. Виды экзогенных отравлений. Общие принципы диагностики и интенсивной терапии.
20. Отравление алкоголем и его суррогатами (метиловым спиртом, этиленгликолем, изопропиловым спиртом). Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.
21. Отравление органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводородов (бензин, жидкость для зажигалок, керосин, клеи, нафталин, парафин, растворители, пятновыводители, скипидар, полироли, 1,2-дихлорэтан, четыреххлористый углерод, 1,1,2-трихлорэтилен). Диагностика. Интенсивная

терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

22. Отравление антибиотиками системного действия (изониазид, рифампицин), гормонами, их синтетическими заменителями и антагонистами (пероральными гипогликемическими средствами: производными сульфонилмочевины и бигуанидинов). Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

23. Отравление неопиоидными анальгезирующими, жаропонижающими и противоревматическими средствами (парацетамол, ацетилсалициловая кислота, нестероидные противовоспалительные препараты). Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

24. Отравление метилксантинами, препаратами, действующими преимущественно на сердечно - сосудистую систему (сердечными гликозидами, β – блокаторами, блокаторами кальциевых каналов, клонидином). Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

25. Отравление петлевыми и тиазидными диуретиками. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

26. Отравление органическими и неорганическими соединениями тяжелых металлов и мышьяка. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

27. Отравление наркотиками и психодислептиками [галлюциногенами]. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

28. Отравление противосудорожными, седативными, снотворными и противопаркинсоническими средствами, психотропными средствами. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

29. Отравления кислотами (органические и неорганические), щелочами, окислителями (перманганат калия, перекись водорода). Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

30. Отравление фосфором и его соединениями, фосфорорганическими и карбаматными инсектицидами. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

31. Отравление окисью углерода, другими газами, дымами и парами. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

32. Отравление змеиным ядом, ядовитыми грибами. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах.

33. Болевые синдромы. Шкалы наличия и/или интенсивности боли у взрослых и детей.

34. Фармакотерапия острой и хронической боли. Классификация средств лекарственной терапии боли. Оценка эффективности терапии болевого синдрома.

35. Возможные осложнения терапии болевых синдромов, их профилактика и купирование.

36. Подготовка к работе и эксплуатации наркозно-дыхательной и аппаратуры мониторингового наблюдения.

37. Клиническая физиология сердечно-сосудистой системы. Сердечный выброс. Преднагрузка. Постнагрузка. Общее периферическое сопротивление, фракция выброса. Понятия. Мониторинг. Методы коррекции нарушений.

38. Клиническая физиология дыхательной системы. Дыхательный объем, частота дыхания, минутный объем вентиляции, «анатомическое мертвое пространство», «альвеолярная вентиляция», функциональная остаточная емкость, «транспульмональное давление», комплайнс.

39. Водно-электролитный обмен. Осмолярность плазмы. Показатели нормы.

40. Нарушения водно-электролитного баланса и осмолярности плазмы. Классификация. Градиент осмолярности.

41. Изоосмолярная дегидратация. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

42. Изоосмолярная гипергидратация. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

43. Гиперосмолярная дегидратация. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

44. Гиперосмолярная гипергидратация. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

45. Гипоосмолярная дегидратация. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

46. Гипоосмолярная гипергидратация. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

47. Газовый состав крови. Кислотно-щелочное состояние. Механизмы поддержания кислотно-основного состояния. Анионный интервал/разница.

48. Нарушения газообмена. Нарушения кислотно-основного состояния. Классификация. Диагностика.

49. Метаболический ацидоз. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

50. Респираторный ацидоз. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

51. Метаболический алкалоз. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

52. Респираторный алкалоз. Причины, клиника, диагностика, принципы интенсивной терапии.

53. Смешанные нарушения кислотно-основного состояния. Причины, диагностика, принципы интенсивной терапии.

54. Взаимосвязь между водно-электролитным обменом и кислотно-основным состоянием.

55. Инфузионная терапия. Показания к применению. Методика проведения. Контроль эффективности. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

56. Тромбопрофилактика. Показания к применению. Методика проведения. Контроль эффективности. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

57. Антибиотикотерапия эмпирическая и целенаправленная. Показания к применению. Методика проведения. Контроль эффективности. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

58. Энтеральное и парентеральное питание. Показания к применению. Методика проведения. Контроль эффективности. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

59. Законодательные акты, утверждающие правила клинического использования компонентов крови. Документы, которые необходимо оформить врачу, проводящему трансфузию (переливание) компонентов крови.

60. Основные виды реакций и осложнений, возникающих у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) компонентов крови. Документы, оформляемые при возникновении реакций или осложнений у реципиентов в связи с трансфузией (переливанием) компонентов крови. Признаки реакций или осложнения трансфузии при переливании (трансфузии) компонентов крови под наркозом.

61. Пробы, которые необходимо провести, перед проведением трансфузии (переливания) компонентов крови. Документы, регламентирующие проведение проб. Индивидуальный подбор эритроцитсодержащих компонентов

62. Медицинские показания к трансфузии (переливанию) эритроцитсодержащих компонентов крови. Правила переливания эритроцитсодержащих компонентов крови.

63. Медицинские показания для назначения переливаний свежезамороженной плазмы и криопреципитата. Правила проведения трансфузии (переливания) свежезамороженной плазмы.

64. Реабилитация пациентов в отделении токсикологии. Контроль эффективности. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

65. Оценка общего состояния больного и тяжести состояния. Шкалы. Внутригоспитальная транспортировка пациентов в критическом состоянии.

66. Местная, ирригационная, аппликационная, инфильтрационная анестезия. Методика проведения. Показания и противопоказания. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

67. Регионарная (проводниковая и плексусная) анестезия. Методика проведения. Показания и противопоказания. Ошибки, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.

68. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ). Положительные и отрицательные эффекты ИВЛ. Показания к ИВЛ.

69. Основные параметры вентиляции: дыхательный объем, частота дыхания, минутный объем дыхания, давление в дыхательных путях (максимальное, плато, движущее), положительное давление в конце выдоха, фракция кислорода в дыхательной смеси, чувствительность триггера, соотношение вдоха к выдоху, поток. Выбор параметров вентиляции.

70. Техника интубации трахеи. Оценка верхних дыхательных путей и прогнозирование возможных трудностей. Основные принципы подготовки к прогнозируемой и непрогнозируемой ситуации «трудных дыхательных путей». Стратегии интубации/вентиляции.

71. Методика быстрой индукции и быстрой интубации. Показания к применению. Методика проведения. Контроль эффективности. Осложнения, их профилактика и лечение.

72. Принудительная вентиляция легких через надгортанные воздухопроводные устройства, ларингеальную маску, лицевую маску. Показания к применению. Методика проведения. Контроль эффективности. Осложнения, их профилактика и лечение.

73. Коникотомия. Трахеостомия. Показания, методика операции, уход за трахеостомой.

74. Катетеризация периферических и центральных вен. Показания, методика проведения. Осложнения, их профилактика и лечение. Ультразвуковая навигация. Внутрикостный доступ.

75. Аспирация. Кислотно-аспирационный синдром (синдром Мендельсона). Профилактика и лечение.

76. Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента: фильтрационных; сорбционных; обменных; модификационных.

77. Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента: экстракорпоральной мембранной оксигенации; перитонеального диализа; энтеросорбции; гемосорбции;

иммуносорбции; плазмафереза; эритроцитафереза; гемодиализа; альбуминового гемодиализа; гемофильтрации крови, ультрафильтрации крови; гемодиализа; Суть методов, показания к применению, методика проведения, осложнения.

78. Применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента: аортальной баллонной контрпульсации; низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови); ультрафиолетового облучения крови; операции заменного переливания крови; реинфузии крови; непрямого электрохимического окисления крови. Суть методов, показания к применению, методика проведения, осложнения.

79. Остановка кровообращения. Признаки. Виды нарушений ритма при остановке кровообращения. Причины. Общие правила оказания сердечно-легочной реанимации. Правила эксплуатации и безопасности использования дефибриллятора.

80. Шок. Виды. Причины. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

81. Гиповолемический шок. Виды. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

82. Кардиогенный шок. Виды. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

83. Дистрибутивно-перераспределительный шок. Виды. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

84. Анафилактический шок. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

85. Сепсис/Септический шок. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

86. Обструктивный шок. Виды. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

87. Острая дыхательная недостаточность. Механизмы развития. Виды. Диагностика. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

88. Нарушения сознания. Виды. Причины. Диагностика. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

89. Комы. Причины. Диагностика. Шкалы. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

90. Отек головного мозга. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

91. Судорожный синдром. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

92. Острая почечная недостаточность, острое повреждение почек. Виды. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

93. Острая печеночная недостаточность. Виды. Причины. Портальная гипертензия. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

94. Нарушения свертывающей системы крови. Коагулопатии. Виды. Причины. Диагностика. Принципы интенсивной терапии. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

95. Диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови (ДВС-синдром). Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

96. Острые осложнения сахарного диабета. Виды. Причины. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи.

97. Гипертермический синдром. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика. Интенсивная терапия. Документы, регламентирующие оказание медицинской помощи. Злокачественная гипертермия.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задание 1.

При осмотре пострадавшего 30 лет выявлено поражение кожи кислотой, используемой на производстве. Больной в сознании. Последовательность Ваших действий при оказании первой помощи при попадании токсичного вещества на кожу.

Эталон ответа: прекратить поступление отравляющего вещества; опросить пострадавшего; снять загрязненную одежду, смыть токсичное вещество с поверхности кожи струей проточной холодной воды в течение не менее 20-30 минут, не вступая в контакт с стоками воды.

Задание 2.

При осмотре врачом у мужчины диагностировано отравление амитриптилином. Уровень сознания - кома 1 (по ШКГ 8 баллов), ЧД 6 в мин. Требуется промывание желудка. Какие мероприятия необходимо проводить в первую очередь?

Эталон ответа: интубация трахеи, искусственная вентиляция легких.

Задание 3

При осмотре врачом скорой медицинской помощи у мужчины диагностировано отравление бензином. Уровень сознания - сопор (по ШКГ 11 баллов). Объясните причину противопоказаний к вызыванию рвоты в данном случае.

Эталон ответа: Искусственное вызывание рвоты противопоказано при отравлении нефтепродуктами (бензин, керосин и т. д.) и при нарушении сознания (уровень сознания - сопор) - высокий риск аспирации.

Задание 4.

Дайте определение термину отравление

Эталон ответа: Отравление — патологический процесс, развившийся вследствие взаимодействия организма человека с ядовитыми веществами различного происхождения, которые приводят к нарушениям различных физиологических функций и представляют угрозу для жизни организма.

Задание 5.

Алгоритм первой помощи при контакте с ядовитым растением или животным.

Эталон ответа: холод на место укуса; иммобилизация пораженной конечности; наложение асептической повязки на рану (тугое бинтование запрещено в связи с быстро нарастающим отеком тканей); при попадании растительного яда на кожу (сок, пыльца) как можно быстрее промыть водой с мылом место контакта с растением; при попадании яда на слизистую глаза немедленно промыть проточной водой в течение 15–20 мин.

Задание 6.

Алгоритм общих мероприятий оказания скорой медицинской помощи при отравлениях ядами растительного и животного происхождения.

Эталон ответа: Общие мероприятия: обеспечить венозный или внутрикостный доступ; провести ЭКГ и ЭКГ-мониторирование; пульсоксиметрия; инфузионная терапия (в/в введение сбалансированных солевых растворов);
при коме: санация верхних дыхательных путей, интубация трахеи или установка ларингеальной трубки, протекция верхних дыхательных путей. При попадании яда внутрь: промывание желудка через зонд; введение энтеросорбентов: активированный уголь или лигнин гидролизный 500–1000 мг/кг массы тела.

Задание 7.

Выделяют следующие принципы оказания СМП на догоспитальном этапе.

Эталон ответа:

- Синдромальная и патогенетическая терапия (восстановление функции жизненно важных органов и купирование ведущих патологических синдромов по неотложным показаниям).
- Прекращение дальнейшего поступления яда в организм (эвакуация пострадавшего из зараженной атмосферы, промывание желудка, удаление яда с кожного покрова).
- Антидотная терапия.

Задание 8.

Больной, Х., 40 лет, был доставлен в приёмное отделение БСМП №1, в бессознательном состоянии с признаками дыхательной недостаточности: дыхание поверхностное, ЧД - 27 д. д. 1 минуту, акроцианоз, аускультативно в лёгких масса влажных разнокалиберных хрипов, АД 140/90 мм.рт.мт., ЧСС – 98 уд. в 1 мин., запах алкоголя изо рта, гиперрефлексия, миоз, фотореакция вялая. Со слов врача СП был взят из дома с печным отоплением, обнаружен соседом. Поставьте диагноз.

Эталон ответа: Комбинированное отравление CO₂ и этанолом, острая токсическая постгипоксическая энцефалопатия, кома, отёк головного мозга, отёк лёгких.

Задание 9.

В БСМП № 1 доставлен пациент 56 лет, которого час назад при сборе ягод в лесу укусила гадюка. Рука до верхней трети плеча резко отёчна, напряжена, болезненна, пациент заторможен, пульс 120 уд/мин; АД 80/60 мм. рт. ст. Пациент предъявляет жалобы на боль в области конечности и боли за грудиной. В области укуса кожа черная, по внутренней поверхности петехиальная сыпь.

66. В какое отделение вы госпитализируете больного?

67. Ваша лечебная тактика в данной ситуации?

Эталон ответа: 1. Следует госпитализировать в ОРИТ. Основные составляющие яда гадюки – высокомолекулярные протеазы геморрагического, коагулирующего и некротизирующего действия, а также низкомолекулярные нейротоксины.

2. а) обработка места укуса раствором антисептика; б) обеспечение венозного доступа; в) преднизолон 60 – 90 мг; г) кальция глюконат 10% - 10 мл; д) супрастин 20 мг; е) ввести противозмеиную сыворотку 1 доза 1 амп. 150 АЕ ; ж) для профилактики ДВС-синдрома назначить гепарин; з) при болях назначение анальгетиков.

Задание 10.

Больному при поступлении выставлен диагноз: отравление амитриптилином. Кома I – II степени. Острая токсическая, постгипоксическая энцефалопатия. Врачом решено проведение промывания желудка.

Какие мероприятия необходимо проводить в первую очередь?

Эталон ответа: восстановление проходимости дыхательных путей (эндотрахеальная интубация трахеи), кислородотерапия.

Задание 11.

Больного через две недели после выписки из стационара, где он лечился после интоксикации ядом гадюки и получал противозмеиную сыворотку, появилось: повышение температуры тела, общая слабость, артралгия, миалгия, кожные высыпания, боли в пояснице.

Поставьте диагноз.

Эталон ответа: сывороточная болезнь.

Задание 12.

В каком виде оказывается медицинская помощь больным с острыми химическими отравлениями.

Эталон ответа:

Медицинская помощь оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной медицинской помощи.

Задание 13.

В какой форме оказывается медицинская помощь при острых отравлениях

Эталон ответа:

Медицинская помощь оказывается в форме:

1. экстренной - при острых химических отравлениях, представляющих угрозу жизни больного с острыми химическими отравлениями;

2. неотложной - при острых химических отравлениях без явных признаков угрозы жизни больного с острыми химическими отравлениями.

Задание 14.

Какая последовательность оказания первой помощи при отравлении.

Эталон ответа:

- 1. Прекратить поступления яда в организм пострадавшего**
- 2. Опросить пострадавшего и попытаться выяснить, какой вид отравляющего вещества был принят**
- 3. Попытаться удалить яд (спровоцировать рвоту, смыть токсическое вещество с кожи)**
- 4. Оценить состояние пострадавшего**

Задание 15. Какая последовательность действий при оказании первой помощи при попадании токсичного вещества на кожу:

Эталон ответа:

- 1. Прекратить поступление отравляющего вещества**
- 2. Опрос пострадавшего**
- 3. Снять загрязненную одежду**
- 4. Смыть токсичное вещество с поверхности кожи струей проточной холодной воды в течение не менее 20-30 минут, не вступая в контакт с стоками воды.**

Задание 16.

Какая последовательность оказания помощи при отравлении через дыхательные пути.

Эталон ответа:

- Убедиться, что место происшествия не представляет опасности, можно использовать средства индивидуальной защиты**

- **Изолировать пострадавшего от действия газа или паров, вывести на воздух**
- **При отсутствии сознания придать пострадавшему устойчивое боковое положение**
- **При отсутствии дыхания провести сердечно-лёгочную реанимацию**

Задание 17.

Основной задачей бригады скорой помощи при остром отравлении является:

Эталон ответа: оказание экстренной помощи в оптимальном объеме на месте происшествия и во время транспортировки в стационар

Задание 18.

Больной, доставлен в приёмное отделение БСМП №1. При транспортировке на скорой помощи отмечалась эйфория, возбуждение, в приёмном отделении появились тонико-клонические судороги, угнетение сознания и нарушения дыхания. Из анамнеза известно, что больной принимает кокаин.

Какое лечение вы назначите.

Эталон ответа: 1. В случае развития глубокого угнетения сознания – обеспечение проходимости дыхательных путей (интубация трахеи (ИВЛ, ВВЛ), санация трахеобронхиального дерева). 2. Регистрация и оценка электрокардиограммы 3. Удаление яда со слизистых и кожи. В случае перорального приема - зондовое промывание желудка. Энтеросорбция (активированный уголь 50-75 г.). 4. Обеспечение венозного доступа. 5. В случае возникновения судорожного синдрома – реланиум (сибазон, седуксен) 10-20 мг. 6. Инфузия кристаллоидных растворов. 7. Регистрация и оценка электрокардиограммы. 8. Мониторирование жизненно важных функций

Задание 19.

В приемное отделение городской БСМП доставлена пациентка Б., 19 лет, с явлениями тошноты, слабости и умеренными «болями в желудке».

За 45 минут до приезда бригады СМП проглотила около 45 таблеток из домашней аптечки, среди которых были цитрамон (10 табл.), седаггин (8 табл.) и парацетамол (15 табл.). Лечение не проводилось. При осмотре состояние средней степени тяжести, сознание ясное. Зрачки нормальной величины, с живой реакцией на свет. Кожные покровы и слизистые физиологической окраски. Дыхание ритмичное, 18 в 1 мин. При аускультации: в легких выслушивается чистое везикулярное дыхание; тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС = 84 в 1 мин. АД = 120/80 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом, сухой. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Печень пальпируется у края реберной дуги.

Эритроц. = $3,5 \times 10^{12}/л$, Hb = 120 г/л, цв. пок. = 0,90. Лейкоциты = $5,9 \times 10^9/л$.

Моча цвет – интенсивно желтый, уд. плотность = 1022, реакция – кислая, белок = 0,23%, сахар – отсутствует, лейкоциты = 8-12 в п/зр. КОС - Ph = 7,29; BE = -8,1; HCO₃ = 17,4; pO₂ = 89 мм рт.ст.; pCO₂ = 28 мм рт.ст. Через 4 часа с момента приема препаратов содержание парацетамола в крови = 132 мкг/мл.

Проведите интенсивную терапию

Эталон ответа: промывание желудка, введение специфического антидота (ацетилцистеин – 150 мг/кг в 200 мл 5% р-ра декстрозы в/в капельно в течение 15 мин., затем – 50 мг/кг на 500 мл. 5% р-ра декстрозы в течение 4 часов, затем – 100 мг/кг в 1 л 5% декстрозы в течение 16 час.), суточная доза ацетилцистеина 300 мг/кг, инфузионная терапия, коррекция гипогликемии и КОС, контроль МНО и креатинина, гепатопротективная терапия; при наличии возможностей - проведение гемодиализа.

Задание 20.

Какова последовательность оказания экстренной медицинской помощи при отравлении седативными и снотворными средствами.

Эталон ответа:

- 1. При развитии коматозного состояния предотвращение аспирационно-обтурационных осложнений. Санация ротовой полости, интубация трахеи. При необходимости ИВЛ/ВВЛ.**
- 2. Зондовое промывание желудка.**
- 3. Энтеросорбция. Активированный уголь 50-100 г.**
- 4. Обеспечение венозного доступа.**
- 5. Реамберин 1,5% - 500 мл в/в. (при отравлении amitriptилином р-р натрия бикарбоната 4%- 200 в/в капельно)**
- 6. Регистрация и оценка электрокардиограммы (особенно при отравлениях трициклическими антидепрессантами из-за их кардиотоксического эффекта).**
- 7. Мониторирование жизненно важных функций.**