

**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 № 6
«17» 06 2025 г.

УТВЕРЖДЕНО

приказом ректора
«20» 05 2025 г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

на тему

**«Острый живот. Диагностика, дифдиагностика,
тактика ведения больных на догоспитальном этапе»**

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

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Скорая медицинская помощь» на тему «Острый живот. Диагностика, дифдиагностика, тактика ведения больных на догоспитальном этапе» одобрена на заседании кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов 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 «Острый живот. Диагностика, дифдиагностика, тактика ведения больных на догоспитальном этапе» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины) факультета послевузовского профессионального образования, факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой д.м.н., профессор Тараканов А.В.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Климова Лариса Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Гилевич Михаил Юрьевич	д.м.н.	Профессор кафедры скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Пашкова Людмила Викторовна		Начальник управления организации непрерывного образования	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

ДПО - дополнительное профессиональное образование

ИА - итоговая аттестация

КТ – компьютерная томография

ЛЗ - лекционные занятия

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ПА - промежуточная аттестация

ПЗ - практические занятия

ПК - профессиональная компетенция

ПС - профессиональный стандарт

СЗ - семинарские занятия

СР - самостоятельная работа

ТФ - трудовая функция

УП - учебный план

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ЭО - электронное обучение

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

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

2. Содержание Программы.

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

3. Организационно-педагогические условия Программы.

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

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

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

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

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).

ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1091.

Приказ Минтруда России от 14.03.2018 №133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», регистрационный номер 1119.

ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 г. N 15.

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

ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждён приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 N 16.

ФГОС ВО по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110.

Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 743н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург», регистрационный номер 1224.

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

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

Приказ МЗ РФ от 28 октября 2020 г. № 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».

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

- Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1410н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром животе»;
- Приказ МЗ РФ от 24 декабря 2012 г. № 1388н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении»;

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – Скорая медицинская помощь

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

1.3. Цель реализации программы

Целью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации является совершенствование имеющихся компетенций и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «Скорая медицинская помощь», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Хирургия», в частности, обновление теоретических и практических знаний, умений и навыков в области использования алгоритмов диагностики, дифференциальной диагностики и тактики ведения пациентов с клинической картиной заболеваний, дающих картину «острого живота».

Специальность **«Врач скорой медицинской помощи»**

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

Уровень квалификации: 8.

Специальность **«Врач -терапевт»**

Область профессиональной деятельности: Врачебная практика в области терапии.

Уровень квалификации: 7

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

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

Уровень квалификации: 8

Специальность **«Врач - хирург»**

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области хирургии

Уровень квалификации: 8.

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками

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

3. Профессиональный стандарт: «Врач-хирург» Приказ Минтруда России от 26.11.2018 N 743н (ред. от 26.12.2018) "Об утверждении профессионального стандарта «Врач-хирург», регистрационный номер 1224.		
ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
Оказание первичной медико-санитарной помощи пациентам в амбулаторных условиях по профилю "хирургия"	A/07.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
4. Квалификационные характеристики: Врач общей практики (семейный врач) Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".		
Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических мероприятий. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Оказывает: акушерскую помощь, помощь детям и пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии.		

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта и КФ
ПК-1	готовность к проведению обследования пациентов с заболеваниями органов брюшной полости, дающими симптомокомплекс «острого живота».	A/01.8
	должен знать:	A/08.7
	- методы проведения клинического обследования пациентов на догоспитальном этапе, - клинические симптомы «острого живота»;	A/07.8
	должен уметь: - определить тяжесть состояния пациента, - поставить клинический диагноз, - определить наличие показаний к госпитализации;	KX

	должен владеть: - методами проведения клинического обследования пациентов на догоспитальном этапе, - навыками использования диагностической аппаратуры.	
ПК-2	готовность к назначению лечения пациентам с заболеваниями органов брюшной полости, дающими симптомокомплекс «острого живота».	A/02.8
	должен знать: - стандарты скорой медицинской помощи при заболеваниях органов брюшной полости, дающих симптомокомплекс «острого живота», - алгоритмы фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентов;	A/08.7 A/07.8
	должен уметь: - выбрать тактику ведения пациента на догоспитальном этапе; - применить стандарты скорой медицинской помощи при заболеваниях органов брюшной полости, дающих симптомокомплекс «острого живота», - определить показания к госпитализации и оптимальную маршрутизацию;	КХ
	должен владеть: - навыками проведения фармакоинвазивной и интенсивной терапии пациентам с заболеваниями органов брюшной полости, дающими симптомокомплекс «острого живота».	

1.5 Форма обучения

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

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Острый живот. Диагностика, дифдиагностика, тактика ведения больных на догоспитальном этапе»
 в объёме 36 часов

№ №	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Ста- жиров- ка	Обучаю- щий симу- ляционный курс	Совер- шенству- емые ПК	Форма кон- троля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1	Специальные дисциплины: «Острый живот. Диагностика, дифдиагностика, тактика ведения больных на догоспитальном этапе».															
1.1	Симптомокомплекс «острого живота». Острые хирургические заболевания органов брюшной полости как причина «острого живота».	2	2	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	ПК-1 ПК-2	ТК
1.2	Острый аппендицит.	4	2	-	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.3	Ущемленные грыжи. Острая кишечная непроходимость.	8	8	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.4	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые желудочно-кишечные кровотечения.	8	8	2	6	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
1.5	Острый холецистит.	6	4	2	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
1.6	Острый панкреатит.	6	4	2	2	-	-	2	2	-	-	-	-	-		
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	28	10	18	-	-	6	6	-	-	-	-	-		
	Итоговая аттестация	2														Экза- за- мен
	Всего часов по программе	36	28	10	18	-	-	6	6	-	-	-	-	-		

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

«Острый живот. Диагностика, диффдиагностика, тактика ведения больных на догоспитальном этапе».

Код	Наименование тем, элементов и т.д.
1.1	Симптомокомплекс «острого живота». Острые хирургические заболевания органов брюшной полости как причина «острого живота».
1.2	Острый аппендицит.
1.2.1	Острый аппендицит. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, диффдиагностика. Осложнения.
1.2.2	Особенности клиники острого аппендицита в детском, пожилом возрасте, у беременных.
1.2.3	Заболевания, протекающие под маской острого аппендицита.
1.2.4	Острый аппендицит. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
1.3	Ущемленные грыжи.
1.3.1	Ущемленные грыжи. Этиология, анатомическая локализация, классификация. Клиническая картина ущемления наружных грыж. Осложнения.
1.3.2	Ущемленные грыжи. Диагностика, диффдиагностика. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
1.3.3	Острая кишечная непроходимость. Этиология, классификация. Формы. Особенности клиники у пожилых.
1.2.4	Острая кишечная непроходимость. Диагностика, диффдиагностика. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
1.4	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые желудочно-кишечные кровотечения.
1.4.1	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика, диффдиагностика. Осложнения.
1.4.2	Острые желудочно-кишечные кровотечения. Клиника. Диагностика, диффдиагностика. Осложнения.
1.4.3	Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
1.5	Острый холецистит.
1.5.1	Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, диффдиагностика. Осложнения.
1.5.2	Острый холецистит. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
1.6	Острый панкреатит.
1.6.1	Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника. Диагностика, диффдиагностика. Осложнения.
1.6.2	Острый панкреатит. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде итоговой аттестации (ИА).

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

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

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

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

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов.	удовлетворительная логичность и последовательность ответа

	несколько ошибок в содержании ответа	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 ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

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

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

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

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, 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 м²) на 30 мест для проведения занятий по лекционно-му типу - помещение укомплектовано: учебная мебель; таблицы; компьютер, мультимедийный презентационный комплекс.
----	---

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол. стр.
Основная литература	
1.	Алгоритмы оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации : пособие для медицинских работников выездных бригад скорой медицинской помощи. – Санкт-Петербург : ИП Шевченко В. И., 2018 – 158 с. – Доступ с сайта Городской станции скорой медицинской помощи (ГССМП) г. Санкт-Петербурга. – Текст: электронный.
2.	Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннулина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 888 с. - Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
3.	Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 872 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст: электронный.
Дополнительная литература	
1.	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.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

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

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

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

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

АС ДПО обеспечивает:

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

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры скорой медицинской помощи (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%.

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 __ %.

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 кафедры	основное

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей

«Острый живот. Диагностика, дифдиагностика,

тактика ведения больных на догоспитальном этапе»

со сроком освоения 36 академических часов

по основной специальности: Скорая медицинская помощь

по смежным специальностям: Терапия,

Общая врачебная практика (семейная медицина), Хирургия

1	Кафедра	кафедра скорой медицинской помощи (с курсом военной и экстремальной медицины)					
2	Факультет	факультет послевузовского профессионального образования ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.					
3	Адрес (база)	ПСП №9 ОСМП ГБУ РО «ГБСМП» в г. Ростове-на-Дону, ул. Украинская, 24.					
4	Зав. кафедрой	Д.м.н., профессор Тараканов А.В.					
5	Ответственный составитель	К.м.н., доцент Климова Л.В.					
6	E-mail	klimova_lv@rostgmu.ru					
7	Моб. телефон	89054590245					
8	Кабинет №	3					
9	Учебная дисциплина	-					
10	Учебный предмет	-					
11	Учебный год составления	2023					
12	Специальность	Скорая медицинская помощь					
13	Форма обучения						
14	Модуль	1					
15	Тема	1.1.	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6
16	Подтема	-	1.2.1	1.3.1	1.4.1	1.5.1	1.6.1
			1.2.2	1.3.2	1.4.2	1.5.2	1.6.2
			1.2.3	1.3.3	1.4.3		
			1.2.4	1.3.4			
17	Количество вопросов	32					
18	Тип вопроса	single					

19	Источник	-
----	----------	---

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Свободный газ в брюшной полости определяется при:		
	*		перфоративной язве желудка		
			холецистите		
			аппендиците		
			кишечной непроходимости		
1	1	2			
1			Защитное напряжение мышц характерно для:		
	*		острого перитонита		
			инвагинации кишечника		
			желудочном кровотечении		
			отечной форме панкреатита		
1	1	3			
1			При синдроме «острого живота» необходимо:		
	*		применить холод, срочно госпитализировать больного в хирургический стационар		
			промыть желудок		
			ввести обезболивающие		
			сделать очистительную клизму		
1	1	4			
1			Симптом Ситковского характерен при:		
	*		остром аппендиците		
			почечной колике		
			остром холецистите		
			остром панкреатите		
1	1	5			
1			Симптом нехарактерный для ущемленной наружной грыжи:		
	*		положительный симптом «кашлевого толчка»		
			острая боль		
			напряжение грыжевого выпячивания		
			непроходимость кишечника		

1	1	6			
1			Рвота при остром панкреатите:		
	*		многократная, не приносит облегчение		
			однократная		
			многократная, приносит облегчение		
			отсутствует		
1	1	7			
1			Причина механической желтухи при остром холецистите:		
	*		закупорка камнем общего желчного протока		
			печеночная недостаточность		
			гемолиз эритроцитов		
			нарушение обмена веществ		
1	1	8			
1			Для механической кишечной непроходимости не характерно:		
	*		исчезновение печеночной тупости		
			вздутие живота		
			схваткообразные боли		
			усиленная перистальтика кишечника		
1	1	9			
1			Опоясывающая боль наблюдается при:		
	*		остром панкреатите		
			остром холецистите		
			прободной язве желудка		
			цистите		
1	1	10			
1			Достоверный признак перитонита:		
	*		симптомы раздражения брюшины		
			не отхождение кала		
			задержка мочи		
			кровянистые выделения из прямой кишки		
1	1	11			
1			Тактика на ДГЭ при ущемленной наружной грыжи живота:		
	*		срочная госпитализация в хирургический стац-		

			онар		
			очистительная клизма		
			грелка на живот		
			вправление грыжи на месте		
1	1	12			
1			Характер и локализация болей при прободной язве желудка:		
	*		«кинжальные» боли в эпигастрии		
			сильные боли в правом подреберье		
			постоянные боли в правой подвздошной области		
			тупые боли в правой паховой области		
1	1	13			
1			Симптом Пастернацкого характерен для:		
	*		почечной колике		
			печеночной колике		
			острого холецистита		
			острого панкреатита		
1	1	14			
1			Характер и локализация болей при остром аппендиците:		
	*		постоянные боли в правой подвздошной области		
			опоясывающие тупые боли		
			резкие боли в поясничной области справа		
			«кинжальные» боли в эпигастрии		
1	1	15			
1			«Доскообразный» живот характерен для:		
	*		перфоративной язве желудка		
			желудочного кровотечения		
			острого панкреатита		
			печеночной колики		
1	1	16			
1			При острой кишечной непроходимости живот:		
	*		асимметричен, вздут		
			«доскообразный»		

			не изменен		
			втянут		
1	1	17			
1			Симптомом острого холецистита является:		
	*		Ортнера		
			Ситковского		
			Пастернацкого		
			Волковича-Кохера		
1	1	18			
1			Исчезновение пульсации брюшного отдела аорты в надчревной области характерно для:		
	*		острого панкреатита		
			острого аппендицита		
			острого холецистита		
			аневризмы аорты		
1	1	19			
1			Транспортировка больного с перитонитом осуществляется:		
	*		лежа на носилках		
			сидя		
			городским транспортом		
			лежа на щите		
1	1	20			
1			Осложнением язвенной болезни не является:		
	*		гастрит		
			стеноз привратника		
			перфорация		
			пенетрация		
1	1	21			
1			Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке:		
	*		петли кишки		
			мочевого пузыря		
			сальника		
			мочеточника		

1	1	22			
1			Какое кровотечение не может проявляться ме- ленной:		
	*		из прямой кишки		
			желудочное		
			пищеводное		
			дуоденальное		
1	1	23			
1			К какому виду кровотечений относится термин «гематомезис»:		
	*		маточное		
			желудочное		
			легочное		
			из мочевыводящих путей		
1	1	24			
1			Что не является признаком внутреннего крово- течения:		
	*		брадикардия		
			бледность кожных покровов, нитевидный пульс		
			падение АД		
			заторможенность, гиподинамия		
1	1	25			
1			Боли в правом подреберье с иррадиацией в правую надключичную область наблюдаются при:		
	*		холецистите		
			панкреатите		
			остром аппендиците		
			почечной колики		
1	1	26			
1			Симптом Курвуазье наблюдается при:		
	*		раке головки поджелудочной железы		
			опухоли пищевода		
			остром калькулезном холецистите		
			остром аппендиците		

1	1	27			
1			К странгуляционной кишечной непроходимости относится:		
	*		ущемленная грыжа		
			динамическая непроходимость		
			обтурация опухолью		
			обтурация каловым камнем		
1	1	28			
1			Механическая желтуха не возникает при:		
	*		стриктуре пузырного протока		
			холедохолитиазе		
			стриктуре холедоха		
			стриктуре общего желчного протока		
1	1	29			
1			Врач СМП на догоспитальном этапе диагностировал аппендикулярный инфильтрат, тактика:		
	*		немедленная госпитализация в хирургический стационар		
			тепло на живот, вызов участкового врача		
			холод на живот, вызов участкового врача		
			назначение протеолитических ферментов		
1	1	30			
1			Пилефлебит является осложнением одного из нижеперечисленных заболеваний:		
	*		первичного гангренозного аппендицита		
			гангренозного холецистита		
			деструктивного панкреатита		
			перфоративной язвы желудка		
1	1	31			
1			Аппендикулярный инфильтрат обычно развивается:		
	*		на 3-4 сутки с момента заболевания		
			на 7-9 сутки с момента заболевания		
			в первые сутки с момента заболевания		
			через 2-3 суток после аппендэктомии		

1	1	32			
1			Какой из перечисленных признаков не характерен для ущемленной наружной грыжи:		
	*		свободный газ в брюшной полости		
			внезапная боль в области грыжевого выпячивания		
			невправимость грыжи		
			отрицательный симптом «кашлевого толчка»		

Вопросы для собеседования

1. Симптомокомплекс «острого живота».
2. Острые хирургические заболевания органов брюшной полости как причина «острого живота».
3. Острый аппендицит. Этиология, патогенез, частота, классификация, клиника в зависимости от анатомического расположения червеобразного отростка.
4. Острый аппендицит. Особенности клиники в детском, пожилом возрасте, у беременных.
5. Острый аппендицит. Диффдиагностика. Осложнения.
6. Заболевания, протекающие под маской острого аппендицита. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
7. Ущемленные грыжи. Этиология, анатомическая локализация, классификация. Клиническая картина ущемления наружных грыж. Осложнения.
8. Ущемленные грыжи. Диагностика, диффдиагностика.
9. Ущемленные грыжи. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
10. Острая кишечная непроходимость. Этиология, классификация. Формы. Диагностика, диффдиагностика.
11. Острая кишечная непроходимость. Особенности клиники у пожилых.
12. Острая кишечная непроходимость. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
13. Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиническая картина. Диагностика, диффдиагностика.
14. Прободные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
15. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Клиника. Диагностика, диффдиагностика.
16. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
17. Острый холецистит. Этиология. Клиника. Диагностика, диффдиагностика.

18. Острый холецистит. Осложнения острого холецистита (холангит, холецистопанкреатит и др.).
19. Острый холецистит. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.
20. Острый панкреатит. Этиология, патогенез. Классификация. Клиника.
21. Острый панкреатит. Диагностика. Дифдиагностика. Осложнения острого панкреатита.
22. Острый панкреатит. Тактика ведения больных и неотложная помощь на догоспитальном этапе.