

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ  
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО  
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

**УТВЕРЖДЕНО**  
Методическим советом ИГМАПО  
«10» февраля 2022 г. протокол № 3



Председатель совета  
Зам. директора  
по учебной работе  
С.М. Горбачева

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
(ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ)  
«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ И НАРКОЛОГИЧЕ-  
СКОЙ ПРАКТИКЕ»  
(срок обучения 18 академических часов)**

Форма обучения: **очная**

**Иркутск, 2022 г.**

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме: «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике» обусловлена необходимостью в соответствии с профессиональными стандартами освоить, поддерживать и совершенствовать навыки оказания медицинской помощи в экстренной форме в психиатрической и наркологической практике при состояниях, представляющих угрозу жизни. Для формирования практических навыков, необходимых для оказания экстренной медицинской помощи пациентам в психиатрической и наркологической практике, в программу входит обучающий симуляционный курс.

### **СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ** по разработке программы

<b>№ п/п</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Петрунько Ольга Вячеславна	к.м.н., доцент	Заведующий кафедрой психиатрии и наркологии	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Иванова Людмила Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Ворсина Ольга Петровна	д.м.н.	Доцент кафедры психиатрии и наркологии	ИГМАПО - филиал ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Ковалева Анна Викторовна		Ассистент кафедры психиатрии и наркологии	ИГМАПО - филиал ДПО РМАНПО МЗ РФ
<i><b>по методическим вопросам</b></i>				
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	заместитель директора по учебной работе, заведующая кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Торунова Анна Михайловна		ассистент кафедры кардиологии и функциональной диагностики, руководитель мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование документа</b>
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Общие положения
5.	Планируемые результаты обучения
6.	Учебный план
7.	Календарный учебный график
8.	Рабочие программы учебного модуля
9.	Организационно-педагогические условия
10.	Кадровое обеспечение образовательного процесса
11.	Формы аттестации
12.	Оценочные материалы
13.	Фонд оценочный материалов
14.	Иные компоненты программы
14.1.	Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе
14.2.	Критерии оценивания

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике» (срок обучения 18 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Зам. директора по учебной работе



(подпись)

С.М. Горбачева

Декан терапевтического факультета



(подпись)

Ю.В. Баженова

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»  
(срок обучения 18 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Зам. директора по учебной работе

(подпись)

С.М. Горбачева

Декан терапевтического факультета

(подпись)

Ю.В. Баженова



## 4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность программы обусловлена увеличением числа случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме и возрастающей значимостью оказания ургентной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях в психиатрической и наркологической практике; необходимостью владения приемами и методами оказания экстренной медицинской помощи при внезапном развитии угрожающих жизни состояний в амбулаторных и стационарных условиях в психиатрической и наркологической практике, а также современными требованиями к подготовке врачей-специалистов для выполнения трудовых функций.

### 4.1. Цель и задачи

**Цель программы** - совершенствование профессиональных компетенций врачей-специалистов оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при развитии неотложных состояний у пациентов взрослого возраста в психиатрической и наркологической практике.

#### **Задачи программы:**

##### ***Сформировать знания:***

- методике сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей);
- методике физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно - легочно - церебральной реанимации;
- клинические проявления психомоторного возбуждения;
- клинические проявления фебрильной шизофрении;
- клинические проявления нейролептических осложнений;
- клинические проявления эпилептического статуса;
- клинические проявления суицидального поведения;
- клинические проявления тяжелой экзогенной интоксикации в наркологии (алкогольная, наркотическая и др. ПАВ);
- клинические проявления тяжелого абстинентного синдрома;
- клинические проявления алкогольного психоза, интоксикационных психозов.

##### ***Сформировать умения:***

- распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания));
- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма (кровообращения и (или) дыхания));
- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- выполнять мероприятия базовой сердечно - легочно - церебральной реанимации.

##### ***Сформировать навыки:***

- информационного поиска требуемых нормативных документов в поисковых системах;
- определения перечня основных нормативных документов, регламентирующих профессиональную деятельность;
- проведения сердечно - легочно - церебральной реанимации при неэффективности кровообращения, вызванной различными причинами (базовый и расширенный комплексы);
- применения автоматической наружной дефибрилляции;
- проведения медикаментозной терапии критических состояний;
- обеспечения вентиляции легких (способом «рот-в-рот», «рот-в-нос-рот», мешком Амбу);
- оказания экстренной медицинской помощи при психомоторном возбуждении;
- оказания экстренной медицинской помощи при фебрильной шизофрении;

- оказания экстренной медицинской помощи при нейролептических осложнениях;
- оказания экстренной медицинской помощи при эпилептическом статусе;
- оказания экстренной медицинской помощи при суицидальном поведении;
- оказания экстренной медицинской помощи при тяжелой экзогенной интоксикации в наркологии (алкогольная, наркотическая и др. ПАВ);
- оказания экстренной медицинской помощи при тяжелом абстинентном синдроме;
- оказания экстренной медицинской помощи при алкогольном психозе, интоксикационных психозах.

***Обеспечить приобретение опыта профессиональной деятельности:***

- при психомоторном возбуждении;
- при фебрильной шизофрении;
- при нейролептических осложнениях;
- при эпилептическом статусе;
- при суицидальном поведении;
- при тяжелой экзогенной интоксикации в наркологии (алкогольная, наркотическая и др. ПАВ);
- при тяжелом абстинентном синдроме;
- при алкогольном психозе, интоксикационных психозах.

#### **4.2. Категории обучающихся**

***Основная специальность:*** Психиатрия, Психиатрия-наркология

***Дополнительные специальности:***

Обучение проводится в мультипрофильном аккредитационно-симуляционном центре ИГМАПО - филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ.

#### **4.3. Основными компонентами Программы являются:**

- общие положения;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочая программа учебного модуля: «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»;
- рабочая программа ОСК: «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации<sup>1</sup>;
- оценочные материалы<sup>2</sup>

***Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональными стандартами:***

А/07.8 Основы оказания экстренной медицинской помощи.

**4.4. Дополнительная профессиональная образовательная программа** повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практик» со сроком освоения 18 академических часов (далее – Программа) разработана в соответствии со следующими нормативными документами:

- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на периоды»;
- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);
- Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1097 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34506);
- Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов по профилям специальностей (зарегистрированных Министерством юстиции Российской Федерации);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный №24726);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный №29422);
- Приказами Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по перечню специальностей (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31137) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования;
- Проект профессионального стандарта «Врач-психиатр» от 14.01.2022. <https://psychiatr.ru/news/1399>

**4.5. Содержание Программы** построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

**4.6.** С целью освоения практических навыков выполнения базового комплекса сердечно -

легочно - церебральной реанимации (взрослый возраст) и оказания экстренной медицинской помощи в программу включен обучающий симуляционный курс (далее – ОСК). **ОСК** проводится на современных симуляторах и тренажерах высокого класса реалистичности, предназначенных для отработки практических навыков.

Используемое симуляционное оборудование:

- тренажер сердечно-легочной реанимации «Оживленная Анна-симулятор», автоматический наружный дефибриллятор;
- многофункциональный полноростовый робот-симулятор взрослого пациента (SimMan, Laerdal, Норвегия), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать экстренную медицинскую помощь в комплекте с оборудованием для проведения диагностических и лечебных вмешательств;
- тренажер (торс) для отработки приема Геймлиха у взрослого (NASCO, США); мануальный дефибриллятор.

При обучении используется воспроизведение сценариев неотложных состояний, запрограммированных на манекене-симуляторе SimMan.

**4.7. Планируемые результаты обучения** направлены на формирование профессиональных компетенций врача. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ<sup>1</sup>.

**4.8. Учебный план с календарным учебным графиком** определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

**4.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:**

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий: учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы<sup>2</sup>.

**4.10. При реализации Программы** могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение<sup>3</sup>. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

---

<sup>1</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 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 № 18247).

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

<sup>3</sup> Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

**4.11. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся.** Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в полном объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедшие итоговую аттестацию обучающиеся получают документ о дополнительном профессиональном образовании – *удостоверение о повышении квалификации* установленного образца<sup>4</sup>.

---

<sup>4</sup> Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

## 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

5.1. Требования к планируемым результатам освоения Программы, обеспечиваемым учебными модулями:

### Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию

Код и наименование профессиональной компетенции
<b>ПК-1.</b> Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
<b>ПК-5.</b> Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
<b>ПК-6.</b> Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи
<b>ПК-7.</b> Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
<b>ПК-10.</b> Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

### 5.2. Требования к итоговой аттестации

А. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, правильности формирования практических умений.

Б. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врачебного персонала.

В. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»**  
(общая трудоемкость освоения программы 18 академических часов)

**Вид программы:** практикоориентированная

**Форма обучения:** очная

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Труд-ть (ак. час)	Формы обуче-ния			Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции <sup>5</sup>	СЗ/ПЗ <sup>6</sup>	ОСК <sup>7</sup>		
<b>1.</b>	<b>Рабочая программа учебного модуля 1 «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практик»</b>						
1.1	Основные принципы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме	1	-	-	1	УК-1, ПК-10	Т/К <sup>8</sup>
1.2	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания	1	-	-	1	ПК-5	Т/К
1.3.	Основы проведения базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации (взрослый), в том числе с использованием дефибриллятора	4	-	-	4	УК-1, ПК-6, ПК-10	Т/К
1.4.	Диагностика и лечение основных неотложных состояний в психиатрической и наркологической практике	10	4	6	-	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10	Т/К
1.4.1.	Диагностика и терапия неотложных состояний в психиатрии	5	2	3	-		
1.4.1.1	Состояние психомоторного возбуждения	1	-	1	-		
1.4.1.2	Фебрильная шизофрения	1	1		-		
1.4.1.3	Нейролептические осложнения	1		1	-		
1.4.1.4	Эпилептический статус	1	1		-		
1.4.1.5	Суицидальное поведение	1		1	-		
1.4.2	Диагностика и терапия неотложных состояний в наркологии.	5	2	3	-		
1.4.2.1	Тяжелая экзогенная интоксикация в наркологии (алкогольная, наркотическая и др. ПАВ)	1	-	1	-		
1.4.2.2	Тяжелый абстинентный синдром	2	1	1	-		
1.4.4.3	Алкогольные психозы, интоксикационные психозы	2	1	1	-		
<b>ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ</b>		<b>2</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10</b>	<b>3<sup>9</sup></b>
<b>Общая трудоемкость освоения программы</b>		<b>18</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>6</b>		

<sup>5</sup>Лекционные занятия.

<sup>6</sup>Семинарские и практические занятия.

<sup>7</sup>Обучающий симуляционный курс.

<sup>8</sup>Текущий контроль.

<sup>9</sup>Зачет

## 7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике» (общая трудоемкость освоения программы 18 академических часов)

**Сроки обучения:** согласно учебно-производственному плану

<i>Наименование модулей рабочей программы</i>	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
Модуль 1 «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практик»	10
ОСК. «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»	6
Итоговая аттестация	2
<b>Общая трудоемкость программы (18 акад. часов)</b>	<b>18</b>

## 8.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ И НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

**Трудоемкость освоения:** 18 академических часов.

**Трудовая функция:**

- Основы оказания экстренной медицинской помощи при заболеваниях и/или состояниях органов и систем пациентов взрослого возраста в психиатрической и наркологической практике

### Содержание рабочей программы учебного модуля «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
1.1.	Диагностика и лечение основных неотложных состояний в психиатрической и наркологической практике
1.1.1.	Диагностика и терапия неотложных состояний в психиатрии
1.1.1.1	Состояние психомоторного возбуждения
1.1.1.2	Фебрильная шизофрения
1.1.1.3	Нейролептические осложнения
1.1.1.4	Эпилептический статус
1.1.1.5	Суицидальное поведение
1.1.2	Диагностика и терапия неотложных состояний в наркологии.
1.1.2.1	Тяжелая экзогенная интоксикация в наркологии (алкогольная, наркотическая и др. ПАВ)
1.1.2.2	Тяжелый абстинентный синдром
1.1.2.3	Алкогольные психозы, интоксикационные психозы

**Образовательные технологии:** при организации освоения *учебного модуля 1* «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практик» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедийных установок, решение ситуационных задач.

**Фонд оценочных средств:** тестовые задания.

## 8.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ И НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

**Трудоемкость освоения:** 6 академических часов.

**Трудовая функция:** оказание медицинской помощи в экстренной форме при заболеваниях и/или состояниях органов и систем пациентов взрослого возраста в психиатрической и наркологической практике

### Содержание обучающего симуляционного курса «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
2.1	Основные принципы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в неотложной форме
2.2	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
2.3	Основы проведения базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реани-

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
	мации (взрослый), в том числе с использованием дефибриллятора
2.3.1	Базовые компоненты комплекса сердечно- легочно - церебральной реанимации. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Искусственное дыхание. Компрессии грудной клетки. Базовый и расширенный алгоритмы реанимационных мероприятий.
2.3.2	Принципы наружной дефибрилляции. Применение автоматического наружного дефибриллятора
2.3.3	Выбор лекарственных средств и их дозирование при проведении реанимационных мероприятий.
2.3.4	Правила проведения базовой сердечно - легочно - церебральной реанимации, в том числе с использованием дефибриллятора

**Образовательные технологии:** обучение при организации освоения *обучающего симуляционного курса* «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике» проводится на современных симуляторах и тренажерах высокого класса реалистичности, предназначенных для отработки практических навыков базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации (взрослый возраст) и оказания экстренной медицинской помощи.

**Симуляционное оборудование:**

- тренажер сердечно-легочной реанимации «Оживленная Анна-симулятор», автоматический наружный дефибриллятор;
- многофункциональный полноростовый робот-симулятор взрослого пациента (SimMan, Laerdal, Норвегия), позволяющий оценить состояние, выделить ведущие синдромы и оказать экстренную медицинскую помощь в комплекте с оборудованием для проведения диагностических и лечебных вмешательств;
- тренажер (торс) для отработки приема Геймлиха у взрослого (NASCO, США); мануальный дефибриллятор.

При обучении используется воспроизведение сценариев неотложных состояний, запрограммированных на манекене-симуляторе SimMan.

## 9. Организационно-педагогические условия

**9.1. Дополнительная профессиональная образовательная программа** повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практик» со сроком освоения 18 академических часов (далее – Программа) составлена в соответствии со следующими нормативными документами:

1) Постановление Правительства Российской Федерации от 22.10.2012 №1074 «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на периоды»;

2) Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

3) Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);

4) Федерального закона от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

5) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1097 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика

(уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 29.10.2014, регистрационный №34506);

6) Приказов Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов по профилям специальностей (зарегистрированных Министерством юстиции Российской Федерации);

7) Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (с изменениями и дополнениями) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 27.06.2012, регистрационный №24726);

8) Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный №29422);

9) Приказами Министерства образования и науки Российской Федерации об утверждении федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по перечню специальностей (уровень подготовки кадров высшей квалификации);

10) Приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации об утверждении профессиональных стандартов врачей-специалистов (по профилям);

11) Порядками оказания медицинской помощи по профилям заболеваний и нарушений органов и систем;

12) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);

13) Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 г. №541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

14) Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013г. №1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный №31137) и реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

**9.2. Дополнительная профессиональная программа** повышения квалификации врачей по теме «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практик» в соответствии с профессиональным стандартом» может реализовываться частично (или полностью) в форме обучающего симуляционного курса (ОСК).

ОСК осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков выполнения базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации (взрослый возраст) и оказания экстренной медицинской помощи для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

ОСК проводится на современных симуляторах и тренажерах высокого класса реалистичности, предназначенных для отработки практических навыков.

### **9.3. Учебно-методическая документация и материалы**

*Основная литература:*

1. Интенсивная терапия: Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html>
2. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации, под ред. С.Ф. Багненко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015  
<http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434475.html>
3. Психиатрия [Электронный ресурс]: национальное руководство / Под ред. Ю. А. Александровского, Н. Г. Незнанова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
4. Наркология [Электронный ресурс] / под ред. Н.Н. Иванца, И.П. Анохиной, М.А. Винниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
5. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: рук. для практ. врачей/ Ред. Ю.А. Александровский, Ред. Н.Г. Незнанов. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. - (Рациональная фармакотерапия: серия рук. для практ. врачей)
6. Шацберг Алан Ф. Руководство по клинической психофармакологии: пер. с англ./ Алан Ф. Шацберг, Джонатан О. Коул, Чарлз ДеБаттиста; Ред. пер. А.Б. Смулевич, Ред. пер. С.В. Иванов. - 2-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 608с.

*Дополнительная литература:*

1. Внезапная сердечная смерть. Бокерия Л.А., Ревившили А.Ш., Неминуший Н.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия: «Библиотека врача-специалиста»). – 272 с.
2. Неврология: национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1040 с. (Серия «Национальные руководства»)
3. Рациональная фармакотерапия неотложных состояний: Рук. для практикующих врачей / Б.С. Брискин, А.Л. Верткин, Л.А. Алексанян, Л.А. Блатун и др.; Под общ. ред. Б.С. Брискина, А.Л. Верткина. - М.: Литтерра, 2007. - 648 с. (Рациональная фармакотерапия: Сер. рук. для практикующих врачей; Т. 17).
4. Основы интенсивной терапии /под ред. В.В. Кузькова, Э.В.Недашковского. – Архангельск, СГМУ, 2016. – 466 с.
5. Сафар, П., Бичер Н. Сердечно-легочная и церебральная реанимация. М.: Медицина, 2003. - 552 с.
6. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) / под ред. Член-корр РАН В.В. Мороза, 3-е изд., переработанное и дополненное. – М.: НИИОР, НСР, 2016. – 192 с.
7. Катэрино, Дж. М. Медицина неотложных состояний: пер. с англ./ Дж. М. Катэрино, С. Кахан; под общ.ред. Д.А. Струтынского. - М.: Медпресс-информ, 2005. - 335 с.
8. Спригингс, Д. Экстренная медицина: практ. руководство по диагностике и лечению неотложных состояний: пер. с англ./ Д. Спригингс, Дж. Чамберс. - М.: Мед. лит., 2006. - 525 с.
9. Ворсина О.П. Суицидальное поведение при психических расстройствах: учебное пособие. Иркутск: РИО ИГМАПО, 2019. – 60 с.
10. Гусев, Е. И. Эпилепсия и ее лечение / Гусев Е. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 320 с.
11. Шмуклер, А. Б. Шизофрения / А. Б. Шмуклер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

#### **9.4. Интернет-ресурсы:**

1. Сайт ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ <http://www.igmapo.ru/>
2. Российское кардиологическое общество <http://www.scardio.ru/>

3. Всероссийская образовательная интернет-программа для врачей <http://internist.ru/>
4. Профессиональный портал Мир врача <https://mirvracha.ru/>
5. Общество специалистов по неотложной кардиологии <http://www.acutecardio.ru/> Сайт: Российская государственная библиотека – URL: <http://www.rsl.ru/>.
6. Центральная научная медицинская библиотека – URL: <http://www.scsml.rssi.ru>.
7. Сайт: Российская национальная библиотека – URL: <http://www.nlr.ru/> .
8. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека – URL: <http://www.gpntb.ru/>
9. Сайт: Государственная публичная научно-техническая библиотека СО РАН – URL: <http://www.spsl.nsc.ru/>.
10. Сайт: Библиотека по естественным наукам РАН – URL: <http://www.benran.ru/> .
11. Сайт: Федерации анестезиологов и реаниматологов РФ, представлены клинические рекомендации и результаты клинических исследований – URL: <http://www.far.org.ru>
12. Сайт: Разделы сайта представляют международные информационные систематические обзоры медицинских материалов – URL: <http://www.cochrane.org/>.
13. Сайт Национального совета по реанимации: отечественные и международные рекомендации по сердечно-легочной реанимации - URL <https://www.rusnrc.com/>

#### 9.6. Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Кейс-задание	Обеспечение проходимости дыхательных путей на этапах медицинской эвакуации	УК-1, ПК-6
2.	Кейс-задание	Контроль качества сердечно - легочно - церебральной реанимации	УК-1, ПК-10
3.	Кейс-задание	Экстренная помощь при угрожающих жизни состояниях в наркологии	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-10

#### 10. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	Модуль 1, ОСК	Петрунько Ольга Вячеславна	к.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, заведующий кафедрой психиатрии и наркологии
2	Модуль 1, ОСК	Иванова Людмила Александровна	к.м.н.	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, доцент кафедры психиатрии и наркологии
3	Модуль 1, ОСК	Ворсина Ольга Петровна	д.м.н.	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, доцент кафедры психиатрии и наркологии
4.	Модуль 1, ОСК	Ковалева Анна Викторовна		ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО, ассистент кафедры психиатрии и наркологии

## **11. Формы аттестации**

7.1. Текущий контроль осуществляется в форме тестового контроля, проверки правильности формирования практических навыков.

7.2. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

7.3. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

## 12. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### 12.1. Оценочные материалы промежуточной аттестации

#### Форма промежуточной аттестации:

1. Фронтальный опрос
2. Тестовый контроль
3. Оценка выполненного действия
4. Оценка компетенции

#### Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

1. Принципы базовой сердечно - легочно – церебральной реанимации.
2. Показания для дефибрилляции у пациента в критическом состоянии.
3. Диагностика критического состояния.
4. Принципы оказания экстренной медицинской помощи при критических состоя-

ниях.

#### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Наложить электроды автоматического наружного дефибриллятора.
2. Продемонстрировать технику компрессий грудной клетки при проведении сердечно - легочно – церебральной реанимации.
3. Продемонстрировать технику искусственной вентиляции легких через лицевую маску мешком Амбу.

#### Примеры контрольно-оценочных материалов:

1. Больной М. , 49 лет. Доставлен скорой помощью в приемное отделение наркологической больницы. Из анамнеза известно, что больной страдает алкоголизмом в течении 15 лет. Ранее неоднократно лечился по этому поводу. Однажды госпитализировался с диагнозом алкогольный делирий. Последний прием алкоголя в день поступления. Сегодня дома случайно поскользнулся и упал, ударившись затылком о пол. Была кратковременная потеря сознания. Через несколько часов стал возбужден, беспокоен, был полностью дезориентирован. При осмотре в больнице запах алкоголя и перегара изо рта, смазанная, невнятная речь, хаотичность движений, спонтанной речевой активности, раздражительность на попытки корректировать его поведение. Выявлена гематома в затылочной области. Тоны сердца глухие, АД 110/70 мм рт. ст., пульс 88 уд. в мин. Имеет место анизокория. В процессе сбора анамнеза и осмотра отмечено изменение состояния: возбуждение сменилось вялостью, апатией, сонливостью. Была однократная рвота.

Поставьте возможный диагноз; проведите дифференциальную диагностику; определите врачебную тактику.

2. Пациент 50 лет осмотрен врачом неотложной помощи на дому в связи с резким повышением артериального давления. Известно, что пациент в течение многих лет злоупотребляет алкоголем, неоднократно отмечались запои. Настоящее ухудшение на фоне 3-х дневного употребления спиртного (в течение суток выпивал до 1 л водки, утром употреблял спиртное с целью «облегчения состояния»). Пациент предъявляет жалобы на выраженную тревогу, беспокойство, головную боль, сердцебиение, бессонницу. АД 180/110 мм рт ст. При осмотре пациент тревожен, суетлив, выражен тремор рук и туловища, отмечается тахикардия, гиперемия лица, гипергидроз. Последний раз употреблял спиртное 3 часа назад.

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

3. Пациентка 60 лет госпитализирована в терапевтическое отделение в связи с декомпенсацией течения гипертонической болезни и ишемической болезни сердца. Известно, что ухудшение состояния развилось после смерти мужа больной. В отделении весь день лежит в кровати с печальным выражением лица, временами плачет. Во время одного из обходов больная сидит на кровати со сложенными на груди руками, медленно раскачивается взад-вперед, тихо стонет. Внезапно вскакивает с кровати, подбегает к тумбочке другой больной, хватая стоящую стеклянную банку, разбивает ее и пытается проглотить осколки стекла. Соседи по палате и врач удерживают пациентку.

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

4. Пациент 22-х лет доставлен бригадой скорой помощи в многопрофильную больницу с диагнозом «острый живот». При осмотре хирургом в приемном покое выглядит беспокойным, тревожным, самостоятельно встал с каталки и ходит по коридору. Объективно при пальпации живот мягкий во всех отделах, перитонеальных симптомов нет, но пациент сообщает что «болит весь живот», демонстративно стонет во время обследования. Просит о назначении «сильного обезболивающего». При измерении АД врач замечает множественные следы от инъекций различной давности в области локтевых сгибов и кистей пациента. Во время осмотра так же выявляется симметричное расширение зрачков, которые слабо реагируют на свет, заложенность носа с ринореей и выраженные пиломоторные реакции.

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

5. Пациент поступил в приемный покой больницы скорой помощи с диагнозом левосторонней крупозной пневмонии. В присутствии дежурного терапевта у больного развились повторные судорожные припадки с прикусом языка и непроизвольным мочеиспусканием. Припадки повторяются с интервалом в 5-10 минут. В промежутках между припадками больной находится в коматозном состоянии. Со слов родственников отдельные непровоцируемые припадки наблюдались у больного и ранее с частотой 3-4 в год. Последние три года постоянно принимал «депакин-хроно» (вальпроат натрия) по назначению невролога, последние три дня в связи с развитием лихорадки и кашля прекратил прием «депакина».

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

6. Больной алкоголизмом перенес судорожный припадок на фоне абстинентного синдрома, осмотрен врачом через несколько минут после окончания припадка. При осмотре выглядит заторможенным, рассеянным, отвечает только на простые вопросы, заданные громким голосом. Подобное состояние продолжалось 5 минут. В дальнейшем пациент в сознании, отмечается выраженный тремор рук и туловища, тахикардия, гипергидроз, жалуется на сильную тревогу.

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

7. Молодой мужчина обнаружен соседями в подъезде в бессознательном состоянии. При осмотре врачом скорой помощи: пациент в состоянии комы, зрачки точечные, на свет не реагируют, кожные покровы бледные с цианотичным оттенком. Пульс 98 в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД 90/60 мм рт.ст. Дыхание поверхностное с частотой 8-10

в минуту. На руках и ногах в области локализации подкожных вен множественные рубцы и следы от инъекций различной степени давности. Рядом с пациентом обнаружен использованный шприц.

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

8. Пациент 40 лет, злоупотребляющий алкоголем (отмечаются запои, высокая толерантность, употребляет алкоголь по утрам), прооперирован по поводу прободной язвы желудка на фоне 4-х дневного употребления спиртного. После выхода из наркоза в отделении реанимации пациент ведет себя очень тревожно, суетливо. «Ловит» в складках белья несуществующих насекомых, «вытягивает» что-то изо рта. При попытке побеседовать выясняется, что пациент дезориентирован в месте и времени, но правильно называет свое имя и возраст.

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

9. К пациенту 25 лет вызван врач скорой помощи в связи с «алкогольным отравлением». При осмотре: пациент лежит на диване, на обращенную речь не реагирует, в ответ на болевые раздражители (укол неврологической иглой) на короткое время открывает глаза и тянет руку к месту укола, но сразу же возвращается в исходное состояние. Кожные покровы бледные, с цианотичным оттенком. Пульс 60 ударов в минуту, ритмичный. АД 90/60 мм рт ст. ЧДД=10-12 в минуту, дыхание неритмичное за счет эпизодов апноэ (отмечается храп). Очаговые и менингеальные симптомы при осмотре не выявляются. Отмечается диффузное снижение мышечного тонуса. Со слов знакомых пациента, вызвавших скорую помощь, он в течение часа выпил около 1 литра водки и «стал засыпать, но разбудить его не удавалось».

Установите диагноз неотложного состояния. Определите тактику неотложной помощи.

### **13. Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля «Неотложные состояния в психиатрической и наркологической практике»:**

*Инструкция: Выберите один правильный ответ*

1. У взрослого пациента наличие циркуляции оценивают по пульсу:

- А. На лучевой артерии;
- Б. На бедренной артерии;
- В. На сонной артерии;
- Г. На плечевой артерии.

Ответ: В.

2. У взрослых реанимационные мероприятия начинают:

- А. С двух искусственных вдохов;
- Б. С дефибриляции;
- В. С 15 компрессий грудной клетки;
- Г. С 30 компрессий грудной клетки.

Ответ: Г.

3. Глубина компрессий грудной клетки у взрослых составляет:

- А. 4-5 см;
- Б. 5-6 см;
- В. 6-7 см;

Г. 7-8 см.

Ответ: Б.

4. Частота компрессий грудной клетки в минуту у взрослых составляет:

А. 80-100;

Б. 100-120;

В. Не более 100;

Г. Не менее 120.

Ответ: Б.

5. Осложнения при проведении реанимационного пособия:

А. Перелом рёбер

Б. Перелом грудины

В. Разрыв желудка

Г. Вывих нижней челюсти

Ответ: А, Б, В, Г

6. Смена проводящего компрессии персонала необходима не реже, чем:

А. Через 1 минуту;

Б. Через 2 минуты;

В. Через 3 минуты;

Г. Через 4 минуты.

Ответ: Б.

7. Самым надежным методом, подтверждающим эффективность компрессий грудной клетки, является:

А. Наличие пульсовой волны на прикроватном мониторе во время компрессий;

Б. Наличие пульса на сонной артерии во время компрессий;

В. Адекватная глубина компрессий, подтвержденная специальным контроллером;

Г. Все перечисленное.

Ответ: Г.

8. Перерывы в компрессиях грудной клетки не должны превышать:

А. 5 секунд;

Б. 10 секунд;

В. 15 секунд;

Г. 20 секунд.

Ответ: Б.

9. Частота искусственных вдохов в минуту при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:

А. 10;

Б. 12;

В. 16;

Г. 20.

Ответ: А.

10. Пути введения лекарственных средств при проведении сердечно - легочно – церебральной реанимации:

А. Внутривенный путь

Б. Внутриаартериальный путь

В. Эндотрахеальный путь

Г. Внутрисердечный путь

Ответ: А.

11. Неэффективность кровообращения диагностируется при:

А. Отсутствии сознания

Б. Низком артериальном давлении

В. Отсутствии пульса на сонной артерии

Г. Брадикардии

Ответ: В

12. У взрослых сердечно - легочно – церебральную реанимацию начинают:

А. При отсутствии дыхания

Б. При угнетении сознания

В. При признаках остановки кровообращения

Г. При нарушениях ритма

Ответ: В

13. При компрессиях грудной клетки у взрослых:

А. Руки должны все время оставаться на грудной клетке

Б. Руки должны оставаться на грудной клетке, грудина полностью освобождается после компрессии

В. Руки должны оставаться на грудной клетке, грудина остается слегка прижатой после компрессии

Г. Прижатие рук и декомпрессия грудины не имеют значения

Ответ: Б

14. При проведении сердечно - легочно – церебральной реанимации наивысший приоритет имеет:

А. Вентиляция легких

Б. Интубация трахеи

В. Компрессия грудной клетки

Г. Введение адреналина

Ответ: В

15. При проверке сердечного ритма во время сердечно - легочно – церебральной реанимации компрессии грудной клетки:

А. Прекращают не более чем на 3-5 секунд

Б. Прекращают не более чем на 5-10 секунд

В. Прекращают

Г. Не прекращают

Ответ: Б.

16. При проведении сердечно - легочно – церебральной реанимации одним врачом соотношение компрессий и вдохов составляет:

А. 60 - 4

Б. 30 - 2

В. 15 - 1

Г. Выполняются только компрессии

Ответ: Б

17. При проведении сердечно-легочной реанимации одним врачом соотношение компрессий и вдохов составляет:

- А. 60 - 4
  - Б. 30 - 2
  - В. 15 - 1
  - Г. Выполняются только компрессии
- Ответ: Б

18. Положение Тренделенбурга:
- А. Головной конец приподнят на 30°
  - Б. Ножной конец приподнят на 30°
  - В. Устойчивое боковое положение
  - Г. Положение на животе
- Ответ: Б

19. К осложнениям психофармакотерапии относят:
- А. злокачественный нейролептический синдром;
  - Б. генерализованные токсико-аллергические реакции;
  - В. хронический экстрапирамидный нейролептический синдром (поздние дискинезии);
  - Д. пароксизмальный экстрапирамидный синдром (ранние дискинезии).
- Ответ: А, Б, В, Г

20. Эпилептический статус больших судорожных припадков характеризуется:
- А. серией непрерывно следующих друг за другом больших эпилептических припадков;
  - Б. продолжительностью состояния от нескольких часов до нескольких суток;
  - В. пребыванием больного в оглушении, сопоре или коме между приступами;
  - Г. изменениями в сердечно-сосудистой системе;
- Ответ: А, Б, В, Г

## 14. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

### 14.1. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оцен-ка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	90-100	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	70-79	3

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	69 и менее	2

#### 14.2. Критерии оценки обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
<p>Основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено</p>	70-100	Зачет
<p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному</p>	менее 70	Незачет