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

«УТВЕРЖДЕНО»

Методическим советом ИГМАПО – филиал РМАНПО
«14» апреля 2022 года
протокол №3
Председатель совета,
заместитель директора
_____ по учебной работе С.М. Горбачёва

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации – стажировка врачей по теме «Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»

(срок обучения – **72 академических часа**)

Форма обучения: **очная**

Рег. № _____

Иркутск
2022 год

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации - стажировки **врачей** по теме
«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП» со сроком освоения **72 академических часа**

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист обновления и актуализации
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Планируемые результаты обучения
6.1.	Квалификационная характеристика специалиста **врача** скорой медицинской помощи
6.2.	Требования к квалификации
6.3.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы
6.4.	Характеристика новых профессиональных компетенций **врача** скорой медицинской помощи, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки врачей по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»***
7.	Матрица распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации - стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа**
8.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа**
9.	Календарный учебный график
10.	Рабочие программы учебных модулей
10.1	***Модуль 1.*** ***Современные представления об эпидемиологии ДТ***
10.2	***Модуль 2.*** ***Сортировка пострадавших в ДТП при массовом поражении.***
10.3	***Модуль 3.*** ***Диагностика угрожаемых состояний у пострадавших в ДТП.***
10.4	***Модуль 4.*** ***Диагностика повреждений скелета, мягких тканей.***
10.5	***Модуль 5.*** ***Оказание ЭМП пострадавшим в ДТП.***
10.6	***Модуль 6.*** ***ОСК. Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах-симуляторах).***
11.	Организационно-педагогические условия
12.	Требования к итоговой аттестации
13.	Приложение
13.1.	Кадровое обеспечение образовательного процесса

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа**

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора по учебной работе, профессор _____ С.М. Горбачёва

Декан хирургического факультета _____ Л.Г. Антипина

Заведующая кафедрой, профессор _____ С.М. Горбачёва

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа** разработана сотрудниками кафедры **скорой медицинской помощи и медицины катастроф** ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа**

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений1	Дата и номер протокола утверждения документа на МС

[1] Изменения, подлежащие утверждению на МС: 1) учебный план очной формы; 2) учебный план с использованием ДОТ; 3) учебный план стажировки; 4) рабочие программы учебных модулей; 5) рабочая программа ОСК; 6) календарный учебный график; 7) сетевая форма реализации; 8) оценочные материалы

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа**

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе Зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Антипина Л.Г.	к.м.н.	Декан хирургического факультета Доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО
По методическим вопросам				
1.	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе Зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО
2.	Антипина Л.Г.	к.м.н.	Декан хирургического факультета Доцент кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал РМАНПО

5. Общие положения

Характеристика программы

1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа.**

Цель – совершенствование профессиональных знаний и компетенций специалистов по сортировке, тактике, ведению и эвакуации пострадавших в ДТП на ДГЭ.

Задачи:

1. Изучение эпидемиологии ДТП, как социально значимой проблеме.
2. Освоение методов сортировки, диагностики, тактике ведения, объёма ЭМП, эвакуации пострадавших в ДТП.
3. Определение показаний к фармакотерапии пострадавших в ДТП.
4. Стажировка (отработка практических навыков в выездной бригаде СМП) на клинической базе ОГБУЗ «ИССМП».
5. Отработка навыков проведения сердечно – лёгочно – церебральной реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста) (обучающий симуляционный курс на манекенах-симуляторах).

2. Категории обучающихся – врачи скорой медицинской помощи, врачи кабинетов неотложной помощи, хирурги, травматологи, анестезиологи-реаниматологи, терапевты, врачи общей практики (семейные врачи)..

3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Травматические повреждения при ДТП в настоящий момент являются одной из наиболее актуальных проблем ургентной медицины. Высокие показатели тяжёлых повреждений, инвалидизации и летальности требуют углублённого изучения данной патологии врачами экстренных служб: скорой медицинской помощи, хирургов, травматологов, терапевтов и других специальностей. Особую сложность представляет неуклонный рост тяжёлых травматических повреждений при ДТП, массовость пострадавших, высокая инвалидизация и летальность. Это требует от врача овладения современными методами сортировки пострадавших в ДТП, диагностики угрожающих состояний, качественной коррекции выявленных нарушений, определения правильной тактики ведения пострадавшего на ДГЭ и эвакуации в МО. А также профессиональное владение навыками проведения сердечно – лёгочно – церебральной реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста).

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требуют внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. Развитие профессиональной компетенции и квалификации врача скорой медицинской помощи определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей применение методов сортировки, диагностики, тактике ведения, объёма ЭМП, эвакуации пострадавших в ДТП, с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

4. Объём программы: 72 аудиторных часа/из них **ДОТ 12 часов**/из них **стажировка 12 часов**

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов в	Дней в неде-	Общая продолжительность

Форма обучения	день	лю	программы, месяцев (дней, недель)
Очная с ДОТ Стажировка	6	6	0,5 месяца, 3 недели (18 дней, 72 часа) 12 часов

6. Структура Программы[2]

- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебный план стажировки;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин): ***«Современные представления об эпидемиологии ДТП». «Сортировка пострадавших в ДТП при массовом поражении». «Диагностика угрожаемых состояний у пострадавших в ДТП». «Диагностика повреждений скелета, мягких тканей». «Оказание ЭМП пострадавшим в ДТП». ОСК «Сердечно – лёгочно – церебральная реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах симуляторах)».***
- фонд оценочных средств освоения рабочей программы
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

7. Обобщённые трудовые функции, входящие в профессиональный стандарт:

А. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации

А/01.8 *Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации*

А/02.8 *Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.*

Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности **«Лечебное дело», «Педиатрия»** и подготовка в интернатуре и (или) ординатуре по специальности **«Скорая медицинская помощь»** или профессиональная переподготовка по специальности «**Скорая медицинская помощь»** при наличии подготовки в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: **«Анестезиология-реаниматология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Терапия», «Педиатрия», «Хирургия»** или высшее образование – специалитет по специальности **«Лечебное дело»** или **«Педиатрия»** и освоение программы ординатуры по специальности **«Скорая медицинская помощь»** в части, касающейся профессиональных компетенций, соответствующих обобщенной трудовой функции кода А профессионального стандарта **«Врач скорой медицинской помощи».**

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

[2]Структура Программы определяется требованиями приказа МОН РФ от 01.07.2013 №499.

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.

9. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания скорой и неотложной медицинской помощи и для формирования специальных профессиональных умений и навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

10. Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;

2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

11. Планируемые результаты обучения направлены на формирование новых профессиональных компетенций или совершенствование профессиональных компетенций врача. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ[3].

12. 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.

13. 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;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской**,** соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы[4].

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобре-

---

[3]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).

тения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение[5]. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы[6].

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

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании – ***Удостоверение о повышении квалификации***[7].

14. Организационно-педагогические условия реализации программы:

14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

14.1.1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

14.1.2. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

14.1.3. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

14.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим 9программмам учебных модулей:

14.2.1. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С.Ф. Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П. Миннулина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 888 с Экземпляры: всего:4 – ЧЗ(1), АБ(3)

14.2.2. Процедуры и техники в неотложной медицине: пер. с англ./ Ред. Р. Ирвин, Ред. Дж. Риппе, Ред. Ф. Керли, Ред. С. Херд. – М.: Бином. Лаборатория знаний, 2011. – 392 с.: ил. – (Неотложная медицина) Экземпляры: всего:4 – ЧЗ(1), АБ(3)

14.2.3. Олмэн К.С. Секреты неотложной медицины: пер. с англ./ К.С. Омэн, Д. Козиол-МакЛэйн; Ред. Пер. М.М. Абакумов. – М.: Бином, 2011. – 568 с.

14.2.4. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С.Ф. Багненко. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2015. – 872 с. Экземпляры: 1.

---

[5] 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).

[6] Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

[7] 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).

14.3. Интернет-ресурсы:

14.3.1. Сайт ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ http://www.igmapo.ru/

14.3.2. http://www.student.igmapo.ru – сайт дистанционного обучения ГБОУ ДПО ИГМАПО МЗ РФ

14.3.3. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ – Медлайн

14.3.4. http://www.1med.tv – 1-й медицинский обучающий сайт

14.3.5. http://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx – Государственный реестр лекарственных средств

14.3.6. http://www.antibiotic.ru – сайт Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)

14.3.7. http://www.femb.ru/feml - федеральная электронная медицинская библиотека

14.3.8. http://www.lvrach.ru/ - сайт журнала «Лечащий врач»

14.3.9. http://medka.ru/ - сайт журнала «Медицинская картотека»

14.3.10. http://journals.medi.ru/77.htm - сайт журнала «Международный медицинский журнал»

14.3.11. http://www.medvestnik.ru/ - портал российского врача

14.3.12. http://www.rmj.ru/ - сайт журнала «Российский медицинский журнал»

14.3.13. http://remedium.ru/ - портал медицинских новостей

14.3.14. http://www.medalfavit.ru/ - портал «Медицинский алфавит», в том числе сайт журнала «Современная гинекология»

14.3.15. http://mkb-10.com/ - Международная классификация болезней 10-го пересмотра

14.3.16. http://www.medsecret.net/ - все секреты медицины по всем врачебным профилям

14.3.17. http://www.medicusamicus.com/ - сайт для врачей и фармацевтов

14.3.18. http://scsml.rssi.ru/ - Центральная Научная Медицинская Библиотека

14.3.19. http://www.rosminzdrav.ru/ - сайт Министерства здравоохранения РФ

14.3.20. http://minzdrav-irkutsk.ru – сайт Министерства здравоохранения Иркутской области

14.3.21. http://rosmedlib.ru – Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»

14.3.22. http://www.euro.who.int/reproductivehealth - сайт Европейского регионального бюро ВОЗ

14.3.23. http://www.who.int/topics/reproductive health/ru - сайт ВОЗ

14.3.24. http://www.cochrane.reviews – обзоры библиотеки Кохрейна

14.4. Модули дистанционного обучения для самостоятельной работы

Сайт дистанционного обучения ГБОУ ДПО ИГМАПО – http://www.student.igmapo.ru

1. Сердечно-лёгочно-церебральная реанимация
2. Неотложные состояния

14.5. Материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

14.5.1. г. Иркутск, ГБОУ ДПО ИГМАПО Учебно-лабораторный корпус.

14.5.2. г. Иркутск, ОГБУЗ «Иркутская ССМП».

14.5.3. г. Иркутск, ГБУЗ «ОКБ №1», профильные отделения.

2 ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика специалиста врача

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации» от 23.04.2009 г. № 210н; Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

Должностные обязанности.

Получает информацию о повреждении. Применяет объективные методы обследования пострадавшего (осмотр, пальпация, аускультация, перкуссия, сбор анамнезов). Выявляет общие и специфические признаки повреждения. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики повреждения, оценки общего состояния пострадавшего и клинической ситуации в соответствии со стандартами скорой медицинской помощи. Определяет показания для эвакуации пострадавшего и организует её. Проводит дифференциальную диагностику выявленных повреждений. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения пострадавшего на ДГЭ. Определяет степень нарушения витальных функций организма и гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации. Выполняет перечень работ и услуг для коррекции состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом и порядком скорой медицинской помощи. Выявляет факторы риска угрозы для жизни пострадавшего и проводит качественную коррекцию этих рисков. Качественно проводит сердечно – лёгочно – церебральную реанимацию (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста).

Врач должен знать:

- Конституцию Российской Федерации;
- Законодательство Российской Федерации, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, обязательного медицинского страхования;
- юридическую ответственность медицинских работников.
- эпидемиологию ДТП;
- основы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма;
- методы оценки функции дыхания и нарушений газообмена;
- методы оценки гемодинамической функции организма;
- этиологические факторы, патогенетические механизмы и клинические проявления основных жизнеугрожающих состояний и заболеваний у взрослых и детей, их диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику;
- основы фармакотерапии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, показания и противопоказания к их назначению, возможные осложнения терапии;
- методы протезирования ДП, респираторной поддержки, режимы вентиляции, кислородотерапии;
- методы поддержки эффективной системной гемодинамики;
- методы остановки наружных кровотечений, транспортной иммобилизации, основы немедикаментозной терапии;
- основы осуществления венозного доступа, инфузионной терапии, интенсивной терапии;
- базовый и расширенный комплексы сердечно – лёгочно – церебральной реанимации (ИВЛ, НПМС, дефибрилляция) у взрослых и детей разного возраста;

− принципы сортировки пострадавших при массовом поражении и медицинской эвакуации пострадавших в ДТП;

− противоэпидемические мероприятия при возникновении очага инфекции; формы и методы санитарно-просветительной работы;

− принципы организации медицинской службы гражданской обороны и медицины катастроф.

6.2. Требования к квалификации. Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: **«Лечебное дело», «Педиатрия»** и послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности **«Скорая медицинская помощь»**, или **профессиональная переподготовка** по специальности **«Скорая медицинская помощь»** при наличии подготовки в ординатуре по одной из специальностей: **«Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Анестезиология и реаниматология», «Хирургия», «Травматология и ортопедия», «Педиатрия», «Терапия»** без предъявления требований к стажу работы.

6.3. Характеристика профессиональных компетенций специалиста, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП».***

Исходный уровень подготовки слушателей, сформированные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. Диагностировать повреждения при скелетной травме.
2. Определять показания к транспортной иммобилизации и другим вариантам лечения травматических повреждений.
3. Осуществлять динамический мониторинг и контроль за витальными функциями пострадавшего.
4. Выявлять и проводить коррекцию неотложных состояний.
5. Назначать патогенетически обоснованное лечение с использованием результатов современных международных и национальных рекомендаций.
6. Владеть навыками проведения сердечно – лёгочно – церебральной реанимации (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП».***

Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя способность/готовность:

1. Самостоятельно проводить сортировку пострадавших в ДПТ. Интерпретировать результаты современных лабораторных тестов, исследований на ДГЭ и делать по ним заключения;
2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику состояний угрожаемых жизни, с учётом всего комплекса данных, полученных при осмотре и обследовании.
3. Проводить протезирование угнетённой функции организма с целью стабилизации состояния пострадавшего.
4. Определять объём ЭМП (остановка наружных кровотечений, принципы современного обезболивания на ДГЭ, оксигенотерапии, транспортной иммобилизации, протезирования ДП, поддержки гемодинамики вазопрессорами и объёмной инфузионной терапией, интенсивная терапия неотложных состояний).

5. Проводить сердечно – лёгочно – церебральную реанимацию (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста).

6. Оценивать отдаленный риск развития тяжёлых осложнений во время транспортировки в МО и на госпитальном этапе.

7. Уметь правильно формулировать диагноз с учетом требований МКБ Х и национальных рекомендаций;

8. Применять в лечении пациентов средства с доказанным плейотропным или класс-специфическим действием, используя данные доказательной медицины.

9. Использовать знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств с лекарственными препаратами других групп.

7. МАТРИЦА

распределения учебных модулей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** со сроком освоения **72 академических часа**

Категория обучающихся: врачи скорой медицинской помощи, врачи кабинетов неотложной помощи, хирурги, травматологи, анестезиологи-реаниматологи, терапевты, врачи общей практики (семейные врачи)
Форма обучения: очная с ДОТ/стажировка
Форма реализации программы: стационарная

№	Учебные модули	Трудоемкость	Форма обучения	Региональный компонент	НПО
		кол-во акад. часов	очная/ДОТ		
1.	***Модуль 1. Современные представления об эпидемиологии ДТП.***	4	4/2	**–**	**–**
2.	***Модуль 2. Сортировка пострадавших в ДТП при массовом поражении.***	12	12/2		
3.	***Модуль 3. Диагностика угрожаемых состояний у пострадавших в ДТП.***	14	14/2	**–**	**–**
4.	***Модуль 4. Диагностика повреждений скелета, мягких тканей.***	12	12/2		
5.	***Модуль 5. Оказание ЭМП пострадавшим в ДТП***	12	12/4	**–**	**–**
6.	***Модуль 6. ОСК. «Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах-***	16	16		

	симуляторах)».				
7.	**Итоговая аттестация**	2	2	**–**	**–**
8.	***Итого часов:***	**72**	**72/12**	**–**	**–**

Распределение академических часов:
Всего: 72 академических часов/из них **ДОТ 12 часов**/из них **12 часов стажировка**

8. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации – стажировки **врачей** по теме
«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»

Цель: совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Категория слушателей: врачи скорой медицинской помощи, врачи кабинетов неотложной помощи, хирурги, травматологи, анестезиологи-реаниматологи, терапевты, врачи общей практики (семейные врачи)

Срок обучения: 72 акад. часа, 12 дней (2 недели), 0,5 месяца/из них ДОТ 12 часов/из них стажировка 12 часов

Форма обучения: очная с ДОТ/стажировка

Режим занятий: 6 акад. часов в день

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак.час)	Очное обучение/ДОТ			
			лекции	ПЗ, СЗ, тренинги и др.	СР	формы контроля
1.	***Модуль 1. Современные представления об эпидемиологии ДТП.***	**4**	**2/2**	**2**	**-**	**Рубежный (т/к)**
1.1.	Определение и современные представления об эпидемиологии ДТП.	6	4	2		
2.	***Модуль 2. Сортировка пострадавших в ДТП при массовом поражении.***	**12**	**6/2**	**6**		**Рубежный (т/к)**
2.1.	Современные принципы сортировки пострадавших в ДТП при массовом поражении.	12	6	6		
3.	***Модуль 3. Диагностика угрожаемых состояний у пострадавших в ДТП.***	**14**	**6/2**	**8**	**-**	**Рубежный (т/к)**
3.1.	Диагностика угрожаемых состояний (нарушения дыхания, гемодинамические, сознания).	12	6	6		
4.	***Модуль 4. Диагностика повреждений скелета, мягких***	**12**	**6/2**	**6**	**-**	**Рубежный (т/к)**

	тканей.					
4.1.	Диагностика повреждений скелета (ЧМТ, переломы, вывихи, спино-позвоночная травма).	6	3	3		
4.2.	Диагностика повреждений мягких тканей (раны, наружные и внутренние кровотечения).	6	3	3		
5	***Модуль 5. Оказание ЭМП пострадавшим в ДТП.***	**12**	**6/4**	**6**	**-**	**Рубежный (т/к)**
5.1.	Тактика ведения пострадавших в ДТП на ДГЭ.	4	2	2		
5.2.	Оксигенотерапия, обезболивание, инфузионная терапия, транспортная иммобилизация, остановка наружных кровотечений.	4	2	2		
5.3	Эвакуация в МО.	4	2	2		
6.	***Модуль 6. ОСК. «Сердечно - лёгочно - церебральная реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах-симуляторах).***	**17**	**6**	**11**	**-**	
7.	**Итоговая аттестация**	**1**		**1**		**Зачёт**
	Итого:	**72**	**32/12**	**40**		**-**

9. Календарный учебный график

Учебные модули	1 неделя	2 неделя
Специальные дисциплины	36	18
Обучающий симуляционный курс	**–**	17
Стажировка	12 из 36	-
Итоговая аттестация	**–**	**1**
Итого	**36**	**36**

10. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля 1

«***Современные представления об эпидемиологии ДТП»***

Цель модуля: приобретение новых универсальных (УК-1-3) и профессиональных компетенций в организационно-управленческой деятельности (ПК-9. ПК-11) врача скорой медицинской помощи.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования тем, элементов
1.1	**Общие вопросы организации медицинской помощи населению**
1.1.1	Федеральный закон от 21.11.2012 N 323-ФЗ «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2011, № 48, ст. 6724)
1.1.2	Организация скорой медицинской помощи по месту вызова бригады скорой помощи
1.1.3	Организация скорой медицинской помощи в транспортном средстве при медицинской эвакуации
1.1.4	Особенности организации скорой медицинской помощи у детей
1.1.5	Особенности организации скорой медицинской помощи у лиц пожилого и старческого возраста
1.2.	**Современные представления об эпидемиологии ДТП**
1.2.1	Определение ДТП
1.2.2	Современные представления об эпидемиологии ДТП

Рабочая программа учебного модуля 2
«***Сортировка пострадавших в ДТП при массовом поражении»***

Цель модуля: приобретение новых профессиональных компетенций в диагностической деятельности (ПК-5), организационно-управленческой деятельности (ПК-9, ПК-11) врача - скорой медицинской помощи.

Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименования тем, элементов
2.1	***Современные принципы сортировки пострадавших в ДТП при массовом поражении***
2.1.1	Сортировка пострадавших в ДТП при массовом поражении
2.1.2	Основные принципы медицинской сортировки
2.1.3	Проведение медицинской сортировки при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации
2.1.4	Установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях и

	травмах
2.2	***Медицинская эвакуация***
2.2.1	Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.2.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в ЧС
2.2.3	Правила осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной
2.2.4	Виды медицинской эвакуации
2.2.5	Особенности санитарно-авиационной эвакуации
2.2.6	Противопоказания к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом
2.2.7	Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.2.8	Проведение мониторинга и коррекция витальных функций организма при транспортировке пациентов
2.2.9	Особенности транспортировки пациентов в критическом состоянии
2.2.10	Особенности перемещения и транспортировки пациентов в коме
2.2.11	Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации
2.2.12	Мониторинг состояния функций организма и оказание необходимой медицинской помощь пациенту во время осуществления медицинской эвакуации
2.3	***Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата***
2.3.1	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата
2.3.2	Принципы оказания неотложной помощи при травмах черепа
2.3.3	Принципы оказания неотложной помощи при травмах груди
2.3.4	Принципы оказания неотложной помощи при травмах живота
2.3.5	Принципы оказания неотложной помощи при травмах позвоночника
2.4	***Термические, ионизирующие и комбинированные поражения***
2.4.1	Принципы оказания неотложной помощи при термических, ионизирую-

	щие и комбинированные поражениях
2.5	***Травматический шок***
2.5.1	Кровотечения и шок
2.5.2	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 130.01.2013, регистрационный № 27065)
2.5.3	Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при шоке у детей / Российское общество скорой медицинской помощи. – 2015. – 20 с
2.6	***Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций***
2.6.1	Взаимодействие со службами гражданской обороны, медицины катастроф и МЧС России
2.6.2	Алгоритм действий врача СМП при чрезвычайных ситуациях с большим числом пострадавших
2.6.3	Организация оказания медико-психологической и психиатрической помощи населению в ЧС
2.7	***Организация работы службы скорой медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях***
2.7.1	Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации

Рабочая программа учебного модуля 3
«***Диагностика угрожаемых состояний у пострадавших в ДТП»*** (А/01.8)

Цель модуля: приобретение новых профессиональных компетенций в диагностической деятельности (ПК-5) врача - скорой медицинской помощи.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименования тем, элементов
3.1	***Диагностика угрожаемых состояний (нарушения дыхания, гемодинамические, сознания)***
3.1.1	Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
3.1.2	Осмотр органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, нервной сис-

	темы, системы органов пищеварения, мочеполовой системы
3.2.3	Аускультация, пальпация и перкуссия органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, нервной системы, системы органов пищеварения, мочеполовой системы
3.2.4	Методы дополнительных лабораторных и инструментальных исследований пациентов для диагностики заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов

Рабочая программа учебного модуля 4
«***Диагностика повреждений скелета, мягких тканей»*** (А/01.8)

Цель модуля: приобретение новых профессиональных компетенций в диагностической деятельности (ПК-5) врача - скорой медицинской помощи.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименования тем, элементов
4.1	***Диагностика повреждений скелета (ЧМТ, переломы, вывихи, спино - позвоночная травма)***
4.1.1	Диагностика ЧМТ
4.1.2	Диагностика переломов и вывихов
4.1.3	Диагностика спино - позвоночной травмы
4.1.4	Диагностика других повреждений скелета
4.2	***Диагностика повреждений мягких тканей (раны, наружные и внутренние кровотечения)***
4.2.1	Диагностика ран
4.2.2	Диагностика наружных кровотечений
4.2.3	Диагностика внутренних кровотечений

Рабочая программа учебного модуля 5
«***Оказание ЭМП пострадавшим в ДТП»*** (А/02.8)

Цель модуля: приобретение новых компетенций лечебной деятельности (ПК-6-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-9, ПК-11) врача - скорой медицинской помощи

Содержание рабочей программы учебного модуля 5

Код	Наименования тем, элементов
6.1	***Тактика ведения пострадавших в ДТП на ДГЭ***

6.1.1	Коррекция угрожающих состояний
6.1.2	Методы поддержки жизненно важных функций организма
6.2	***Оксигенотерапия, обезболивание, инфузионная терапия, транспортная иммобилизация, остановка наружных кровотечений***
6.2.1	Методы поддержки дыхания - оксигенотерапия
6.2.2	Современные методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6.2.2.1	Федеральный закон РФ от 8.01.1998 года № 3- ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (Собрание законодательства Российской Федерации 1998, N 2, ст. 219)
6.2.3	Современные подходы к проведению инфузионной терапии на ДГЭ
6.2.4	Правила транспортной иммобилизации и остановки наружных кровотечений
6.2.5	Содержание укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6.2.5.1	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи – Действующая первая редакция» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24.02.2016, регистрационный № 41191)
6.2.5.2	Содержание укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6.3	***Эвакуация в МО***
6.3.1	Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6.3.2	Лечебно-эвакуационное обеспечение пораженных в ЧС
6.3.3	Правила осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной
6.3.4	Виды медицинской эвакуации
6.3.5	Особенности санитарно-авиационной эвакуации
6.3.6	Противопоказания к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом
6.3.7	Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6.3.8	Проведение мониторинга и коррекция витальных функций организма

	при транспортировке пациентов
6.3.9	Особенности транспортировки пациентов в критическом состоянии
6.3.10	Особенности перемещения и транспортировки пациентов в коме
6.3.11	Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации
6.3.12	Мониторинг состояния функций организма и оказание необходимой медицинской помощь пациенту во время осуществления медицинской эвакуации

Рабочая программа учебного модуля 6 (стажировка)
«***ОСК. «Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах-симуляторах)»*** (А/02.8)»

Цель модуля: приобретение новых универсальных (УК-1-3) и профессиональных компетенций в диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-6-7) врача - скорой медицинской помощи.

Содержание рабочей программы учебного модуля 6

Код	Наименования тем, элементов
6.1	***Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (базовый и расширенный комплексы) у взрослого и детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах-симуляторах)»***
6.1.1	Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (базовый комплекс у взрослого (симуляционный курс на манекенах-симуляторах)»
6.1.2	Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (базовый комплекс) у детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах-симуляторах)»
6.1.3	Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (расширенный комплекс) у взрослого (симуляционный курс на манекенах-симуляторах)»
6.1.4	Сердечно – лёгочно - церебральная реанимация (расширенный комплекс) у детей (разного возраста) (симуляционный курс на манекенах-симуляторах)»

11. Организационно-педагогические условия

1. При организации и проведении учебных занятий имеется учебно-методическая документация и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристи-

кам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, 100%.

2. Основное внимание должно уделяется практическим занятиям. Приоритетным считаются разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании экстренной медицинской помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдается активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Этические и психологические вопросы интегрированы во все разделы Программы.

3. С целью проведения оценки знаний используются различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

12. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации - стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** проводится в форме очного зачёта и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача специалиста.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации **врачей** – стажировки по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП».***

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации - стажировки **врачей** по теме ***«Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП»*** и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – ***Удостоверение о повышении квалификации.***

Формы аттестации

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

2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача - скорой медицинской помощи в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисцип-

лин в объеме, предусмотренном учебным планом.

5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – ***Удостоверение о повышении квалификации*** [8].

Оценочные материалы

Контрольные вопросы:

1. Сердечно-легочная реанимация с применением автоматического наружного дефибриллятора.
2. Диагностика клинической смерти.
3. Алгоритм базового комплекса сердечно-легочной реанимации у взрослого.
4. Алгоритм базового комплекса сердечно-легочной реанимации у новорожденного.
5. Осложнения при применении автоматического наружного дефибриллятора.
6. Травма таза: диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе.

Ситуационные задачи:

1. Мужчина, 35 лет, попал в ДТП. Экстренные службы ещё не прибыли. На вопросы не отвечает. Пульсации на сонной артерии нет. Единичные вдохи не эффективны. Ваша тактика. Назовите порядок действий при оказании первой медицинской помощи.

2. Ребёнок, 6 месяцев, поперхнулся при кормлении из бутылочки. Посинел. На раздражители не реагирует. На сонной артерии единичные слабые волны. Дыхание отсутствует. Назовите предположительную причину критического состояния. Перечислите порядок действий при оказании экстренной медицинской помощи.

3. Вы присутствовали при родах. Ребёнок родился с синюшными кожными покровами, без дыхания, без пульсации на сонных артериях. Перечислите мероприятия при оказании экстренной медицинской помощи новорожденному.

4. Впереди Вас на улице шел мужчина в возрасте. Вдруг он падает. Рядом никого нет. Пульсации на сонных артериях нет. Дыхания нет. Нарастает синюшность кожных покровов. Ваша тактика. Назовите порядок действий при оказании первой медицинской помощи.

5. В поликлинике женщина в коридоре потеряла сознание. Начались тонико-клонические судороги. Дыхание отсутствует. На сонной артерии есть пульс. Вы с медсестрой начали оказывать первую медицинскую помощь. Ваша тактика.

Задания, выявляющие практическую подготовку врача - скорой медицинской помощи:

1. Обеспечить проходимость дыхательных путей у взрослого пострадавшего в ДТП.
2. Продемонстрировать технику проведения компрессий грудной клетки у ребёнка 1 года жизни.
3. Продемонстрировать устойчивое боковое положение пострадавшего.
4. Продемонстрировать использование автоматического наружного дефибриллятора (АНД) при сердечно-легочной реанимации у взрослого.

---

[8]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).

5. Оценить эффективность проводимого базового комплекса сердечно-легочной реанимации.

Тестовые задания:
Выберите правильные ответы:

1. Что является принципом лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС:
   1. своевременность оказания медицинской помощи;
   2. последовательность оказания медицинской помощи;
   3. преемственность в оказании медицинской помощи;
   4. унифицированность в оказании медицинской помощи.

Ответ: 1, 2, 3

2. Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС включает:
   1. госпитальный этап
   2. специализированный этап.
   3. догоспитальный этап;
   4. квалифицированный этап;

Ответ: 1, 3

3. К медицинской сортировке относятся требования:
   1. опасность для окружающих;
   2. непрерывность и преемственность;
   3. нуждаемость в медицинской помощи;
   4. целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации.

Ответ: 1, 2, 3, 4

4. Основными симптомами первичной лучевой реакции могут быть:
   1) диспепсические;
   2) нейромоторные;
   3) нейрососудистые;
   4) геморрагический.

Ответ: 1, 2, 3

5. 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.

6. У взрослых реанимационные мероприятия начинают:
   А. С двух искусственных вдохов;
   Б. С дефибрилляции;
   В. С 15 компрессий грудной клетки;
   Г. С 30 компрессий грудной клетки

Ответ: Г.

7. Приём Сафара включает все перечисленное, кроме:
   А. Запрокидывания головы;
   Б. Предельного выдвижения нижней челюсти;
   В. Прижатия гортани;

Г. Открывания рта.
Ответ: В.

8. 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.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. Перерывы в компрессиях грудной клетки не должны превышать:
А. 5 секунд;
Б. 10 секунд;
В. 15 секунд;
Г. 20 секунд.
Ответ: Б.

13. Частота искусственных вдохов в минуту при проведении сердечно-легочной реанимации составляет:
А. 10;
Б. 12;
В. 16;
Г. 20.
Ответ: А.

14. Неэффективность кровообращения диагностируется при:
А. Отсутствии сознания
Б. Низком артериальном давлении
В. Отсутствии пульса на сонной артерии

Г. Брадикардии
Ответ: В

15. У взрослых сердечно-легочную реанимацию начинают:
А. При отсутствии дыхания
Б. При угнетении сознания
В. При признаках остановки кровообращения
Г. При нарушениях ритма
Ответ: В

16. 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

17. При проведении сердечно-легочной реанимации наивысший приоритет имеет:
А. Вентиляция легких
Б. Интубация трахеи
В. Компрессия грудной клетки
Г. Введение адреналин
Ответ: В

18. При проверке сердечного ритма во время сердечно-легочной 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
Г. Оценка эффективности гемодинамики
Ответ: Б.

19. 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

20. При обструкции дыхательных путей помощь включает все, кроме:
А. Прием Геймлиха
Б. 5 ударов по спине
В. Задержку кашля
Г. Контроль сознания
Ответ: В

21. Базовый комплекс обеспечения проходимости дыхательных путей включает только:

А. Орофарингеальный воздуховод
Б. Приёмы Сафара
В. Ларингеальная трубка
Г. Эндотрахеальная трубка
Ответ: Б.

22. При полной обструкции дыхательных путей и остановке кровообращения оказание помощи начинают с:
А. Приёма Геймлиха
Б. 5 ударов по спине
В. Сердечно-легочной реанимации
Г. Освобождения дыхательных путей
Ответ: В

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

24. Осложнения при проведении реанимационного пособия:
А. Перелом рёбер
Б. Перелом грудины
В. Разрыв желудка
Г. Вывих нижней челюсти
Ответ: А, Б, В, Г

13. ПРИЛОЖЕНИЕ

13.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1	***Модуль 1-6***	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, Зам. директора по учебной работе	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой **скорой медицинской помощи и медицины катастроф**

2	***Модуль 1-6***	Антипина Л.Г.	к.м.н.	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры **скорой медицинской помощи и медицины катастроф**	Внешний совместитель врач анестезиолог-реаниматолог ОГАУЗ «ИМГДКБ», ОГБУЗ «ИОКИБ», ОГБУЗ «ИГКБ №3» ПИТ и Р отделения термической травмы, ИНЦ СО РАН ПИТ и Р
3	***Модуль 1-6***	Дац А.В.	д.м.н., доцент	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, профессор кафедры **скорой медицинской помощи и медицины катастроф**	
4.	***Модуль 1-6***	Сандаков П.И.	к.м.н., доцент	Заместитель главного врача по хирургии ГБУЗ «ОКБ №1»	ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры **скорой медицинской помощи и медицины катастроф**

Критерии оценки ответа обучающегося при недифференцированном зачете

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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	70-100	Зачет
Практические (и/или лабораторные) работы выполнены	менее 70	Неза-

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		чет