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

ОДОБРЕНО
Методическим советом ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«24» марта 2026 г. протокол № 2

УТВЕРЖДЕНО
Зам. директора по учебной работе
ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«25» марта 2026 г.

_____С.М. Горбачева

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА повышения квалификации врачей скорой медицинской помощи по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации»

(срок обучения – 72 академических часа)

Форма обучения: очная

Рег. № _____

Иркутск
2026 год

УДК 614.21:351.862.2:378.046.4
ББК 51.2(2)23+74.584

Организация-разработчик – Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования - филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (директор ИГМАПО заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ, д.м.н. профессор В.В. Шпрах)

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации»: учебно-методическое пособие / Горбачёва С.М., Дац А.В., Антипина Л.Г. − Иркутск: РИО ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2026. – 96 с. ISBN

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации» обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей с целью диагностики и оказания качественной неотложной помощи населению в чрезвычайной ситуации в соответствии с существующими рекомендациями и требованиями по осуществлению оказания медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы повышения квалификации врачей «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации».

Учебно-методическое пособие разработано совместно с сотрудниками Института методологии профессионального развития (директор – д.м.н., профессор А.А. Стремоухов) в соответствии с системой стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу.

Библиогр.: 15 названий

УДК 614.21:351.862.2:378.046.4
ББК 51.2(2)23+74.584

Рецензенты:

Доцент кафедры хирургии
ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Соботович В.Ф.

Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии
ИГМАПО – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Нетесин Е.С.

© ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2026

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

дополнительной профессиональной программы
повышения квалификации врачей «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации»

(срок освоения 72 академических часа)

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист актуализации программы
3.	Состав рабочей группы
4.	Общие положения
5.	Цель программы
6.	Планируемые результаты обучения
7.	Учебный план
7.1	Учебно-тематический план обучающего симуляционного курса
8.	Календарный учебный график
9.	Рабочие программы учебных модулей
9.1	Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации»
9.2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях»
9.3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения, медицинской сортировки и медицинского снабжения учреждений при чрезвычайных ситуациях»
10.	Организационно-педагогические условия
10.1	Реализация программы в форме ОСК
10.	Формы аттестации
12.	Оценочные материалы
13.	Иные компоненты программы
13.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
13.2	Критерии оценивания

2. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации врачей по теме "Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации"
(срок обучения 72 академических часа)

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

3. **СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**

по разработке дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации)

(срок обучения 72 академических часа)

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
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.	Дац Андрей Владимирович	д.м.н., доцент	профессор кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Антипина Лариса Геннадьевна	К.м.н., доцент	Декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
По методическим вопросам				
4.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
5.	Першина Ольга Николаевна		начальник учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
6.	Прохорова Жанна Минасовна		специалист учебно-методического отдела	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
7.	Горбачева Светлана Михайловна	Д.м.н., профессор	Зам. директора по учебной работе	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
8.	Антипина Лариса Геннадьевна	К.м.н., доцент	Декан хирургического факультета	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ

4. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. Характеристика программы:

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации» со сроком освоения 72 академических часа (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- 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);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 6 ноября 2020 г. N 1202н"Об утверждении Порядка организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации" (Зарегистрирован 25.10.2021 № 65564)
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2021 № 839н "О внесении изменения в Порядок организации и оказания Всероссийской службой медицины катастроф медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 ноября 2020 г. № 1202н" (Зарегистрирован 25.10.2021 № 65564)
- Федерального закона"О противодействии терроризму" (в ред. Федеральных законов от 27.07.2006 N 153-ФЗ, от 08.11.2008 N 203-ФЗ, от 22.12.2008 N 272-ФЗ, от 30.12.2008 N 321-ФЗ, от 27.07.2010 N 197-ФЗ, от 28.12.2010 N 404-ФЗ)
- Федерального закона от 12.02.98г. № 28-фз «О гражданской обороне».
- Постановления Правительства Российской Федерации от 18.11.1999г. № 1266 «О федеральных службах гражданской обороны».
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000г. № 242 «Положение о федеральной медицинской службе гражданской обороны».
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N1091 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный номер 22.10.2014 N 34388) (далее – ФГОС ВО);
- Профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 133н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный № 50644);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2016 № 33н «О внесении изменений в порядок оказания скорой в том числе специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22 июня .2013 № 338н" (зарегистрировано Минюстом России 09.03.2016, регистрационный номер № 41353);
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и

медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи (зарегистрировано Минюстом России 24.02.2016, регистрационный номер № 41191;
-Приказа Минтруда России от 27.08.2018 N 554н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - анестезиолог-реаниматолог" (Зарегистрировано в Минюсте России 14.09.2018 N 52161);
- Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1044 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 24.10.2014 N 34440);
- Приказа Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 909н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология";
- Приказа Минздрава России от 15.11.2012 N 919н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.12.2012 N 26512) с дополнениями от 14.09.2018 г.;
- Приказа Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1110 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34417);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - хирург" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964);
- Приказа Минздрава России от 15.11.2012 N 922н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" (Зарегистрировано в Минюсте России 17.04.2013 N 28161);
- Приказ Минобрнауки России от 26.08.2014 N 1109 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.66 Травматология и ортопедия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 N 34507);
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 ноября 2018 года N 698н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - травматолог-ортопед" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 04 декабря 2018 года, регистрационный N 52868);
-Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия";
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденный приказом Минобрнауки России от 09.01.2023 N 16, (зарегистрирован -Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2023, регистрационный номер N 72334) (далее – ФГОС ВО);
- Проекта Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018);
-Приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной

помощи взрослому населению" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.06.2012 N 24726).
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО) по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) на основании Приказа №1092 от 25.09.2014г Министерства образования и науки РФ;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.03. 2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 06.04.2017, регистрационный № 46293).
- Приказа Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.
- Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия (утв. приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12.08.2020г. N 965, зарегистрировано в Минюсте России 28.08.2020 г., N 59452);
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи" (с изменениями и дополнениями) (зарегистрировано в Минюсте РФ 29.05.2012г. N 24361);
- Приказа Минздравсоцразвития России от 27.03.2017 г. N 306н «Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый" (зарегистрировано в Минюсте РФ 07.04.2017 г., регистрационный N 46397).
- Приказа Минздравсоцразвития России от 7 ноября 2017 года N 768н Об утверждении профессионального стандарта "Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 ноября 2017 года, регистрационный N 49047

4.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- область профессиональной деятельности[1]: охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- основная цель вида профессиональной деятельности[2]: Профилактика, диагностика, лечение заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи;

- обобщенные трудовые функции:

А. Оказание скорой медицинской помощи населению;

- трудовые функции:

А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи с целью установления нозологического или синдромального диагноза;

А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи;

[1] Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь утвержденный приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N1091 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2022, регистрационный номер 22.10.2014 N 34388)

[2]Профессиональный стандарт «Врач - скорой медицинской помощи», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. № 133н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.04.2018, регистрационный № 50644)

А/03.8 Проведение профилактических мероприятий, санитарно-просветительной работы по предупреждению заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи; контроль их эффективности;

А/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала.

- вид программы: практикоориентированная.

4.3. Контингент обучающихся:

-по основной специальности: врач скорой медицинской помощи;

- по смежным специальностям: врач травматолог-ортопед, врач хирург, врач анестезиолог-реаниматолог, врач общей практики (семейный врач), врач терапевт, врач педиатр, специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

4.4 Актуальность программы: обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций врачей с целью диагностики и оказания качественной неотложной помощи в условиях чрезвычайной ситуации в соответствии с существующими рекомендациями и требованиями по осуществлению оказания неотложной помощи.

4.5. Объем программы: 72 академических часа.

4.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Акад. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)**
очная, с применением обучающего симуляционного курса (ОСК)	6	6	0,5 месяца, 12 дней, 2 недели

4.7. Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- учебно-тематический план обучающего симуляционного курса;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

4.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: удостоверение о повышении квалификации.

5. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

состоит в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, совершенствовании врачами профессиональных компетенций по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации».

5.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

1) понятия толерантности; проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; социальных особенностей контингента пациентов; национальных особенностей различных народов; психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия;

2) нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, касающиеся принципов работы Всероссийской службы медицины катастроф;

3) характеристик стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население; механизм негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека; гигиену и эпидемиологию чрезвычайных ситуаций;

4) поражающих факторов источников ЧС природного, техногенного и военного характера, воздействие их на организм человека;

5) характеристики и порядок использования табельных и подручных средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП) в ЧС; принципы медицинской сортировки при оказании первой медицинской помощи в ЧС с большим числом пострадавших;

6) способов, алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи и первой медицинской помощи при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов, при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях.

Сформировать умения:

1) уважительно принимать особенности других культур, способ самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; сотрудничать с людьми, отличающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям;

2) организовать медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях природного характера;

3) организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций;

4) оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени с большим числом пострадавших;

5) оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

6) организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших.

сформировать навыки

1) владения методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп;

2) владение методами организации медицинской сортировки при лечебно-эвакуационном обеспечении населения при чрезвычайных ситуациях;

3) владения методами проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

4) владения методами лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;

5) владения методами оказания неотложной помощи на этапах медицинской эвакуации;

6) владения методами организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях.

Опыт деятельности:

1. Совершенствование знаний врача скорой медицинской помощи, врача травматолога-ортопеда, врача хирург, врача анестезиолога-реаниматолога, врача общей практики (семейного врача), врача терапевта, врача педиатра, специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
2. Повышение профессиональных компетенций в освоении новейших лечебных технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;
3. Совершенствование профессиональных компетенций врача в областях:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

реабилитационная деятельность:

- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций, и (или) их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации;
- создание в медицинских организациях и (или) их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

6.1. Компетенции врача , подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы

универсальные компетенции (далее - УК):

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные,

этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональные компетенции (далее - ПК):

в профилактической деятельности:

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3),

в лечебной деятельности:

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7),
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Паспорт компетенций врача скорой медицинской помощи, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	**Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию**	**Форма контроля**
УК-2	**Совершенствующиеся компетенции**	
	Знания: - понятия толерантности; - проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий пациентов; - социальных особенностей контингента пациентов; - национальных особенностей различных народов; - психологических, социологических закономерностей и принципов межличностного взаимодействия.	Т/К
	Умения: - уважительно принимать особенности других культур, способ самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, отличающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	Т/К П/А
	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию: - владение методиками социального взаимодействия с людьми разных возрастных и социальных групп.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - взаимодействие с людьми разных возрастных и социальных групп.	П/А
ПК-3	**Знания:** - нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, касающиеся принципов работы Всероссийской службы медицины катастроф. - характеристик стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население. - механизмов негативного воздействия чрезвычайных ситуаций на человека. Знать гигиену и эпидемиологию чрезвычайных ситуаций.	Т/К
	Умения:	Т/К

	- организовать медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях природного характера.	П/А
	Навыки: - владения методами проведения противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - деятельность, связанная с проведением противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	П/А
ПК-7	**Знания:** - поражающих факторов источников ЧС природного, техногенного и военного характера, воздействие их на организм человека. - характеристики и порядок использования табельных и подручных средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП) в ЧС. - принципов медицинской сортировки при оказании первой медицинской помощи в ЧС с большим числом пострадавших.	Т/К
	Умения: - организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций. - организовывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени с большим числом пострадавших. - организовывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших.	Т/К П/А
	Навыки: - владения методами организации неотложной помощи на этапах медицинской эвакуации. - владения методами лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - деятельность по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	П/А
ПК-12	**Знания:** - характеристики и порядок использования табельных и подручных средств для оказания первой медицинской помощи (ПМП) в ЧС. - принципов медицинской сортировки при оказании первой медицинской помощи в ЧС с большим числом пострадавших. - способов, алгоритмов диагностики и оказания	Т/К

	неотложной помощи и первой медицинской помощи при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов, при неотложных и критических состояниях, внезапных заболеваниях.	
	Умения: - оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени с большим числом пострадавших. - оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.	Т/К П/А
	Навыки: - владения методами организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. - владения методами лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - деятельность по организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.	П/А

Паспорт компетенций врача анестезиолога-реаниматолога, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	**Знания, умения, навыки, опыт деятельности**	**Форма контроля**
ПК-1	**Знания:** - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Т/К
	Умения: - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.	Т/К П/А
	Навыки: - обучать пациентов контролировать свое заболевание; - оценивать эффективности профилактических мероприятий индивидуальных факторов риска конкретного пациента и членов его семьи.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - проведение профилактической деятельности - осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А

ПК-2	**Знания:** - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - научного обоснования проведения профилактических медицинских осмотров и медико-статистического анализа по состоянию здоровья населения	Т/К
	Умения: - использовать методы диспансеризации и осуществлять диспансерное наблюдение за здоровыми и хроническими больными	Т/К П/А
	Навыки: - организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний; - осуществления общеоздоровительных мероприятий; - оценки эффективности диспансерного наблюдения	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - проведение профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-3	**Знания:** - методов оценки природных и медико - социальных факторов в развитии критических состояний, очагов особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях; - организации анестезиолого-реанимационной помощи в условиях массового поражения.	Т/К
	Умения: - оценить состояние и выделить ведущие синдромы у пациентов, находящихся в тяжелом состоянии в условиях чрезвычайных ситуаций; - обеспечить безопасность пациентов в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Т/К П/А
	Навыки: - оказания неотложной помощи при возникновении аварий, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуациях.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление лечебной деятельности - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-4	**Знания:** - научного обоснования применения современных социально-гигиенических методик сбора и	Т/К

	медико-статистического анализа по состоянию здоровья населения.	
	Умения: - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.	Т/К П/А
	Навыки: - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, - осуществления общеоздоровительных мероприятий, - оценки эффективности диспансерного наблюдения.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление лечебной деятельности - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-5	**Знания:** - порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; - закономерностей функционирования здорового организма человека и механизмов обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем, особенностей регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинских показаний к проведению исследований, правил интерпретации их результатов	Т/К
	Умения: - осуществлять диагностику заболеваний и повреждений на основе комплексного применения современных методов лабораторной и инструментальной диагностики.	Т/К П/А
	Навыки: - постановки диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом	Т/К П/А

	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-6	**Знания:** - клинического и фармакологического обоснования использования средств анестезии и интенсивной терапии; - современных методов предоперационного обследования, лечебной подготовки к операции и анестезии, премедикации; - современных методов анестезии в различных областях хирургии, у пациентов с сопутствующими заболеваниями (патологическими состояниями); - современной аппаратуры для анестезии, длительных инфузий, искусственной вентиляции легких, мониторирования жизненно важных функций.	Т/К
	Умения: - оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние пациентов, требующих оперативного вмешательства; - проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания; - выбирать и проводить наиболее безопасной для пациента вид анестезии; - проводить комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.	Т/К П/А
	Навыки: - организации рабочего места в операционной с учетом профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, - подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторного наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов, - проведения терапии синдромов критических состояний.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-7	**Знания:** - современных методов общей, местной и регионарной анестезии в военно-полевых условиях, при массовых поступлениях пострадавших.	Т/К

	Умения: - оценить тяжесть состояния и выделить ведущие синдромы у пациентов (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций; - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - проводить анестезиологическое пособие и комплекс мероприятий интенсивной терапии в условиях возникновения чрезвычайных ситуаций.	Т/К П/А
	Навыки: - проведение неотложных мероприятий при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации - оказание медицинской помощи при внезапном прекращении кровообращения - непрямой массаж сердца, введение лекарственных средств, де- фибрилляция - оказание медицинской помощи при внезапном прекращении дыхания - искусственная вентиляция рот-в рот, рот-в нос, искусственная вентиляция с использованием маски, ручного респиратора.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-8	**Знания:** - форм и методов санитарно-просветительной работы, - современных методов немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - механизм действия немедикаментозного лечения, медицинских показаний и противопоказаний к их применению; осложнений, вызванный их применением	Т/К
	Умения: - применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) при наиболее распространенных патологических состояниях и	Т/К П/А

	повреждениях организма; - давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса; - определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии.	
	Навыки: - разработки и проведения комплекса необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде и в позднем периоде интенсивной терапии.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности - осуществление лечебной деятельности - осуществление организационно-управленческой деятельности	П/А
ПК-9	**Знания:** - профилактических мероприятий с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; - форм и методов санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни;	Т/К
	Умения: -назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; - разрабатывать и реализовывать программы здорового образа жизни.	Т/К П/А
	Навыки: - обучения и воспитания в просветительской деятельности; - реализации педагогической деятельности по программам высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - проведение профилактической деятельности; - осуществление психолого-педагогической деятельности.	П/А
ПК-10	**Знания:** - нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты,	Т/К

	международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документации для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций	
	Умения: - оформлять медицинскую документацию; - организовывать медицинскую помощь; - определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;	Т/К П/А
	Навыки: - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - использование знаний организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, - анализировать показатели работы их структурных подразделений, - проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-11	**Знания:** -порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи	Т/К
	Умения: - обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в пределах должностных обязанностей; -оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания - оформить медицинскую документацию, провести статистическую обработку информации.	Т/К П/А
	Навыки: - обследования и лечения пациента в соответствии с рекомендациями, основанными на принципах доказательной медицины; методикой экспертной оценки научной статьи, истории болезни в соответствии с методическими рекомендациями, стандартами обследования и лечения, основанными на принципах доказательной медицины - использования стандартов оказания	Т/К П/А

	медицинских услуг;	
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-12	**Знания:** - Конституции Российской Федерации; законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, касающиеся принципов работы Всероссийской службы медицины катастроф, -характеристик стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население, лекарственные средства, средства, - способов, алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи и первой медицинской помощи при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов.	Т/К
	Умения: - проводить расчеты и математическое моделирование медицинской обстановки; - организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций; - оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших.	Т/К П/А
	Навыки: - определения нормативных уровней допустимых негативных воздействий на человека; - оценки медицинской обстановки в зонах чрезвычайных ситуаций.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А

Паспорт компетенций врача хирурга, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	**Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию**	**Форма контроля**
Совершенствующиеся компетенции		

УК-1	Знания: - сущности методов системного анализа, системного синтеза	Т/К[3]
	Умения: - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний; - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.	Т/К П/А[4]
	Навыки: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. -Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями.	П/А
ПК-1	Знания: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний.	Т/К
	Умения: - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов; - Осмотр и физикальное обследование пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	Т/К
	Навыки: - Определение у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических	П/А

[3]Текущий контроль.
[4] Промежуточная аттестация

	форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. -Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями.	Т/К П/А
ПК-2	Знания: - Разработка плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний. - Методы лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	Умения: - Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	Т/К
	Навыки: - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями; - Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций	П/А
	Опыт деятельности: - Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями в амбулаторных условиях.	П/А
ПК-3	Знания: - Методы медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе инвалидов по хирургическим заболеваниям.	Т/К
	Умения: - Выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.	П/А
	Навыки: -выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями и их	П/А

	последствиями.	
	Опыт деятельности: **-** Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому.	П/А
ПК-4	Знания: - Нормативные правовые акты РФ, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности.	Т/К
	Умения: - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с хирургическими заболеваниями и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.	Т/К
	Навыки: - Оформление пациентам с хирургическими заболеваниями необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	Т/К
	Опыт деятельности: - Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное хирургическими заболеваниями, на медико-социальную экспертизу.	П/А
ПК-5	Знания: - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - этиологии, патогенез заболеваний	Т/К
	Умения: - Осуществление 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.	Т/К
	Навыки: - Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов.	Т/К
	Опыт деятельности: - Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному	П/А

	наблюдению.	
ПК-6	Знания: - Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Т/К
	Умения: - Составление плана и отчета о своей работе, проведение анализа этой работы. - Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Т/К
	Навыки: - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К
	Опыт деятельности: - Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории.	П/А

Паспорт компетенций врача травматолога-ортопеда, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Индекс компетенции	**Знания, умения, навыки, опыт деятельности**	**Форма контроля**
ПК-1	Знания: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний.	Т/К
	Умения: - Интерпретировать и анализировать результаты осмотров и обследований пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов; - Осмотр и физикальное обследование пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	Т/К П/А
	Навыки: - Определение у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и	П/А

	инструментальных исследований. -Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы.	
ПК-2	Знания: - Разработка плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний. - Методы лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	Умения: - Обосновывать план лечения и тактику ведения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;	Т/К П/А
	Навыки: - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозного лечения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы; - Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, лечебных манипуляций	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Выполнять хирургические вмешательства, лечебные манипуляции при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы в амбулаторных условиях.	П/А
ПК-3	Знания: - Методы медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и их последствиями, в том числе инвалидов по травмам и заболеваниям костно-мышечной системы.	Т/К
	Умения: - Выполнять работы по проведению мероприятий медицинской реабилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальной	Т/К П/А

	программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации.	
	Навыки: -выполнять работы по организации медицинской реабилитации или абилитации пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и их последствиями.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому.	П/А
ПК-4	Знания: - Нормативные правовые акты РФ, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности.	Т/К
	Умения: - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.	Т/К П/А
	Навыки: - Оформление пациентам с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы, на медико-социальную экспертизу.	П/А
ПК-5	Знания: - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - этиологии, патогенез заболеваний	Т/К
	Умения: - Осуществление комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование	Т/К П/А

	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.	
	Навыки: - Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с травмами, заболеваниями и (или) состояниями костно-мышечной системы и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению.	П/А
ПК-6	Знания: - научного обоснования применения современных социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа по состоянию здоровья населения.	Т/К
	Умения: - анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения; - работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; - вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.	Т/К П/А
	Навыки: - работы со стандартами оказания медицинских услуг; - организации и проведения профилактических медицинских мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний, - осуществления общеоздоровительных мероприятий, - оценки эффективности диспансерного наблюдения.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - осуществление лечебной деятельности - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А
ПК-7	Знания: - Конституции Российской Федерации; законов и иных нормативных правовых актов Российской	Т/К

	Федерации в сфере здравоохранения, касающиеся принципов работы Всероссийской службы медицины катастроф, -характеристик стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население, лекарственные средства, средства, - способов, алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи и первой медицинской помощи при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов.	
	Умения: - проводить расчеты и математическое моделирование медицинской обстановки; - организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций; - оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших.	Т/К П/А
	Навыки: - Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - определять неотложные состояние; - оказывать неотложную медицинскую помощь.	П/А

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций врача-терапевта

Индекс компетенции	**Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию**	**Форма контроля**
Совершенствующиеся компетенции		
УК-1	Знания: - сущности методов системного анализа, системного синтеза	Т/К[5]
	Умения: - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний; - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и	Т/К П/А[6]

[5]Текущий контроль.
[6] Промежуточная аттестация

	инструментальных исследований пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания.	
	Навыки: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей); - Осмотр пациентов; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов. -Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями.	П/А
ПК-1	Знания: - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - этиологии, патогенез заболеваний.	Т/К
	Умения: - Осуществление 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.	П/А
	Навыки: - Проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению.	П/А
ПК-5	Знания: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов; - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний.	
	Умения: - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с	

	заболеваниями или подозрением на заболевания; - Осмотр пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	
	Навыки: - Определение у пациентов патологических состояний, симптомов и синдромов заболеваний и нозологических форм в соответствии с учетом Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований. -Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями.	
ПК-6	Знания: - Разработка плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний.	Т/К
	Умения: - Ведение и лечение пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.	Т/К
	Навыки: - Лечение больных амбулаторно, в том числе на дому; в дневном стационаре, развернутого при амбулатории и поликлинике;	П/А
	Опыт деятельности: - Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности.	П/А
ПК-3	Знания: - Проведение обследования пациентов разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной медицинской помощи.	Т/К
	Умения: - Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	П/А
	Навыки: - Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	П/А
	Опыт деятельности: - определять неотложные состояние; - оказывать неотложную медицинскую помощь.	П/А
ПК-8	Знания: - Применение природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Т/К
	Умения: - Проведение и контроль эффективности медицинской	Т/К

	реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности.	
	Навыки: - Выявление пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях.	Т/К
	Опыт деятельности: - Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому.	П/А
ПК-4	Знания: - Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Т/К
	Умения: - Составление плана и отчета о своей работе, проведение анализа этой работы. - Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Т/К
	Навыки: - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К
	Опыт деятельности: - Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории.	П/А

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций врача-педиатра

Индекс компетенции	**Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию**	**Форма контроля**
Совершенствующиеся компетенции		
УК-1	Знания: - сущности методов системного анализа, системного синтеза	Т/К[7]
	Умения: - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний; - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.	Т/К П/А[8]

[7]Текущий контроль.
[8] Промежуточная аттестация

	Навыки: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. -Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями.	П/А
ПК-1	Знания: - Проведение обследования детей с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной.	Т/К
	Умения: - Оказание детям медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	П/А
	Навыки: - Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	П/А
	Опыт деятельности: - определять неотложные состояние; - оказывать неотложную медицинскую помощь.	П/А
ПК-2	Знания: - Разработка плана лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза.	Т/К
	Умения: - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	Навыки: - Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;	П/А
	Опыт деятельности:	П/А

	- Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности.	
ПК-3	Знания: - Нарушения в состоянии здоровья детей, приводящие к ограничению их жизнедеятельности.	Т/К
	Умения: - Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации детей, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности.	Т/К
	Навыки: - Выявление пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях.	Т/К
	Опыт деятельности: - Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому.	П/А
ПК-4	Знания: - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - этиологии, патогенез заболеваний	Т/К
	Умения: - Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.	П/А
	Навыки: - Организация и проведение профилактических медицинских осмотров детей. - Назначение лечебно-оздоровительных мероприятий детям.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции.	П/А
ПК-5	Знания: - Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Т/К
	Умения: - Составление плана и отчета о своей работе, проведение анализа этой работы. - Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Т/К
	Навыки: - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	Т/К

	Опыт деятельности: - Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории.	П/А

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций врача общей практики (семейного врача)

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
УК-1	Знания: - сущности методов системного анализа, системного синтеза	Т/К[9]
	Умения: - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Определение диагностических признаков и симптомов ревматических заболеваний; - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания.	Т/К П/А[10]
	Навыки: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Осмотр пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания. -Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями.	П/А
ПК-4	Знания: - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - этиологии, патогенез заболеваний	Т/К

[9]Текущий контроль.
[10] Промежуточная аттестация

	Умения: - Консультирование и разработка индивидуальных программ здорового образа жизни, включая программы здорового питания, физической активности, преодоления стресса, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - Осуществление санитарно-гигиенического просвещения населения и обучение пациентов с целью повышения грамотности в вопросах здоровья.	П/А
	Навыки: - индивидуального и группового консультирования; - Контроль за проведением профилактических мероприятий по формированию здорового образа жизни, и санитарно-гигиеническому просвещению населения и оценка эффективности профилактической работы с пациентами; - Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению вакцинации пациентов с ревматическими заболеваниями.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Организация и проведение медицинских осмотров; - Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; - Проведение диспансеризации и скрининга взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных и других заболеваний, основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; - диспансерное наблюдение за пациентами с ревматическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	П/А
ПК-2	Знания: - Разработка плана лечения пациентов и индивидуализированный подход к лечению заболеваний/состояний наиболее часто встречающиеся в работе врача общей практики с учетом диагноза, пола, конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Назначение лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания пациентам при острых и хронических распространенных заболеваниях/состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания	Т/К

	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
	Умения: - Назначение физиотерапевтических методов, лечебной физкультуры, массажа и иных методов терапии пациентам при заболеваниях/состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской; - По показаниям для интенсивного лечения направление пациентов в круглосуточный стационар;	Т/К
	Навыки: - Лечение больных амбулаторно, в том числе на дому; в дневном стационаре, развернутого при амбулатории и поликлинике; - Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных средств, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при заболеваниях/ состояниях; - Предотвращение и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания.	П/А
	Опыт деятельности: - Предотвращение и лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания; - Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам поликлиник и стационаров для назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов проблем в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	П/А
ПК-5	Знания: - Проведение обследования пациентов разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной помощи с целью установления нозологического или синдромального диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К

	Умения: - Проведение профилактических мероприятий, санитарно-просветительной работы по предупреждению заболеваний и/или состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; контроль их эффективности; - Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала по оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме; - Оценка безопасности пациента, медицинского персонала и личной безопасности врача при оказании помощи пациенту.	П/А
	Навыки: - Применение специального инструментария, оборудования, диагностических экспресс-тестов для диагностики и лечения угрожающего жизни состояния/заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Проведение сердечно-легочной реанимации и дефибрилляции при остановке сердечной деятельности у взрослых и детей.	П/А
	Опыт деятельности: - определять неотложные состояние; - оказывать неотложную медицинскую помощь.	П/А
ПК-3	Знания: - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.	Т/К
	Умения: - Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	Т/К
	Навыки: - Выявление пациентов, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях.	Т/К
	Опыт деятельности: - Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в амбулаторных условиях, в условиях дневного стационара, дистанционно или на дому, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и	П/А

	проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; - Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	
ПК-4	Знания: - Нормативные правовые акты РФ, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности.	Т/К
	Умения: - Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и работа в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.	Т/К
	Навыки: - Оформление пациентам с заболеваниями необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы.	Т/К
	Опыт деятельности: - Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, на медико-социальную экспертизу.	П/А
ПК-6	Знания: - Проведение обследования пациентов в терминальной стадии болезни; - Постановка диагноза и назначение обследования, лечения и паллиативного ухода, при необходимости согласование с врачом специалистом по паллиативной медицине.	Т/К
	Умения: - Осуществление контроля боли, других тягостных симптомов заболевания и приема пациентом назначенных лекарственных средств; - Организация консультаций пациентов врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей; - Обучение пациентов, их родственников и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода.	Т/К
	Навыки: - Назначение адекватного обезболивания и купирования других симптомов и синдромов, при необходимости с привлечением врача специалиста по паллиативной медицине;	Т/К

	- Динамическое наблюдение за пациентами, нуждающимися в оказании паллиативной медицинской помощи амбулаторно.	
	Опыт деятельности: - Оказание взрослым пациентам паллиативной помощи амбулаторно; - Проведение медицинских мероприятий в связи со смертью пациента; - Ведение медицинской документации.	П/А

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций специалиста в области организации здравоохранения и общественного здоровья

Индекс компетенции	**Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию**	**Форма контроля**
Совершенствующиеся компетенции		
УК-1	Знания: - сущности методов системного анализа, системного синтеза	Т/К[11]
	Умения: - Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей); - Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний; - Интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями или подозрением на заболевания.	Т/К П/А[12]
	Навыки: - Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей); - Осмотр пациентов; - Обеспечение безопасности диагностических манипуляций.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований пациентов. -Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) и клиническими рекомендациями.	П/А
ПК-1	Знания: - принципов и методов формирования здорового образа жизни у населения Российской Федерации; - основ профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - этиологии, патогенез заболеваний	Т/К
	Умения: - Осуществление комплекса мероприятий, направленных	П/А

[11] Текущий контроль.
[12] Промежуточная аттестация

	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.	
	Навыки: - Организация проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Организация проведения медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению.	П/А
ПК-2	Знания: - правил проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; - научного обоснования проведения профилактических медицинских осмотров и медико-статистического анализа по состоянию здоровья населения	Т/К
	Умения: - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Т/К П/А
	Навыки: - организации и проведения профилактических медицинских мероприятий в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - Оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.	П/А
ПК-3	Знания: - Применение социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.	Т/К
	Умения: - Составление плана и отчета о своей работе, проведение анализа этой работы. - Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде	Т/К
	Навыки: - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении	Т/К

	медицинского персонала.	
	Опыт деятельности: - Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории.	П/А
ПК-4	Знания: - Принципы и методы планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации; - Требования по обеспечению безопасности персональных данных пациентов и сведений, представляющих врачебную тайну; - Трудовое законодательство Российской Федерации и иные нормативные правовые акты в сфере здравоохранения; - Принципы и методы мотивации работников структурного подразделения медицинской организации; - Порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии с профилем деятельности медицинской организации.	Т/К
	Умения: - Анализировать показатели деятельности структурного подразделения медицинской организации; - Составлять план ресурсного обеспечения, показателей деятельности структурного подразделения медицинской организации; - Формировать отчеты о деятельности структурного подразделения медицинской организации.	П/А
	Навыки: - Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	П/А
	Опыт деятельности: - Проведение анализа основных медико-статистических показателей (заболеваемости, инвалидности, смертности и др.) населения обслуживаемой территории.	П/А
ПК-5	Знания: - Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К
	Умения: - Проведение обследования пациентов разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной медицинской помощи. - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека	Т/К

	(кровообращения и (или) дыхания).	
	Навыки: - Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания).	Т/К
	Опыт деятельности: - определять неотложные состояние; - оказывать неотложную медицинскую помощь; - применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме.	П/А
ПК-7	Знания: - Конституции Российской Федерации; законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации в сфере здравоохранения, касающиеся принципов работы Всероссийской службы медицины катастроф, -характеристик стихийных экологических бедствий, техногенных аварий и катастроф, их воздействие на население, лекарственные средства, средства, - способов, алгоритмов диагностики и оказания неотложной помощи и первой медицинской помощи при воздействии на организм человека механических, химических, термических, биологических и психогенных поражающих факторов.	Т/К
	Умения: - проводить расчеты и математическое моделирование медицинской обстановки; - организовывать первоочередное жизнеобеспечение пострадавшего населения в зонах чрезвычайных ситуаций; - оказывать первую медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - оказывать неотложную помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени; - организовать медицинскую сортировку и эвакуацию пострадавших.	Т/К
	Навыки: - определения нормативных уровней допустимых негативных воздействий на человека; - оценки медицинской обстановки в зонах чрезвычайных ситуаций.	Т/К
	Опыт деятельности: - осуществление диагностической деятельности; - осуществление лечебной деятельности; - осуществление организационно-управленческой деятельности.	П/А

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации»

Цель программы: состоит в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды, совершенствовании врачами профессиональных компетенций по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации».

Контингент обучающихся:

-по основной специальности: врач скорой медицинской помощи;

- по смежным специальностям: врач травматолог-ортопед, врач хирург, врач анестезиолог-реаниматолог, врач общей практики (семейный врач), врач - терапевт, врач -педиатр, специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Общая трудоемкость: 72 академических часа.

Форма обучения: очная, с применением обучающего симуляционного курса (ОСК)

№ n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения				Формируемые компетенции	Форма контроля
			Л[13]	ПЗ[14]	ОСК[15]	С[16]		
Рабочая программа учебного модуля 1 «Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации»								
1.1	**Подготовка работы лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайной ситуации**	**48**	**18**	**18**	**-**	**- 12**	**УК-2; ПК-12**	Т/К[17]
1.1.1	Подготовка и организация работы лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайной ситуации	8	3	3	-	- 2	УК-2; ПК-12	Т/К

[13] Лекционные занятия
[14] Практические занятия
[15] Обучающий симуляционный курс
[16] Стажировка
[17] *Текущий контроль.*

1.1.2	Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации	8	3	3	-	2	УК-2; ПК-12	Т/К
1.1.3	Эвакуация лечебно-профилактических учреждений	8	3	3	-	2	УК-2; ПК-12	Т/К
1.1.4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера	8	3	3	-	2	УК-2; ПК-12	Т/К
1.1.5.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	8	3	3	-	2	УК-2; ПК-12	Т/К
1.1.6.	Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций	8	3	3	-	2	УК-2; ПК-12	Т/К
Трудоемкость рабочей программы 1		**48**	**18**	**18**	**-**	**12**	УК-2; ПК-12	**П/А** [18]
Рабочая программа учебного модуля 2 "Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях"								
2.1	**Алгоритмы реанимационных мероприятий.**	**3**	**-**	**-**	**3**		**УК-2; ПК-7**	Т/К
2.1.1	Расширенный алгоритм реанимационных мероприятий.	2	**-**	**-**	**-**		УК-2; ПК-7	Т/К
2.1.2	Базовый алгоритм реанимационных мероприятий.	1	**-**	**-**	**-**		УК-2; ПК-7	Т/К
2.2	**Диагностика и лечение основных**	**9**	**-**	**-**	**9**		ПК-7	Т/К

[18] *Промежуточная аттестация*

	неотложных состояний							
2.2.1	Бронхообструктивный синдром	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.2.2	Тромбоэмболия легочной артерии	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.2.3	Спонтанный пневмоторакс	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.4	Нарушения проходимости дыхательных путей	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.5	Критические состояния в эндокринологии: гипергликемия и гипогликемия.	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.2.6	Острое нарушение мозгового кровообращения	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.2.7	Острый коронарный синдром	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.2.8	Анафилактический шок	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
2.2.9	Гиповолемический шок	1	-	-	1		ПК-7	Т/К
Трудоемкость рабочей программы 2		**12**	**-**	**-**	**12**		УК-2; ПК-7	**П/А**
Рабочая программа учебного модуля 3 "Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения, медицинской сортировки и медицинского снабжения учреждений при чрезвычайных ситуациях"								
3.1	Основы медицинской сортировки пораженных в чрезвычайной ситуации	4	-	4	-		УК-2; ПК-12	Т/К
3.2	Медицинское снабжение учреждений и формирований службы медицины катастроф	4	-	4	-		УК-2; ПК-12	Т/К
3.3	Санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайной ситуации	2	-	2	-	- -	ПК-3; ПК-12	Т/К
Трудоемкость рабочей программы 3		**10**	**-**	**10**	**-**		ПК-3; ПК-12	**П/А**

	Итоговая аттестация	**2**	**-**	**2**				**З[19]**
	Общая трудоемкость рабочей программы	**72**	**18**	**30**	**12**	**12**		

[19] Зачет

7.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ПО ТЕМЕ «ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации»

Задачи ОСК:

- совершенствовать умения распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинической смерти;
- совершенствовать умения применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- совершенствовать умения выполнять мероприятия базовой сердечно - легочно - церебральной реанимации.
- определения перечня основных нормативных документов, регламентирующих профессиональную деятельность;
- совершенствовать навык проведения сердечно - легочно - церебральной реанимации при неэффективности кровообращения, вызванной различными причинами (базовый и расширенный комплексы);
- совершенствовать навык применения автоматической наружной дефибрилляции;
- совершенствовать навык проведения медикаментозной терапии критических состояний;
- совершенствовать навык восстановления проходимости дыхательных путей (с помощью приёма Сафара, надгортанных воздуховодных устройств, интубации трахеи с ларингоскопом, коникотомии, коникопункции);
- совершенствовать навык обеспечения вентиляции легких (способом «рот-в-рот», «рот-в-нос-рот», мешком Амбу);

Контингент обучающихся:

-по основной специальности: врач скорой медицинской помощи;

- по смежным специальностям: врач травматолог-ортопед, врач хирург, врач анестезиолог-реаниматолог, врач общей практики (семейный врач), врач терапевт, врач педиатр, специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Трудоемкость обучения: 12 академических часов.

Описание ОСК: На симуляторах и тренажерах провести выполнение базового комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации и оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях.

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 интубации трахеи (SimMan, Laerdal, Норвегия);
- тренажер для проведения коникопункции и коникотомии;
- тренажер (торс) для отработки приема Геймлиха у взрослого (NASCO,

США); мануальный дефибриллятор.

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

n\n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формирование профессиональных умений и навыков	Формируемые компетенции	Форма контроля
2.1.1	Расширенный алгоритм реанимационных мероприятий.	2	- умение распознавать состояние клинической смерти; - умение выполнять международный протокол (2015 года) проведения сердечно-легочной реанимации на догоспитальном и/или госпитальном этапах; - умение проведения расширенного комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации при неэффективности кровообращения, вызванной различными причинами; - навык контроля сердечного ритма и определения показаний для проведения дефибрилляции; - навык использования оборудования для проведения искусственной вентиляции легких; - навык использования медикаментов при сердечно - легочно - церебральной реанимации;	ПК-7	Т/К
2.1.2	Базовый алгоритм реанимационных мероприятий.	1	- умение проведения базового комплекса реанимационных мероприятий при неэффективности кровообращения, вызванной различными причинами; - навык использования автоматического наружного дефибриллятора и средства, обеспечивающие безопасное проведение искусственного дыхания (лицевую маску); -- навыки оценивать эффективность проводимой сердечно-легочной реанимации; -- навыки работать в команде при проведении сердечно-легочной реанимации;.	ПК-7	Т/К
2.2.1	Бронхообструктивный синдром	1	- умение распознавать бронхообструктивный синдром; - навык использования кислорода и	ПК-7	Т/К

			медикаментозной терапии при бронхообструктивном синдроме		
2.2.2	Тромбоэмболия легочной артерии	1	- умение распознавать тромбоэмболию легочной артерии; - навык интенсивной терапии при тромбоэмболии легочной артерии	ПК-7	
2.2.3	Напряженный пневмоторакс	1	- умение диагностировать напряженный пневмоторакс; - навык интенсивной терапии напряженного пневмоторакса.	ПК-7	Т/К
2.4	Нарушения проходимости дыхательных путей	1	- умение восстановления проходимости дыхательных путей с помощью надгортанных воздуховодных устройств, интубации трахеи коникопункции, коникотомии); - умение использования алгоритма ABCD при критических состояниях; - навык обеспечения вентиляции легких (способом «рот-в-рот», «рот-в-нос-рот», мешком Амбу);	ПК-7	Т/К
2.5	Критические состояния в эндокринологии : гипергликемия и гипогликемия.	1	- умение диагностировать гипергликемическую и гипогликемическую кому; - оказания экстренной медицинской помощи при гипергликемии и гипогликемии;	ПК-7	Т/К
2.2.6	Острое нарушение мозгового кровообращения	1	- умение диагностировать острое нарушение мозгового кровообращения; - оказания экстренной медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения	ПК-7	Т/К
2.2.7	Острый коронарный синдром	1	- умение диагностировать острый коронарный синдром - навык оказания экстренной медицинской помощи при остром коронарном синдроме; - навык оказания экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни нарушениях ритма сердца;	ПК-7	Т/К
2.2.8	Анафилактический шок	1	умение диагностировать анафилактический шок; - навык оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке;	ПК-7	Т/К
2.2.9	Гиповолемический шок	1	умение диагностировать гиповолемический шок; - навык оказания экстренной медицинской помощи при гиповолемическом шоке;	ПК-7	Т/К

Итого	**12**	

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Сроки обучения: Согласно Учебно-производственному плану.

Название и темы рабочей программы	***1 неделя***	***2 неделя***
	Трудоемкость освоения (акад. час)	
Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации	36	12
Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	-	12
Организация санитарно- противоэпидемического обеспечения, медицинской сортировки и медицинского снабжения учреждений при чрезвычайных ситуациях	-	10
Итоговая аттестация	**-**	**2**
Общая трудоемкость программы (72 акад. час.)	**36**	**36**

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ»

Трудоемкость освоения: 48 академических часов.

Трудовые функции:

А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи с целью установления нозологического или синдромального диагноза;

А/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации

Код	***Наименование тем, элементов и подэлементов***
1.1	Подготовка работы лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайной ситуации
1.1.1	Подготовка и организация работы лечебно-профилактического учреждения к работе в чрезвычайной ситуации
1.1.1.1	Прогнозирование обстановки и ее оценка при возникновении чрезвычайной ситуации
1.1.1.2	Приведение в готовность штаба ГОЧС лечебного учреждения
1.1.2	Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации
1.1.2.1	Оповещение и сбор руководящего состава и персонала и лечебно-профилактического учреждения
1.1.2.2	Подготовка лечебных отделений к массовому приему пораженных
1.1.2.3	Проведение внутрипунктовой сортировки при массовом приеме пораженных
1.1.3	Эвакуация лечебно-профилактических учреждений
1.1.3.1	Планирование размещения нетранспортабельных больных
1.1.3.1	План эвакуации учреждения
1.1.4	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера
1.1.4.1	Медико-тактическая характеристика радиационных аварий
1.1.4.2	Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий
1.1.5.	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера
1.1.5.1	Медико-тактическая характеристика очагов поражения при землетрясениях
1.1.5.2	Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий землетрясения
1.1.6.	Задачи и основы организации Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
1.1.6.1	Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций
1.1.6.2	Общая характеристика чрезвычайных ситуаций
1.1.6.3	Поражающие факторы источников чрезвычайных ситуаций

1.1.6.3	Задачи и организация структуры единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции *(индекс)*
1	Практикум	Прогнозирование обстановки и ее оценка при возникновении чрезвычайной ситуации	ПК-3; ПК-12
3	Семинар	Организация работы лечебно-профилактического учреждения в чрезвычайной ситуации	ПК-12
4	Практикум	Организация медицинского обеспечения населения при ликвидации последствий радиационных аварий	ПК-3; ПК-12
5	Практикум	План эвакуации учреждения	ПК-12

Оценочные средства и литература к учебному модулю представлены далее.

9.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ»

Трудоёмкость освоения: 12 академических часов.

Трудовые функции:

A/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи с целью установления нозологического или синдромального диагноза;

A/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи;

A/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала.

Содержание учебного модуля 2 «Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях»

Код	***Наименование тем, элементов и подэлементов***
2.1	**Алгоритмы реанимационных мероприятий**
2.1.1	Расширенный алгоритм реанимационных мероприятий
2.1.2	Базовый алгоритм реанимационных мероприятий
2.2	**Диагностика и лечение основных неотложных состояний**
2.2.1	Бронхообструктивный синдром
2.2.2	Тромбоэмболия легочной артерии
2.2.3	Спонтанный пневмоторакс
2.2.4	Нарушения проходимости дыхательных путей
2.2.4.1	Восстановление проходимости дыхательных путей
2.2.4.2	Методы восстановление проходимости дыхательных путей
2.2.4.2.1	Надгортанные воздуховодные устройства
2.2.4.2.2	Коникотомия и коникопункция
2.2.4.2.3	Эндотрахеальная интубация
2.2.4.2.4	Показания к различным методам восстановление проходимости дыхательных путей
2.2.4.2.5	Соблюдение необходимых условий при восстановлении проходимости дыхательных путей
2.2.4.2.6	Профилактика и устранение осложнения возникающих при восстановлении проходимости дыхательных путей
2.2.4.2.7	Оксигенотерапия
2.2.4.2.8	Респираторная поддержка
2.2.4.2.9	Показания к респираторной поддержки, основные режимы и параметры неинвазивной и инвазивнаой респираторной поддержки
2.2.4.2.10	Контроль адекватности респираторной поддержки
2.2.5	Критические состояния в эндокринологии: гипергликемия и гипогликемия.
2.2.6	Острое нарушение мозгового кровообращения
2.2.7	Острый коронарный синдром
2.2.8	Анафилактический шок
2.2.9	Гиповолемический шок

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Оказание экстренной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции *(индекс)*
1	Практикум	Методы восстановление проходимости дыхательных путей	ПК-7; ПК-12
3	Семинар	Респираторная поддержка	ПК-7
4	Практикум	Показания к респираторной поддержки, основные режимы и параметры неинвазивной и инвазивнаой респираторной поддержки	ПК-7; ПК-12
5	Практикум	Тромбоэмболия легочной артерии	ПК-12
9	Семинар	Спонтанный пневмоторакс	ПК-7

Оценочные средства и литература к учебному модулю представлены далее.

9.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «ОРГАНИЗАЦИЯ САНИТАРНО- ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ И МЕДИЦИНСКОГО СНАБЖЕНИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ»

(

Трудоёмкость освоения: 10 академических часов.

А/03.8 Проведение профилактических мероприятий, санитарно-просветительной работы по предупреждению заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи; контроль их эффективности;

А/04.8 Проведение анализа медико-статистической информации и организация деятельности подчиненного медицинского персонала.

Содержание учебного модуля 3 «Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения, медицинской сортировки и медицинского снабжения учреждений при чрезвычайных ситуациях»

Код	***Наименование тем, элементов и подэлементов***
3.1	Основы медицинской сортировки пораженных в чрезвычайной ситуации
3.1	Цель виды и организация медицинской сортировки
3.1.1	Основные сортировочные признаки
3.1.2	Сортировочные группы
3.2	Медицинское снабжение учреждений и формирований службы медицины катастроф
3.2.1	Задачи, цели и определение снабжения медицинским имуществом
3.2.3	Характеристика и классификация медицинского имущества
3.3	Санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях
3.3.1	Задачи, цели и определение санитарно- противоэпидемического обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях
3.3.2	Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях
3.3.3	Организация противоэпидемических мероприятий в чрезвычайных ситуациях

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Организация санитарно- противоэпидемического обеспечения, медицинской сортировки и медицинского снабжения учреждений при чрезвычайных ситуациях»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	**Форма занятий**	**Тема занятий**	**Формируемые компетенции *(индекс)***
1	Практикум		ПК-7; ПК-12
3	Семинар	Цель виды и организация медицинской сортировки	ПК-7
4	Практикум	Задачи, цели и определение санитарно- противоэпидемического обеспечения населения в	ПК-7; ПК-12

		чрезвычайных ситуациях	
5	Практикум	Организация санитарно-гигиенических мероприятий в чрезвычайных ситуациях	ПК-12

Фонд оценочных материалов
Тестовые задания

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. Классификация чрезвычайных ситуаций по виду источника ЧС:
1) природного характера;
2) биолого-социального характера;
3) техногенного характера;
4) террористического характера;
5) военного характера.

2. В зависимости от масштабов и размеров ущерба чрезвычайные ситуации подразделяются на:
1) локальные;
2) муниципальные;
3) межмуниципальные;
4) городские;
5) сельские;
6) региональные;
7) межрегиональные;
8) федеральные;
9) межгосударственные.

3. Комплекс медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций включает:
1) величину и характер возникновения санитарных потерь;
2) нуждаемость пораженных в различных видах медицинской помощи;
3) условия проведения лечебно-эвакуационных мероприятий;
4) санитарно-гигиеническую и санитарно-эпидемиологическую обстановку;
5) выход из строя медицинских организаций;
6) нарушение жизнеобеспечения населения;
7) размер зоны (районов) чрезвычайной ситуации.

4. Величина и структура потерь в ЧС зависит от:
1) численности населения, оказавшегося в зоне ЧС;
2) характера, масштаба и интенсивности ЧС;
3) своевременности оповещения и обеспеченности средствами защиты;
4) готовности населения к действиям при угрозе ЧС;
5) уровня подготовки к ликвидации последствий ЧС.

5. Задачи РСЧС:
1) разработка и реализация правовых и экономических норм по обеспечению защиты населения и территорий от ЧС;
2) прогнозирование и оценка социально-экономических последствий ЧС;
3) сбор, обработка, обмен и выдача информации в области защиты

населения и территорий от ЧС;

4) социальная защита населения, пострадавшего в ЧС;

5) своевременное и эффективное оказание всех видов медицинской помощи населению в ЧС.

6. РСЧС в своем составе объединяет органы управления, силы и средства:

1) федеральных органов исполнительной власти;
2) органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации;
3) крупных общественных организаций;
4) органов местного самоуправления;
5) организаций и предприятий.

7. К силам и средствам постоянной готовности МЧС России относятся:

1) национальный центр управления в кризисных ситуациях;
2) поисково-спасательная служба;
3) авиация МЧС России;
4) спасательные воинские формирования;
5) медицинское управление МЧС России.

8. Режимы функционирования РСЧС:

1) режим повседневной деятельности
2) проведение неотложных работ;
3) режим чрезвычайной ситуации;
4) режим повышенной готовности;
5) режим эвакуационных мероприятий.

9. Комплекс мероприятий, проводимых при ликвидации чрезвычайных ситуаций, включает в себя мероприятия:

1) организационные;
2) спасательные;
3) эвакуационные;
4) инженерно-технические;
5) противопожарные;
6) медицинские;
7) радиохимической и биологической защиты;
8) восстановительные;
9) по восстановлению систем жизнеобеспечения;
10) социально-реабилитационные.

10. Минздрав России создает следующие подсистемы РСЧС:

1) Всероссийской службы медицины катастроф;
2) надзора за санитарно-эпидемиологической обстановкой;
3) социальной защиты населения, пострадавшего в ЧС;

4) медико-санитарной помощи пострадавшим в ЧС в органах (на объектах) ФМБА России;

5) резервов медицинских ресурсов.

11. В перечень сил постоянной готовности ВСМК не входят:

1) служба медицины катастроф Минздрава России;
2) ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита»;
3) организации и подразделения ФМБА Минздрава России;
4) органы управления Роспотребнадзора;
5) силы и средства Роспотребнадзора;

6) силы и средства МЧС, МВД России, РАН;

7) служба медицины катастроф Минобороны России;

8) силы и средства исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

9) главное военно-медицинское управление Минобороны России.

Тестовые задания

Укажите один или несколько правильных ответов:

1. В каких двух законодательных и нормативных правовых актах регламентированы задачи и организация деятельности ВСМК:

1) Федеральный закон РФ от 21.12.1994 г. №68-ФЗ «О защите населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера;

2) Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»;

3) Постановление Правительства РФ от 30.12.2003 г. №794 «О единой государственной системе предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций»;

4) Постановление Правительства РФ от 03.05.1994 г. №420 «О защите жизни и здоровья населения Российской Федерации при возникновении и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, вызванных стихийными бедствиями, авариями и катастрофами»;

5) Постановления Правительства РФ от 26.08.2013 г. №734 «Об утверждении положения о Всероссийской службе медицины катастроф».

2. Задачи ВСМК, регламентированные Федеральным законом РФ от 21.11.2011 г. №323 ФЗ «Об основах охраны граждан Российской Федерации»:

1) быстрое реагирование, мобилизация материально-технических средств и личного состава в ЧС;

2) организация лечебно-эвакуационного обеспечения в ЧС;

3) создание резерва материальных запасов для ЧС;

4) обучение оказанию медицинской помощи гражданам, в том числе медицинской эвакуации при ЧС;

5) ликвидация эпидемических очагов;

6) обеспечение реализации мероприятий, направленных на спасение жизни и сохранение здоровья людей при ЧС.

3. В состав ВСМК входят все, кроме двух:

1) служба медицины катастроф Минздрава и Минобороны России;

2) служба медицины катастроф МЧС России;

3) силы и средства Роспотребнадзора, РАН, МВД России;

4) силы и средства исполнительных органов власти субъектов Российской Федерации и местного самоуправления;

5) силы и средства медицинской службы гражданской авиации.

4. Руководство межведомственной Всероссийской службой медицины катастроф осуществляет:

1) заместитель Министра по чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий ЧС;

2) начальник Главного военно-медицинского Управления Минобороны России;

3) Министр здравоохранения Российской Федерации;

4) заместитель Министра здравоохранения Российской Федерации;

5) руководитель Главного медицинского управления Управделами

Президента РФ.

5. ВСМК не организуется на уровнях:
1) федеральном;
2) межрегиональном;
3) региональном;
4) муниципальном;
5) межмуниципальном;
6) объектовом;
7) городском.

6. Проведение мероприятий режима повседневной деятельности должно обеспечить:
1) своевременное и качественное оказание санитарно-авиационной медицинской помощи и медицинской эвакуации;
2) переход в режим повышенной готовности;
3) планомерную деятельность сил и средств службы медицины катастроф;
4) полное оснащение формирований и учреждений службы медицины катастроф;
5) переход в режим чрезвычайной ситуации.

7. Проведение комплекса мероприятий в режиме чрезвычайной ситуации (при возникновении чрезвычайной ситуации) позволяет:
1) полностью, без изменений реализовать ранее принятое решение;
2) более конкретно уточнить сложившуюся обстановку и ранее принятое решение;
3) начать отдавать распоряжения по взаимодействию медицинских сил и средств;
4) наиболее эффективно и целесообразно использовать силы и средства службы медицины катастроф, осуществить немедленное их реагирование и выдвижение в район (зону) чрезвычайной ситуации;
5) организовать и осуществить непрерывное и оперативное управление и взаимодействие, лечебно-эвакуационное, санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение, медицинское снабжение в ходе ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации.

8. Органами управления службы медицины катастроф Минздрава России, являются:
1) координационные органы;
2) органы повседневного управления;
3) постоянно действующие органы;
4) органы по взаимодействию.

Правильные ответы на тестовые задания

Тесты	1	2	3	4	5	6	7	8
Ответы	2, 5	1,2,3,4,5	2, 5	3	5, 7	2	5	1, 2, 3

Контрольные вопросы

1. Причины, обусловившие необходимость создания ВСМК в России.
2. Роль отечественных ученых в создании ВСМК в России.
3. Задачи и полномочия ВСМК.
4. Организационная структура ВСМК как подсистемы РСЧС.
5. Режимы функционирования СМК Минздрава России и их предназначение.
6. Органы управления СМК Минздрава России и их задачи.
7. Формирования СМК Минздрава России, порядок их создания и задачи.
8. Задачи, структура и роль ВЦМК «Защита» в управлении ВСМК и СМК Минздрава России.
9. Полевой многопрофильный госпиталь Всероссийского центра медицины катастроф «Защита», его предназначение, структура и порядок использования в чрезвычайных ситуациях.

Литература к учебным модулям

Основная:

...

1. Клинические рекомендации. Скорая медицинская помощь/ Ред. С.Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с Экземпляры: всего:3 - ЧЗ(1), АБ(2)
2. Национальное руководство. Скорая медицинская помощь/ Ред. С.Ф. Багненко, Ред. М.Ш. Хубутия, Ред. А.Г. Мирошниченко, Ред. И.П. Миннулина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 888 с.: ил. - (Национальные руководства). Экземпляры: всего:7 - ЧЗ(1), АБ(6)
3. Неотложная медицинская помощь при политравме: практ. пособие/ А.В. Дац, С.М. Горбачева, П.И. Сандаков, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 84 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
4. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: метод. рек./ С.Ф. Багненко, Ю.С. Полушин, А.Г. Мирошниченко и др; Первый С.-Петерб. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова, Спб науч-исслед. ин-т скор. пом. им. И.И. Джанелидзе, Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. Мечникова. - СПб., 2015. - 74 с. Экземпляры: всего:1 - ЧЗ(1)
5. Стандарты медицинской помощи. Скорая медицинская помощь/ Сост. А.С. Дементьев, Сост. Н.И. Журавлева, Сост. С.Ю. Кочетков, Сост. Е.Ю. Чепанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 504 с. - (Стандарты медицинской помощи). Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), АБ(1)
6. Горбачева, Светлана Михайловна. Неотложная медицинская помощь: учебное пособие для послевуз. образования врачей/ С.М. Горбачева, А.В. Дац, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 64 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5).
7. Дац, Андрей Владимирович. Диагностика и лечение острой дыхательной недостаточности: учеб. пособие/ А.В. Дац, С.М. Горбачева, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 56 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
8. Дац, Андрей Владимирович. Острые отравления: пособие для врачей/ А.В. Дац, С.М. Горбачева, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2013. - 72 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
9. Дац, Андрей Владимирович. Оценка и мониторинг состояния волемии и тканевой перфузии у пациентов в критическом состоянии: метод. рек./ А.В. Дац, С.М.

Горбачева, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 24 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

10. Дац, Андрей Владимирович. Перегрузка жидкостью в интенсивной терапии критических состояний: монография/ А.В. Дац, В.И. Горбачев, Л.С. Дац; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 172 с. Экземпляры: всего:2 - ФИУВ(1), АБ(1).

В. Дополнительная:

1. Медицина катастроф. Курс лекций. Третьяков И.П. Левчук. Н.В. Министерство образования и науки РФ. Рекомендовано ГОУ ВПО Московская 242 страницы
2. Медицина катастроф: учебник / Сахно И.И., Сахно В.И. - М. : Академия, 2011. - 600с.
3. Федеральный закон от 12.02.98г. № 28-фз «О гражданской обороне».
4. Постановление Правительства Российской Федерации от 18.11.1999г. № 1266 «О федеральных службах гражданской обороны».
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000г. № 242 «Положение о федеральной медицинской службе гражданской обороны».

Электронно-информационные ресурсы Научно-медицинской библиотеки

Внутренние ресурсы:

- электронный каталог научно-медицинской библиотеки, включающий все виды изданий;
- база данных «Периодика»;
- электронная полнотекстовая библиотека трудов ИГМАПО – филиала РМАНПО;
- библиографическая база данных «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО»;
- реферативный журнал «Медицина» ВИНИТИ / на CD;
- «Консультант врача» электронная медицинская библиотека/ на CD;
- Кокрановская библиотека / на CD;
- Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
- Сборник рефератов НИР и ОКР / на CD;
- Коллекция электронных приложений к печатным изданиям: «Национальным руководствам» и др.
- Сайт ИГМАПО - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
- http://www.igmapo.ru/
- 2. http:// www.student.igmapo.ru - сайт дистанционного обучения ИГМАПО - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
-

Внешние ресурсы (есть Договоры):

- Электронный библиотечный абонемент ЦНМБ;
- Научная электронная библиотека;
- МБА с ЦНМБ им. Сеченова;
- Доступ к электронным ресурсам Новосибирского гос. мед. ун-та и Красноярского гос. мед. ун-та в рамках Соглашения о сотрудничестве электронных библиотек вузов;
- Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»;
- Справочно-правовая система «Гарант».
- 11.http://www.rusmedserv.com/index.html – русский медицинский сервер
- 12.http://www.medlector.ru – образовательные технологии (вебинары) для непрерывного обучения медицинских и фармацевтических работников (разработка Смоленской государственной медицинской академии и АНО Института клинической фармакологии)
- http://www.antibiotic.ru – сайт Межрегиональной ассоциации по клинической мик-

робиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ)

- http://www.univadis.ru – обучающий и новостной сайт
- http://www.1med.tv – 1-й медицинский обучающий сайт
- http://www.med-edu.ru – обучающий медицинский сайт
- http://medlector.ru – обучающий медицинский сайт
- http://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx – Государственный реестр лекарственных средств
- http://www. medforumspb.ru - "Петербургский медицинский форум"
- http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ – Медлайн
- http://www.dental-azbuka.ru - **Компания "Азбука"**
- http:// www.gnathology.ru - информационно-справочный портал, освещающий вопросы современной стоматологии и гнатологии в мире.

Материально-технические база, обеспечивающая организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

1. ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр г. Иркутск микрорайон Юбилейный 100
2. Государственное учреждение здравоохранения «Иркутская областная клиническая больница», кабинет №509. Город Иркутск микрорайон Юбилейный 100
3. ОГАУЗ ИГКБ №1, урологическое отделение. Город Иркутск, ул. Байкальская 118

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯРЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1 Реализация программы в форме ОСК

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме: «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации» может реализовываться частично (или полностью) в форме обучающего симуляционного курса (далее – 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 и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

Содержание ОСК определяется организацией с учетом целей и задач обучения. Сроки ОСК определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения.

ОСК носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;
- приобретение профессиональных и организаторских навыков;
- изучение организации и технологии производства, работ;
- непосредственное участие в планировании работы организации;
- работу с технической, нормативной и другой документацией;
- выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера);
- участие в совещаниях, деловых встречах.

По результатам прохождения ОСК слушателю выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1 Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модуля, раздела и др.

11.2 Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации» проводится в форме *тестирования* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами, утвержденными Порядками оказания медицинской помощи.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации». Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Работа многопрофильной больницы в условиях чрезвычайной ситуации» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

12. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

12.1 Оценочные материалы промежуточной аттестации
Форма промежуточной аттестации:

Примеры контрольно-оценочных материалов:

Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины "Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера".	
	Инструкция. Выберете правильный ответ по схеме: **А. – если правильный ответ 1, 2, 3.** **Б. - если правильный ответ 1, 3.** **В. – если правильный ответ 2, 4.** **Г. – если ответ правильный 4.** **Д. – если ответ правильный 1; 2; 3; 4.**	
	При ликвидации медико-санитарных последствий ЧС основными направлениями деятельности здравоохранения являются: 1.Организация и проведение лечебно-эвакуационных мероприятий; 2.Медицинское обеспечение непоражённого населения в районе ЧС; 3.Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия; 4.Организация обеспечения медицинским имуществом и санитарной техникой медицинских учреждений и формирований и контингента лиц, привлекаемых для ведения спасательных, аварийных и восстановительных работ.	ПК-7 ПК-12
	Эталонный ответ: Д.	
.	Основными принципами Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК) являются: 1. Государственный и приоритетный характер; 2. Универсальность; 3. Материальная заинтересованность, 4. Доступность.	ПК-7
	Эталонный ответ: А.	
	В структуре ВСМК выделяют: 1. В структуре ВСМК уровни не предусмотрены. 2. Два уровня; 3. Три уровня; **4.** Пять уровней;	ПК-12

	Эталонный ответ: Г.	
	В каких режимах функционирует ВСМК: 1. Повседневной деятельности; 2. Чрезвычайной ситуации; 3. Повышенной готовности; **4.** Оперативной готовности.	ПК-12
	Эталонный ответ: А.	
	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.	ПК-7
	Эталонный ответ: А.	
	Система лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС включает: 1. госпитальный этап 2. специализированный этап. 3. догоспитальный этап; **4.** квалифицированный этап;	ПК-3
	Эталонный ответ: Б.	
	К медицинской сортировке относятся требования: 1. Опасность для окружающих; 2. Непрерывность и преемственность; 3. Нуждаемость в медицинской помощи; **4.** Целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации.	ПК-7
	Эталонный ответ: Д.	
	Выделяют формы острой лучевой болезни: 1. Церебральная; 2. Сосудисто-токсемическая; 3. Кишечная; **4.** Кардиальная.	ПК-3
	Эталонный ответ: А.	
	В течении костно-мозговой формы острой лучевой болезни выделяют периоды: 1. Восстановления (разрешения); 2. первичной лучевой реакции (начальный); 3. Разгара;	ПК-7

	4. Абортивной лихорадки.	
	Эталонный ответ: А.	
0	Основными симптомами первичной лучевой реакции могут быть: 1. Диспепсические; 2. Нейромоторные; 3. Нейрососудистые; 4. Геморрагический.	ПК-3
	Эталонный ответ: А.	ПК-7
	<u>Инструкция</u>: Выберите один правильный ответ.	
1	Какому уровню отдается предпочтение при создании и совершенствовании ВСМК: А. Федеральному; Б. Территориальному и местному; В. Федеральному и региональному; Г. Объектовому.	ПК-12
	Эталонный ответ: Б.	
2	Что является главным органом управления ВСМК на федеральном уровне? А.Территориальный центр медицины катастроф; Б. Филиалы ВЦМК «Защита»; В. Всесоюзный центр медицины катастроф (ВЦМК) «Защита»; Г. Региональный центр медицины катастроф.	ПК-12
	Эталонный ответ: В.	
3	Система лечебно-эвакуационного обеспечения пострадавших в ЧС предусматривает: А. Два этапа; Б. Три этапа; В. Четыре этапа; Г. Этапы в этой системе не предусмотрены.	ПК-12
	Эталонный ответ: А.	
4	Возможности полевого многопрофильного госпиталя (ПМГ) ВЦМК «Защита» в сутки по оказанию медицинской помощи пораженным: А. 50 человек; Б. 150 человек; В. 250 человек; Г. 500 человек.	ПК-7
	Эталонный ответ: В.	
5	Бригады специализированной медицинской помощи предназначены для: А. Оказания первой помощи в очаге ЧС; Б. Оказания первой врачебной помощи в ЧС; В. Оказания квалифицированной помощи в ЧС; Г. Специализации или усиления ЛПУ.	ПК-12
	Эталонный ответ: Г.	
6	Первую помощь в ЧС оказывают: А. Врачебно-сестринские бригады;	ПК-12

	Б. Врачебные бригады скорой медицинской помощи; В. Бригады специализированной медицинской помощи; Г. Участники аварийно-спасательных работ.	
	Эталонный ответ: Г.	
7	К химическим веществам удушающего действия относится: А. Оксид углерода; Б. Диоксин; В. Фторуксусная кислота; Г. Хлор.	ПК-12
	Эталонный ответ: Г.	
8	Специфическим антидотом при отравлении фосфорорганическим соединениями является: А. Атропина сульфат; Б. Амилнитрит; В. Пиридоксина гидрохлорид; Г. Натрия нитрит.	ПК-12
	Эталонный ответ: А.	
9	В очаге поражения аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) первая помощь включает: А. Введение антидотов; Б. Ингаляция кислорода; В. Введение противосудорожных средств; Г. Зондовое промывание желудка.	ПК-12
	Эталонный ответ: А.	
0	Полная санитарная обработка пораженных АОХВ проводится на этапе оказания: А. Первой помощи; Б. Доврачебной помощи; В. Первой врачебной помощи; Г. Квалифицированной и специализированной медицинской помощи.	ПК-12
	Эталонный ответ: Г.	
1	По виду токсического действия фосфорорганические соединения принадлежит к веществам: А. Нервно-паралитического действия; Б. Цитотоксического действия; В. Обще ядовитого действия; Г. Удушающего действия.	ПК-7
	Эталонный ответ: А.	
2	Однократная (разовая) доза, неприводящая к острым радиационным поражениям, составляет не более: А. 0,5 Грей; Б. 1 Грей; В. 2 Грей; Г. 10 Грей.	ПК-7
	Эталонный ответ: А.	
3	Многократная (месячная) доза, не приводящая к острым радиационным поражениям, составляет не	ПК-7

	более: А. 0,5 Грей; Б. 1 Грей; В. 5 Грей; Г. 10 Грей.	
	Эталонный ответ: Б.	
4	Многократная (годовая) доза, не приводящая к острым радиационным поражениям, составляет не более: А. 0,5 Грей; Б 1 Грей; Г. 2 Грей; Д. 3 Грей.	УК-2; ПК-3
	Эталонный ответ: Г.	
5	Острая лучевая болезнь возникает при облучении человека в диапазоне доз: А. 0,5-0,7 Грей; Б. 1,0-6,0 Грей; В. 6,0-10,0 Грей; Г. 0,1-0,5 Грей.	ПК-12
	Эталонный ответ: Б.	
6	На следе облака ядерного взрыва основную дозу облучения население получает от: А. Внешнего γ-облучения; В. Внешнего β-излучения; В. Внутреннего облучения; Г. Инкорпорации радионуклидов.	ПК-3
	Эталонный ответ: А.	
7	На следе ядерного взрыва население, работающее в респираторах и не употребляющие заражённые РВ воду и пищу, получают основную дозу облучения от: А. Внешнего β-облучения; Б. Внутреннего облучения; В. Внешнего γ-облучения; Г. Инкорпорации радионуклеотидов.	ПК-3
	Эталонный ответ: В.	
8	Содержание лейкоцитов в периферической крови является прогностическим критерием тяжести ОЛБ от внешнего облучения: А. В первые часы после облучения; Б. На 1-2-е сутки после облучения; В. На 7-9-е сутки после облучения; Г. В конце «скрытого периода».	ПК-3
	Эталонный ответ: В.	
9	Костно-мозговая форма острой лучевой болезни развивается при облучении в дозе: А. 0,1-0,5 Грей; Б. 1-10 Грей; В. 10-20 Грей; Г. 20-50 Грей.	ПК-3
	Эталонный ответ: Б.	
0	Для защиты щитовидной железы от накопления в ней радиоизотопов йода	ПК-3

	назначают: 1. активированный уголь; 2. сернокислый барий; 3. йодистый калий; 4. сернокислая магнезия.	
	Эталонный ответ: В.	

Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

	Содержание вопроса (задания)	**Индексы проверяемых компетенций**
	Тема учебной дисциплины Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	
.	Дайте определение понятиям «Медицина катастроф», «Чрезвычайная ситуация».	УК-2; ПК-1;
	Ответ: Медицина катастроф это область медицины, задачей которой является организация оказания неотложной медицинской помощи (вплоть до специализированной) пострадавшим в чрезвычайных ситуациях (в условиях массового появления пострадавших или заболевших). Чрезвычайная ситуация это обстановка на определенной территории, сложившаяся в результате аварии, опасного природного явления, катастрофы, стихийного или иного бедствия, которая может повлечь или повлекла за собой человеческие жертвы, а также ущерб здоровью людей или окружающей среде, значительные материальные потери и нарушение условий жизнедеятельности людей.	
	Назовите задачи службы Медицина катастроф.	
	Ответ: Задачами службы Медицина катастроф являются: 1.Медицинская разведка в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС), 2.Медицинская сортировка пострадавших, 3.Организация и оказание неотложной медицинской помощи пострадавшим, 4.Организация эвакуации и эвакуация пострадавших из зоны ЧС, 5.Привлечение дополнительных медицинских сил и средств для помощи пострадавшим в случае необходимости, 6.Организация госпитализации пострадавших, 7.руководство действиями медицинских формирований и учреждений, администрации населенных пунктов в зоне ЧС.	УК-2; ПК-3;

	8.Медицинское обеспечение аварийно-спасательных работ: пожаротушения, работ по разминированию, работ по ликвидации радиационной, химической, биологической опасности, любых других видов аварийно-спасательных работ, связанных с риском для спасателей и гражданского населения (дежурство на месте проведения работ). 9.Медицинское обеспечение проведения общественно-политических, спортивных и других мероприятий, связанных с массовым сосредоточением людей (дежурство на месте проведения мероприятия). 10. Контроль за поддержанием готовности медицинских учреждений и формирований к работе в условиях ЧС. 11. Прогнозирование возникновения ЧС и планирование действий по ликвидации медицинских последствий ЧС. 12. Обучение сотрудников государственных экстренных служб методам оказания первой медицинской помощи, организация и регулярное проведение учений с сотрудниками экстренных служб по совместной ликвидации медицинских последствий ЧС. 13. Научная работа по совершенствованию методов оказания экстренной медицинской помощи в условиях ЧС (совместно с другими медицинскими и научными учреждениями).	
.	*Какие подразделения входят в состав Территориального Центра Медицины Катастроф (ТЦМК)?*	ПК-1;
	Ответ: - В состав ТЦМК входят: 1. Оперативно-диспетчерский отдел: сбор информации, взаимодействие, руководство формированиями. 2. Клинический отдел: бригады экстренной медицинской помощи (БЭМП) - постоянные формирования ТЦМК. В составе дежурной смены - врач анестезиолог-реаниматолог, с общим стажем выездной работы на «скорой помощи» не менее 10 лет и с опытом работы в стационаре, два фельдшера с аналогичным стажем на «скорой помощи», водитель. 3. Мобильный госпиталь - модули с оборудованием. 4. Отдел санитарной авиации. 5. Научный отдел. 6. Учебный отдел - проведение занятий по оказанию Первой Помощи с сотрудниками подразделений МЧС. 7. Психологическая лаборатория входят психологи и психиатры. Оказывают помощь пострадавшим при ЧС и периодическое тестирование и контроль	

	сотрудников ТЦМК. 8. Вспомогательные службы - отдел кадров, бухгалтерия, аптека, склад, автохозяйство и прочее.	
	Назовите основные режимы работы ТЦМК	ПК-2
	Ответ: Основными режимами работы ТЦМК являются: 1. Режим повседневной деятельности. 2. Режим угрозы возникновения ЧС. 3. Режим ЧС.	
	Каковы основные поводы к вызову бригады экстренной медицинской помощи (БЭМП)?	ПК-3; ПК-12
	Ответ: Поводы к вызову БЭМП: 1. Любые ЧС (больше 3-х пострадавших или 2-х погибших) ДТП, пожар, техногенная или природная катастрофа, обрушение зданий, угроза взрыва, теракты, захват заложников, массовые беспорядки и драки, ножевые и огнестрельные ранения, минно-взрывная травма, поездная травма, авиакатастрофа, падение с высоты, массовые отравления, случаи выявления особо опасных инфекций, любые другие чрезвычайные ситуации. 2. Крупные ДТП на федеральных трассах, за пределами населённых пунктов. 3. привлекается к медицинской эвакуации — транспортировка крайне тяжёлых реанимационных больных из стационара в стационар. 4. привлекается к медицинскому обеспечению массовых мероприятий (дежурства)..	
	На какое количество пострадавших рассчитаны запас медикаментов и расходных материалов БЭМП?	ПК-7
	Запас медикаментов и расходных материалов БЭМП рассчитан на 25 пострадавших. Оснащение БЭМП соответствует уровню отделения анестезиологии и реанимации в стационаре.	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

	Содержание задания	**Индексы проверяемых компетенций**	
Тема учебной дисциплины Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера			
	От каких факторов зависит качество и эффективность медицинской помощи пораженным в ЧС?	ПК-12	
	Ответ: Качество и эффективность медицинской		

	помощи пораженным в ЧС зависит от: - величины очага поражения; величины общих и санитарных потерь, тяжести поражений, учреждений, где имеется возможность оказания квалифицированной и специализированной помощи в полном объеме; доступности пораженных для спасателей; уровня специальной подготовки медицинского персонала и спасателей; объема оказания медицинской помощи.		
	Что относится к мероприятиям первой помощи в очаге поражения (зоне ЧС):	ПК-3 ПК-12	
	Ответ: К мероприятиям первой помощи в очаге поражения (зоне ЧС) относятся: 1 Временная остановка наружного кровотечения; 2 Наложение асептических повязок на раны и ожоговые поверхности , в том числе и окклюзионных повязок на раны грудной клетки при открытом пневмотораксе; 3 Транспортная иммобилизация конечностей с помощью шин и подручных средств при переломах, обширных ранах, ожогах, повреждениях магистральных сосудов, суставах; 4 Простейшие противошоковые мероприятия с использованием противоболевых средств и путем устранения причин , обусловливающих возникновение шока (согревание пораженного, своевременная остановка кровотечения, иммобилизация переломов); 5 Мероприятия по реанимации, направленные на восстановление дыхания и сердечной деятельности путем проведения искусственной вентиляции легких и прямого массажа сердца; 6 В зоне радиоактивного заражения – профилактика радиационных поражений путем защиты органов дыхания и пищеварения от попадания в них РВ, своевременное проведение частичной санитарной обработки кожных покровов и слизистой оболочек и частичной дезактивации одежды, использования медицинских средств; 7 В очаге химического поражения – надевание на пораженного противогаза, введение антидота, удаление с открытых участков кожи отравляющих веществ с помощью содержимого индивидуального		

	противохимического пакета – (ИПП – 8А), профилактика попадания яда через кожные покровы с помощью ИПП – 10, вынос и вывоз из зоны заражения; 8 В очаге эпидемических заболеваний (очаге биологического поражения) – выявление инфекционных больных , проведение экстренной профилактики.		
	Дайте определение фазам оказания медицинской помощи пострадавшим при катастрофах.	ПК-7 ПК-12	
	Ответ: 1 Фаза (фаза изоляции). Длительность от момента катастрофы до начала спасательных работ (минуты, часы, сутки). Помощь пострадавшему населению невозможна, масштабы бедствия ещё не определены, а незащищенное население может только оказывать само – и взаимопомощь. 2 Фаза (фаза спасения). В эту фазу проводятся спасательные работы отрядами, прибывшими из районов не пострадавших от бедствия, развертываются медицинские формирования для оказания неотложной помощи, осуществляющие сортировку и сосредоточение пострадавших, выполняющие пособия по жизненным показаниям, эвакуацию. Продолжительность 10-12 дней. 3 фаза (фаза восстановления). Начинается после эвакуации в безопасные районы, где имеются все условия для полноценного обследования, дальнейшего лечения и последующей реабилитации на уровне современных достижений медицинской науки и практики. Длительность – несколько месяцев.		
	Дайте определение этапу медицинской эвакуации.	УК -1; ПК-12	
	Ответ: Этапы медицинской эвакуации – формирования и учреждения медицинской службы, развернутые на путях эвакуации пораженных (больных) и обеспечивающие их прием, мед. сортировку, оказание МП, лечение и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации.		
	Какую помощь включает догоспитальный этап мед. эвакуации? Какие медицинские формирования и учреждения при этом участвуют?	ПК-7	
	Ответ: Догоспитальный этап мед. эвакуации включает оказание первой помощи, доврачебной, первой врачебной помощи, а также выполняются отдельные неотложные мероприятия квалифицированной мед. помощи. Мед. помощь оказывают подвижные медицинские формирования и учреждения минздрава и мед.		

	служб других министерств и ведомств: бригады мед. помощи, мед. отряды, подвижные госпитали МЧС, МО, МВД, МПС.	
	Какую помощь включает госпитальный этап мед. эвакуации? Какие медицинские формирования и учреждения при этом участвуют?	ПК-7 ПК-12
	Ответ: Госпитальный этап мед. эвакуации, включает оказание квалифицированной и специализированной мед. помощи в мед. учреждениях (больницах, клиниках, специализированных центрах, госпиталях).	
	Какие виды медицинской помощи оказываются в системе ЛЭО?	ПК-7 ПК-12
	Ответ: В системе ЛЭО пораженных предусматривается оказание пяти видов медицинской помощи: 1. Первая медицинская помощь. 2. Доврачебная медицинская помощь. 3. Первая врачебная помощь. 4. Квалифицированная медицинская помощь. 5. Специализированная медицинская помощь.	
	Какие группы пораженных выделяются при оказании ПМП?	ПК-7; ПК-12
	Ответ: При оказании первой помощи выделяются следующие группы пораженных: 1) Нуждающиеся в срочной мед. помощи на месте; 2) Нуждающиеся в оказании мед. помощи после освобождения из-под завалов; 3) Нуждающиеся в выносе или вывозе в ближайшее ЛУ в первую или вторую очередь; 4) Легко пострадавшие (ходячие) следуют самостоятельно или с посторонней помощью.	
	Какая структура потерь при железнодорожных катастрофах	ПК-7; ПК-12
	Ответ: Структура потерь при железнодорожных катастрофах: 1. Механические травмы 2. Термические поражения 3. Отравления продуктами горения	

	4. Комбинированные поражения	
0	Дайте характеристику фазам радиационной аварии на АЭС	ПК-7; ПК-12
	Фазы протекания радиационной аварии на АЭС: Ответ: Ранняя – от момента выброса до его прекращения с формированием следа на местности. Выброс продолжается от нескольких часов до нескольких суток. Фактором, формирующим дозу облучения, является радиоактивное облако и его след (внешнее, внутреннее и контактное облучение). Средняя – от завершения формирования следа до принятия всех мер защиты. Время протекания от нескольких суток до года. Фактором, формирующим дозу облучения, является гамма облучение местности, попадание радиоактивной пыли в органы дыхания и инкорпоральное накопление с пищей и водой, через раневые поверхности. Поздняя – период ликвидации последствий, протекает до прекращения необходимости проведения защитных мер. Радиационное поражение происходит главным образом за счет внутреннего облучения.	

12.2. Оценочные материалы итоговой аттестации
Форма итоговой аттестации:
1. Зачет
2.

Примеры тестовых заданий:

	Содержание тестового задания	**Индексы проверяемых компетенций**
	Тема учебной дисциплины Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	
	<u>Инструкция:</u> Выберите один наиболее правильный ответ:	
	Санитарные потери населения при авариях на гидродинамических опасных объектах в зоне действия волны прорыва могут составлять: А. ночью 75%, днем 40%; Б. ночью 10%, днем 50%; В. ночью 60%, днем 25%; Г. ночью 20%, днем 10%.	ПК-7; ПК-12
	Ответ -В	
	Для оказания медицинской помощи населению при вооруженных конфликтах принята: А. одноэтапная система ЛЭО; Б. двухэтапная система ЛЭО;	ПК-3; ПК-12

	В. трехэтапная система ЛЭО; Г. многоэтапная система ЛЭО.	
	Ответ - Б	
	Вторым этапом в двухэтапной системе ЛЭО населения при локальных вооруженных конфликтах является: А. Отряды первой медицинской помощи; Б. Лечебные учреждения больничной базы; В. Сохранившиеся в очаге ЛПУ; Г. Медицинские подразделения, части войск ГО.	УК -2; ПК-7;
	Ответ - Б	
	При развертывании инфекционного стационара для больных особо опасными инфекциями выделят зону: А. Строжайшего режима; Б. Обычного режима; В. Строгого режима; Г. Нестрогого режима.	УК -1; ПК-12
	Ответ - В	
	Для оперативного руководства и координации деятельности организаций по предупреждению массовых инфекционных заболеваний и ликвидации последствий ЧС создаются: А. Санитарно-эпидемиологические комиссии; Б. Комиссии по профилактике инфекционных заболеваний; В. Противоэпидемические отряды; Г. Противоэпидемические бригады	ПК-1; ПК-12
	Ответ - А	
	Обеспечение водой населения в ЧС осуществляется из расчета на 1 человека: А. 3 л/сутки; Б. 5 л/сутки; В. 8 л/сутки; Г. 10 л/сутки.	УК -3; ПК-7;
	Ответ - Г.	
	На одного больного в стационаре, включая нужды на питье, обеспечение водой осуществляется из расчета: А. 30 л/сутки; Б. 50 л/сутки; В. 75 л/сутки; Г. 100 л/сутки.	ПК-3; ПК-12
	Ответ - В	
	Основными противоэпидемическими мероприятиями при возникновении эпидемического очага являются: А. Эпидемиологическое обследование и сан. эпид. разведка; Б. Выявление, изоляция и госпитализация заболевших; В. Режимно-ограничительные мероприятия; Г. Все перечисленное.	ПК-3;

	Ответ - Г.	
	Основное место в структуре санитарных потерь при железнодорожных катастрофах занимают: А. Ожоги; Б. Отравления АОХВ; В. Механические травмы; Г. Отморожения	ПК-7; ПК-12
	Ответ - В	
0	Карантин и обсервация снимаются распоряжением: А. Главного врача ЦРБ; Б. Министра здравоохранения субъекта РФ; Г. председателя санитарно-противоэпидемической комиссии; Д. Главного эпидемиолога Министерства здравоохранения РФ.	ПК-7; ПК-12
	Ответ-В	
1	Карантин снимается с момента изоляции последнего заболевшего после истечения: А. Одного инкубационного периода; Б. Двух сроков инкубационного периода; В. Трех сроков инкубационного периода; Г. Четырех сроков инкубационного периода	УК -3; ПК-12
	Ответ-Б	
	Выберите правильный ответ по схеме: **А. - если правильные ответы 1;2;3.** **Б. - если правильный ответ 1; 3.** **В. - если правильный ответ 2; 4.** **Г. - если правильный ответ 4.** **Д - если правильный ответ 1; 2; 3; 4**.	
2	Основными механизмами возникновения повреждений при ДТП являются повреждения от: 1. Прямого удара транспортным средством; 2. Обычного сотрясения головы вследствие удара; 3. Прижатия тела к дорожному покрытию; 4. Сдавление транспортным средством.	УК -3; ПК-7;
	Ответ- А	
3	Отличительной особенностью механических повреждений при столкновениях и сходах с железнодорожного полотна подвижного состава – преимущественно: 1. Ушибленные раны мягких тканей; 2. Закрытые переломы костей; 3. Закрытые черепно-мозговые травмы; 4. Перелом костей таза.	ПК-3; ПК-12
	Ответ- А	
4	Первым этапом в двухэтапной системе ЛЭО населения при локальных вооруженных конфликтах являются:	ПК-3; ПК-12

	1. Отряды первой медицинской помощи; 2. Медицинские подразделения, части войск ГО; 3. Сохранившиеся в очаге ЛПУ; 4. Подвижной госпиталь.	
	Ответ- А	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

	Содержание вопроса	**Индексы проверяемых компетенций**
	Тема учебной дисциплины Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	
	Дайте определение и назовите основные задачи медицинского отряда специального назначения.	ПК-1; ПК-12
	Ответ: Медицинский отряд специального назначения (МОСН) —формирование (воинская часть) предназначенное для выполнения задач по оказанию первой врачебной, квалифицированной и элементов специализированной медицинской помощи, временной госпитализации, подготовки к эвакуации в лечебные учреждения для дальнейшего лечения и реабилитации пострадавших и больных вблизи очагов массовых санитарных потерь в любых условиях мирного и военного времени: в зонах ведения боевых действий, ликвидации последствий стихийных бедствий, аварий и катастроф.	
	Дайте определение и назовите основные задачи медицинского отряда.	ПК-3; ПК-7
	Ответ: Медицинский отряд - подвижное медицинское учреждение задачами которого служат приём раненых и больных, их сортировка, оказание медицинской помощи, временной госпитализации нетранспортабельных пациентов, лечение легкораненых и больных с небольшим сроком выздоровления (5-10 суток) с подготовкой остальных более тяжёлых пациентов к эвакуации. Разворачивается медицинский отряд на пути эвакуации, либо у очагов заражения.	
	Назовите основные синонимы и дайте определение синдро́му дли́тельного сдавле́ния.	ПК-3; ПК-7
	Ответ: Синдро́м дли́тельного сдавле́ния	

	(синонимы: краш-синдром, травматический токсикоз, синдром (длительного) раздавливания, компрессионная травма, синдром размозжения) — возникающий вследствие продолжительного нарушения кровоснабжения (ишемия) сдавленных мягких тканей, характеризующийся, помимо местных, системными патологическими изменениями в виде гиперкалиемии и почечной недостаточности.	
	Назовите основные формы синдро́м дли́тельного сдавле́ния:	ПК-3; ПК-7
	Основные формы синдро́м дли́тельного сдавле́ния: • лёгкая форма (сдавление конечности в течение 4-х часов) • средняя форма (сдавление всей конечности 6 часов) • тяжёлая форма (сдавление конечности 7—8 часов) • крайне тяжёлая форма (обе конечности 6 часов).	
	Когда возникает и чем характеризуется лучевая болезнь?	УК -2; ПК-3;
	Ответ: Лучева́я боле́знь — заболевание, возникающее в результате воздействия различных видов ионизирующих излучений и характеризующееся симптоматикой, зависящей от вида поражающего излучения, его дозы, локализации источника излучения, распределения дозы во времени и теле живого существа.	
	Когда возникает и чем характеризуется хроничекая лучевая болезнь?	УК -1; ПК-12
	Ответ: Хроническая лучевая болезнь (далее ХЛБ) — развивается в результате длительного непрерывного или фракционированного облучения организма в дозах 0,1—0,5 Гр/сут при суммарной дозе, превышающей 0,7—1 Гр. ХЛБ при внешнем облучении представляет собой сложный клинический синдром с вовлечением ряда органов и систем, периодичность течения которого связана с динамикой формирования лучевой нагрузки, т. е. с продолжением или прекращением облучения.	
	Когда возникает и чем характеризуется острая лучевая болезнь?	УК -3; ПК-3;
	Ответ: Острая лучевая болезнь (ОЛБ) — развивается в результате относительно	

	равномерного облучения в дозе более 1 Гр (100 рад) в течение короткого промежутка времени.	
	Назовите факторы возникновения ОЛБ	УК -3; ПК-12
	Ответ: Имеются 5 факторов возникновения ОЛБ: внешнее облучение (проникающая радиация или аппликация радиоактивных веществ) относительно равномерное облучение (колебания поглощенной дозы разными участками тела не превышают 10 %) гамма-облучение (волновое) доза более 1 Гр короткое время облучения	
	Какии клинических форм ОЛБ в зависимости от дозы облучения Вы знаете?	УК -2; ПК-3;
	Ответ: Выделяют 6 клинических форм ОЛБ в зависимости от дозы облучения: костномозговая (1-6 Гр) переходная форма (6-10 Гр) кишечная (10-20 Гр) токсемическая (сосудистая) (20-80 Гр) церебральная (80-120 Гр). По особенностям клинической картины обозначается как молниеносная или острейшая лучевая болезнь смерть под лучом (более 120 Гр)	
0	Назовите особенности костномозговой формы ОЛБ.	УК -1; ПК-3;
	Ответ: Костномозговая форма ОЛБ — единственная форма ОЛБ, которая имеет периоды и степени тяжести. Течение типичной костно-мозговой формы ОЛБ характеризуется определенной цикличностью.	
1	Какие периоды костномозговая форма ОЛБ выделяют?	ПК-7; ПК-12
	Выделяют четыре периода. Первый – начальный период или период первичной реакции; второй – скрытый, или период мнимого благополучия; третий – период разгара; четвертый – период восстановления, выздоровления, разрешения.	
2	Какие степени тяжести костномозговая форма ОЛБ выделяют?	ПК-3; ПК-12
	Ответ: Степени тяжести костномозговой формы ОЛБ (в зависимости от дозы облучения): лёгкая (1—2 Гр) среднетяжёлая (2—4 Гр) тяжёлая (4—6 Гр)	

	крайне тяжёлая (более 6 Гр	
3	Какие клинических синдромах характерны для периода разгара костномозговая формы ОЛБ?	ПК-3; ПК-12
	Ответ: Для периода разгара костномозговая формы ОЛБ характерны девять клинических синдрома: Агранулоцитоз Геморрагический синдром Анемический синдром Оральный синдром Кишечный синдром Поздний радиационный гепатит Синдром радиационной кахексии Синдром инфекционных осложнений Синдром сердечно-сосудистых осложнений	
4	Какие отделы головного мозга вовлекаться в патологический процесс при церебральной форме ОЛБ?	ПК-3; ПК-12
	Ответ: При церебральной форме в процесс могут вовлекаться любые отделы головного мозга: кора больших полушарий, базальные ганглии, мозжечок и ствол мозга. Характерен судорожный синдром. При поражении продолговатого мозга смерть наступает от паралича дыхательного и сосудодвигательного центров (бульбарный синдром).	
5	Какими симптомами характеризуется кишечная форма ОЛБ?	УК -3; ПК-12
	Ответ: Кишечная форма характеризуется развитием острого радиационного гастроэнтерита. Поражение желудка и кишечника проявляется диареей и неукротимой рвотой, вследствие чего наступает эксикоз. Слизистая оболочка желудка и кишечника изъязвляется. Язвы нередко глубокие, осложняются кровотечением, перфорацией и перитонитом.	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

	Содержание задания	**Индексы проверяемых компетенций**
Тема учебной дисциплины Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера		
	Дайте определение медицинской эвакуации.	УК -2; ПК-2

	Ответ: Медицинская эвакуация – вынос (вывоз) пораженных из очага, района (зоны) ЧС и их транспортировка до этапов медицинской эвакуации с целью своевременного оказания необходимой медицинской помощи и возможно ранней доставки в лечебные учреждения, где может быть оказана исчерпывающая медицинская помощь.	
	Дайте определение этапу медицинской эвакуации	УК -1; ПК-12
	Ответ: Этап медицинской эвакуации - формирование или учреждение службы медицины катастроф, любое другое медицинское учреждение, развернутое на путях эвакуации пораженных (больных) и обеспечивающее их прием, медицинскую сортировку, оказание регламентируемой медицинской помощи, лечение и подготовку (при необходимости) к дальнейшей эвакуации.	
	Дайте определение медицинской сортировки и ее цели.	
	Ответ: Медицинская сортировка-распределение пораженных (больных) на группы исходя из необходимости в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях в зависимости от медицинских показаний и конкретных условий обстановки. Цель медицинской сортировки: обеспечить пораженным своевременное оказание медицинской помощи в оптимальном объеме и рациональную эвакуацию.	УК -1; ПК-3;
	Основные виды медицинской сортировки?	ПК-3; ПК-7
	Ответ: В зависимости от задач, решаемых в процессе медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации, различают два ее вида: внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную медицинскую сортировку. Внутрипунктовую сортировку проводят с целью распределения пораженных (больных) по группам (в зависимости от степени их опасности для окружающих, характера и тяжести поражения) для направления в соответствующие функциональные подразделения данного этапа медицинской эвакуации и установления очередности направления в эти подразделения. Эвакуационно-транспортную сортировку проводят с целью распределения пораженных (больных) на однородные группы в соответствии с направлением (эвакуационным предназначением), очередностью, способами и средствами их эвакуации.	
	Дайте характеристику последовательности и приорететам практического проведения	УК -2; ПК-12

	медицинской сортировки.	
	Ответ: Последовательность практического проведения медицинской сортировки: вначале выявляют пораженных (больных), опасных для окружающих. Затем путем беглого осмотра выявляют пораженных, нуждающихся в медицинской помощи по неотложным показаниям (наличие наружного кровотечения, асфиксии, судорожного состояния, рожениц). Приоритет остается за детьми и роженицами. После этого медицинские работники переходят к последовательному осмотру пораженных (больных), стремясь по возможности быстро распределить (рассредоточить) их по функциональным подразделениям данного этапа медицинской эвакуации. Сортировочная бригада одновременно осматривает двух пораженных (больных): у одного из них находится врач, медсестра и регистратор, а у другого фельдшер (медицинская сестра) и регистратор. Врач, приняв сортировочное решение по первому пораженному, переходит ко второму, получает от фельдшера (медицинской сестры) информацию о состоянии пораженного, при необходимости дополняет ее сведениями личного обследования. Приняв сортировочное решение по второму пораженному, врач переходит к третьему. Фельдшер с регистратором в это время осматривают четвертого пораженного, заполняют медицинскую документацию. Звено носильщиков реализует решение врача в соответствии с сортировочной маркой, быстро рассредоточивая пораженных по функциональным подразделениям этапа медицинской эвакуации.	
	Дайте характеристику основных групп (потоков) пораженных и больных на этапе медицинской эвакуации.	УК -3; ПК-3;
	Ответ: На каждом этапе медицинской эвакуации обычно выделяют пять основных групп (потоков) пораженных и больных: - опасные для окружающих: инфекционные больные; зараженные аварийно-опасными химическими веществами; загрязненные радиоактивными веществами; больные с реактивными состояниями; - нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе медицинской эвакуации (выделение пораженных, требующих своевременного оказания медицинской помощи по неотложным показаниям); - пораженные и больные, помощь которым	

	может быть оказана на следующем этапе медицинской эвакуации (этой группе пострадавших может быть отсрочено оказание медицинской помощи); - легкопораженные и больные; - агонизирующие, которым никакие сложные вмешательства не спасут жизнь (они нуждаются в облегчении страданий – паллиативной медицинской помощи).	
	Для успешного проведения медицинской сортировки на каждом этапе медицинской эвакуации необходима тщательная ее организация. Для этого необходимо?	УК -1; ПК-12
	Ответ: Для успешного проведения медицинской сортировки на каждом этапе медицинской эвакуации необходимо: - выделение самостоятельных функциональных подразделений с достаточной площадью помещений для размещения пораженных и обеспечение удобных подходов к пораженным; - организация вспомогательных функциональных подразделений для сортировки - сортировочные посты и сортировочные площадки; - создание врачебно-сестринских сортировочных бригад и их оснащение необходимыми простейшими средствами диагностики; - обязательная фиксация результатов сортировки (сортировочные марки, первичные медицинские карточки) в момент ее проведения.	
	Основными целями лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях?	УК -3; ПК-12
	Ответ: **Основными целями лечебно-эвакуационное обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях являются:** - спасение жизни пораженным, снижение инвалидности и смертности путем своевременного оказания медицинской помощи; - предупреждение возникновения инфекционных заболеваний.	
	Дайте характеристику **видам медицинской помощи.**	ПК-3; ПК-12
	Ответ: **Вид медицинской помощи** - определенный перечень лечебно-профилактических мероприятий, проводимых при поражениях (ранениях, травмах, заболеваниях), медицинскими работниками на границе очага поражения и этапах медицинской эвакуации. Вид **медицинской помощи** определяется местом ее оказания, подготовкой лиц, ее оказывающих, и наличием необходимого оснащения.	

	В настоящее время предусматриваются первая помощь и следующие виды медицинской помощи: - первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная; - специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; - скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; - паллиативная медицинская помощь.	
0	**Дайте определение первой помощи и назовите ее цели.**	ПК-3; ПК-12
	Ответ: **Первая помощь** - помощь, которая оказывается пострадавшим до медицинской помощи. Она оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью. Основная цель первой помощи – проведение мероприятий, направленных на спасение жизни пострадавшего, устранение продолжающегося воздействия неблагоприятных факторов и быстрейшая эвакуация его в медицинскую организацию. **Первая помощь в чрезвычайных ситуациях** оказывается до прибытия медицинского персонала спасателями МЧС, сотрудниками полиции, таможни, водителями транспортных средств, другими должностными лицами, а также в порядке само- и взаимопомощи. С этой целью все вышеперечисленные категории граждан должны проходить заблаговременно соответствующую подготовку и владеть приемами оказания первой помощи.	

Примеры контрольно-оценочных материалов:

	Содержание задачи	**Индексы проверяемых компетенций**
	Тема учебной дисциплины Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера	
	Пострадавший М. доставлен на сортировочную площадку через 10 ч после отравления. Жалуется на головную боль, тошноту, боли в животе. Выпил 100 мл прозрачной жидкости. Через 15-20 мин почувствовал легкое опьянение и сонливость, уснул. Проснулся через 3 ч, развилось сильное психомоторное и двигательное возбуждение, беспокоили боли в животе, была однократная рвота. При осмотре возбужден, недостаточно	ПК-3; ПК-12

	ориентирован в месте и во времени. Лицо одутловато, гиперемировано, сосуды глаз инъецированы. Пульс 92 уд/мин, ритмичный, АД — 120/80 мм рт. ст., дыхание глубокое, шумное, число дыханий 24 в минуту. Живот слегка вздут, болезненный в эпигастрии.	
	<u>Инструкция</u>. Выберите правильный ответ по схеме: **А. - если правильный ответ 1; 2; 3.** **Б. - если правильный ответ 1; 3.** **В. - если правильный ответ 2; 4.** **Г. - если правильный ответ 4.** **Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.**	
	Количество выпитой жидкости, динамика клинических проявлений и результаты осмотра свидетельствуют о развитии у пострадавшего острого периода отравления: 1. Ацетоном, 2. Прижигающими ядами, 3. Этиловым спиртом, 4. Этиленгликолем, 5. Белизной.	ПК-3; ПК-12
	Описанная клиническая картина соответствует: 1. Тяжелой степени тяжести 2. Крайне тяжелой степени тяжести 3. Удовлетворительному состоянию 4. Средней степени тяжести 5. Легкой степени тяжести	ПК-3; ПК-7
	Ведущими синдромами являются: 1. Энцефалопатия, 2. Острая почечная недостаточность, 3. Гастроинтестинальные расстройства 4. Острая дыхательная недостаточность, 5. Острая печеночная недостаточность.	ПК-3; ПК-7
	Первая врачебная помощь заключается в проведении: 1. Зондового промывания желудка водой, введением через зонд 30 г магния сульфата,	ПК-3; ПК-7

	2. Внутрь 150 мл 30% раствора этанола, 3. Изотонический раствор натрия хлорида (500—1000 мл внутривенно), 4. Ингаляции кислорода. 5. Подлежит срочной эвакуации в специализированное лечебное учреждение, где есть возможность проведения гемодиализа	
	Ответ: **1. Эталонный ответ: Г** **2. Эталонный ответ: Г** **3. Эталонный ответ: Б** 4. **Эталонный ответ: Д**	
	Пострадавший Ш. доставлен сортировочную площадку через 5 ч после отравления. Жалуется на головную боль, головокружение, тошноту, «туман» перед глазами, периодически возникающее потемнение в глазах. Со слов больного, выпил около 50 мл прозрачной жидкости, по запаху и вкусу напоминающей этиловый спирт. Примерно через 30 мин появились признаки опьянения, сонливость. Уснул и проспал около 5 ч. После пробуждения беспокоили перечисленные выше изменения в самочувствии, которые продолжали нарастать. При осмотре апатичен, кожа гиперемирована, зрачки расширены, на свет реагируют вяло. Пульс 110 уд/мин, мягкий, слабого наполнения, определяются единичные экстрасистолы, тоны сердца приглушены, АД — 100/60 мм рт. ст., число дыханий 22 в минуту, дыхание ослабленное.	ПК-3;
	<u>Инструкция</u>. Выберите правильный ответ по схеме: **А. - если правильный ответ 1; 2; 3.** **Б. - если правильный ответ 1; 3.** **В. - если правильный ответ 2; 4.** **Г. - если правильный ответ 4.** **Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.**	
	Сочетание наркотического действия с последующим поражением сердечно-сосудистой системы и органов зрения характерно для отравлений: 1. Метиловым спиртом 2. Ацетоном 3. Прижигающими ядами	ПК-7

	4. Этиловым спиртом 5. Белизной	
	Описанная клиническая картина соответствует: 1. Тяжелой степени тяжести 2. Крайне тяжелой степени тяжести 3. Удовлетворительному состоянию 4. Средней степени тяжести 5. Легкой степени тяжести	ПК-7
	Необходимо провести: 1. Зондовое промывание желудка, последующим введением через зонд (200 мл 25% сернокислой магнезии), 2. Внутрь 150 мл 30% раствора этилового спирта, 3. Изотонический раствор натрия хлорида (500—1000 мл внутривенно), 4. Ингаляции кислорода 5. Подлежит срочной эвакуации в специализированное лечебное учреждение, где есть возможность проведения гемодиализа.	ПК-7
	Ответ: **1. Эталонный ответ: Г** **2 Эталонный ответ: Г** **3 Эталонный ответ: Д**	
.	Пострадавший А. доставлен на сортировочную площадку через 2 ч после ядерного взрыва. Индивидуальный дозиметр отсутствует. Жалуется на общую слабость, тошноту, головную боль, жажду. Непосредственно после взрыва возникла многократная рвота, затем потерял сознание на 20-30 мин. При осмотре заторможен, адинамичен, гиперемия лица, речь затруднена, частые позывы на рвоту. Пульс 120 уд/мин, слабого наполнения, тоны сердца приглушены. АД — 90/60 мм рт. ст., дыхание везикулярное.	ПК-7
	<u>Инструкция</u>. Выберите правильный ответ по схеме: **А. - если правильный ответ 1; 2; 3.** **Б. - если правильный ответ 1; 3.** **В. - если правильный ответ 2; 4.** **Г. - если правильный ответ 4.**	

	Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.	
	Тяжелое состояние пострадавшего (адинамия, гипотония, эритема), определяемое через 2 ч после облучения, а также развитие ранних неврологических нарушений (ранняя преходящая недееспособность непосредственно после взрыва), свидетельствуют о развитии: 1. костно-мозговой формы острой лучевой болезни 2. сосудисто-токсемической формы острой лучевой болезни; 3. кишечной формы острой лучевой болезни; 4. церебральной формы острой лучевой болезни **5.** кардиальной формы острой лучевой болезни	ПК-7
	На догоспитальном этапе таким пораженным проводится симптоматическая терапия с целью облегчения страданий: 1. Кислород 2. Введение диксафена (2 мл внутримышечно), **3.** Мезатона (1мл 1% раствора внутримышечно), **4.** Применение кордиамина (I мл подкожно), **5.** Применение кофеина	ПК-7
	Ответ: **1. Эталонный ответ: Г** **2 Эталонный ответ: Д**	
	Пострадавший В. доставлен на сортировочную площадку через 2,5 ч после ядерного взрыва. Жалуется на сильнейшую головную боль, головокружение, нарастающую слабость, жажду, постоянную тошноту и рвоту. Перечисленные симптомы появились через 5-10 мин после облучения и неуклонно нарастали. При осмотре вял, малоподвижен, наблюдается гиперемия кожи, покраснение склер, продолжается рвота. Пульс 110 уд/мин, ритмичный, тоны сердца приглушены, I тон на верхушке ослаблен, АД — 90/70 мм рт. ст., число дыханий 24 в минуту. Температура тела 38,7° С. Показания индивидуального дозиметра 5,9 Гр.	ПК-3; ПК-7
	<u>Инструкция</u>. Выберите правильный ответ по схеме: **А. - если правильный ответ 1; 2; 3.**	

	Б. - если правильный ответ 1; 3. **В. - если правильный ответ 2; 4.** **Г. - если правильный ответ 4.** **Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.**	
	Бурно нарастающая первичная реакция (сильнейшая головная боль, слабость, жажда, неукротимая рвота), развившаяся через 5-10 мин после воздействия радиации, и результаты осмотра (гиподинамия, продолжающаяся рвота, гиперемия кожи, покраснение склер, гипотензия и высокая температура), а также данные физической дозиметрии свидетельствуют о развитии 1. I степень острой лучевой болезни 2. II степени острой лучевой болезни 3. III степени острой лучевой болезни 4. IV степени острой лучевой болезни	ПК-7
	Для устранения описанных расстройств и подготовки пострадавшего к дальнейшей эвакуации необходимо ввести: 1. Диксафен (2 мл внутримышечно), 2. Атропина сульфат (1мл 0,1% раствора подкожно), 3. Мезатон (1 мл 1% раствора внутримышечно), 4. Изотонический раствор натрия хлорида (500—1000 мл внутривенно), 5. Обильное питье после купирования рвоты.	ПК-7
	Ответ: **1. Эталонный ответ: Г** **2 Эталонный ответ: Д**	
	Пострадавший С. Доставлен на сортировочную площадку через 2 ч после выхода из зоны пожара. Жалуется на головную боль, резь в глазах и слезотечение, кашель, шум в ушах, головокружение. После выхода из горящей зоны была однократная рвота, явления раздражения верхних дыхательных путей заметно уменьшились. При осмотре возбужден, эйфоричен, лицо одутловато, гиперемировано, слизистая зева ярко-красного цвета. Пульс 82 уд/мин, удовлетворительного наполнения, АД — 130/100 мм рт. ст., число дыханий 28 в минуту, дыхание ослабленное, сатурация 95.	ПК-7; ПК-12
	<u>Инструкция</u>. Выберите правильный ответ по схеме:	

	А. - если правильный ответ 1; 2; 3. **Б. - если правильный ответ 1; 3.** **В. - если правильный ответ 2; 4.** **Г. - если правильный ответ 4.** **Д. - если правильный ответ 1; 2; 3; 4; 5.**	
	При тушении пожара произошло отравление веществами: 1. Нервно-паралитического действия; 2. Цитотоксического действия; 3. Обще ядовитого действия; 4. Продуктами горения, основными патогенными компонентами которого являются окись углерода и углекислый газ. 5. Удушающего действия.	ПК-7
	Описанная клиническая картина соответствует: 1. Тяжелой степени тяжести 2. Крайне тяжелой степени тяжести 3. Удовлетворительному состоянию 4. Средней степени тяжести 5. Легкой степени тяжести	ПК-7
	Неотложные мероприятия включают применение: 1. Успокаивающие средств. 2. Оксигенотерапии, 3. Введение сердечных гликозидов (строфантина в 20 мл 20% раствора глюкозы внутривенно медленно), 4. При ухудшении состояния ИВЛ, 5. Введения корглюкона.	ПК-7
	Ответ: **1. Эталонный ответ: Г** **2. Эталонный ответ: Г** 3. **Эталонный ответ: В**	

13. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

13.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры.

13.2. Критерии оценки ответа обучающегося при 100-балльной системе

Характеристика ответа	Баллы	Оценка

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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. 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	90-100	5
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. 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	80-89	4
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. 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	70-79	3
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.	69 и менее	2

Характеристика ответа	Баллы	Оценка
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		

13.2. Критерии оценки 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 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	менее 70	Незачет