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 фельдшеров
«Скорая и неотложная помощь»:
(срок обучения – 36 академических часов)

Форма обучения: очная

Иркутск
2026 год

УДК 616-08-039.74:378.046.4
ББК 53.5,3+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 фельдшеров **«Скорая и неотложная помощь»:** учебно-методическое пособие / Горбачёва С.М., Дац А.В., Антипина Л.Г. − Иркутск: РИО ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, 2026. – 46 с. ISBN

Актуальность дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь»:** обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций фельдшеров с целью диагностики и оказания качественной скорой медицинской помощи в соответствии с существующими рекомендациями и требованиями по осуществлению оказания скорой медицинской помощи.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации фельдшеров **«Скорая и неотложная помощь»** является нормативно - методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы повышения квалификации фельдшеров **«Скорая и неотложная помощь».**

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.: 59 названий

УДК 616-08-039.74:378.046.4
ББК 53.5,3+74.584

Рецензенты:

Доцент кафедры хирургии, сердечно - сосудистой хирургии и клинической ангиологии
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 фельдшеров по теме
«Скорая и неотложная помощь»
(срок освоения 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа
1.	ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ
2.	СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
3.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
4.	ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ
5.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ
6.	УЧЕБНЫЙ ПЛАН
6.1	УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
7.	КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
8.	РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ
8.1	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ»
8.2	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ»
8.3	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «ОСТРЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ»
8.4	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ»
9.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ
9.1	РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ ОСК
10.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ
11.	ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ
12.	ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ
12.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса
12.2	Критерии оценивания

2. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь»**
(срок обучения 36 академических часов)

№	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 фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь»**
(срок обучения 36 академических часов)

№	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	заведующий 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 кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф	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.	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 **«Скорая и неотложная помощь»** со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

1. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 марта 2025 г.№266 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2025 г., регистрационный № 81928), действует до 1 сентября 2031 года (далее – Порядок организации и осуществления образовательной деятельностипо дополнительным профессиональным программам).
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 сентября 2014 г. № 667н «О реестре профессиональных стандартов (перечне видов профессиональной деятельности)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19 ноября 2014 г., регистрационный № 34779) с изменением, внесенным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 9 марта 2017 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 марта 2017 г., регистрационный № 46168).
3. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 мая 2013 г., регистрационный № 28534).
4. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).
5. Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 3н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер скорой медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073.
6. Приказ 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);
7. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 мая 2017 г. № 203н "Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.05.2017, регистрационный N 46740).

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]: оказание скорой медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации при заболеваниях и (или) состояниях, требующими срочного медицинского вмешательства, в том числе при несчастных случаях, травмах и отравлениях

- обобщенные трудовые функции:

[1] - Приказ Министерства просвещения РФ от 4 июля 2022 г. N 526 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело".

[2]- Приказ Минтруда России от 13.01.2021 N 3н "Об утверждении профессионального стандарта "Фельдшер скорой медицинской помощи" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2021 N 63073))

А. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации:

А/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;

А/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;

А/03.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала.

- вид программы: практикоориентированная.

4.3 Контингент обучающихся: фельдшера скорой медицинской помощи

4.4 Актуальность программы: обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций фельдшеров с целью диагностики и оказания качественной скорой медицинской помощи в соответствии с существующими рекомендациями и требованиями по осуществлению оказания скорой медицинской помощи.

4.5. Объем программы: 36 академических часов.

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	0,25 месяца, 6 дней, 1 неделя

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

Цель программы состоит в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации фельдшеров меняющимся условиям профессиональной

деятельности и социальной среды, совершенствовании фельдшерами профессиональных компетенций по теме **«Скорая и неотложная помощь».**

5.1. Задачи программы:

Сформировать знания:

- нормативно-правовых документов, определяющих деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций;
- порядок оказания скорой, в экстренной и неотложной формах
- стандартов оказания скорой, в экстренной и неотложной формах;
- федеральных клинических рекомендаций (протоколы лечения) по оказанию скорой, в экстренной и неотложной формах;
- методики сбора информации у пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи;
- методики осмотра взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи;
- этиологии и патогенез заболеваний и/или патологических состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи;
- современных методов лечения взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи, в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- механизмы действия основных групп лекарственных веществ и изделий медицинского назначения, применяемых при оказании скорой медицинской помощи; показания и противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия;
- принципов и методов обезболивания при оказании скорой медицинской помощи;
- правил проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь;
- должностные обязанности медицинского персонала в медицинских организациях, оказывающих скорую медицинскую помощь;
- принципов оценки качества оказания медицинской помощи.

Сформировать умения:

- интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи;
- оценивать тяжесть состояния пациента, устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания;
- определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий;
- назначать лекарственные препараты и применять изделия медицинского назначения взрослым и детям с заболеваниями и/ состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи, анализировать действие лекарственных средств и изделий медицинского назначения по совокупности их воздействия;
- проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препара-

тов и изделий медицинского назначения у взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи;

- проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи;
- выполнять медицинские вмешательства при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- проводить санитарно-просветительную работу по предупреждению заболеваний и/или состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи; контроль их эффективности.

Сформировать навыки:

− в проведении объективного обследование и оценки состояния здоровых и больных взрослых и детей, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей, конкретной клинической ситуации 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;

− в проведении диагностических процедур, манипуляции у взрослых пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

− в проведении лечебных мероприятий, процедуры, манипуляций взрослым пациентам независимо от пола и типа проблем со здоровьем, с учетом возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

− в проведении диагностики и оказании медицинской помощи взрослым и детям при жизнеугрожающих состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;

− в проведении лечебно-диагностических мероприятий детям разных возрастных периодов с учетом показаний и противопоказаний, возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и 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 детям, с учетом стандартов медицинской помощи.

Опыт деятельности:

- проведение обследований пациента с целью установления диагноза;
- назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения;
- проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения;
- направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам;
- интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами;
- ведения санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни.

6. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

6.1. Компетенции фельдшера, подлежащие совершенствованию в результате освоения Программы

Общие компетенции (далее - ОК):

ОК-01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

В оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации:

ПК-5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК-5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

П-5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций фельдшера скорой медицинской помощи

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности, составляющие компетенцию	Форма контроля
Совершенствующиеся компетенции		
ОК-01	**Знания**: - методологии системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации	Т/К
	Умения: - критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации - определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Т/К
	Навыки: - владения методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте	П/А
	Опыт деятельности: - определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	П/А
ПК-5.1.	**Знания**: - сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов - определение диагностических признаков и симптомов заболеваний. - анализа информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской	Т/К

	помощи.	
	Умения: - интерпретации и анализа результатов осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи - осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.	Т/К
	Навыки: - оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи: - выявление у пациентов симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.	Т/К П/А
	Опыт деятельности: - применение при обследовании пациентов медицинских изделий 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
ПК-5.2.	**Знания**: - разработки плана лечения пациента с заболеванием (или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	Умения: - оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.	Т/К
	Навыки: - определения медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Т/К П/А

	Опыт деятельности: -определение медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.	Т/К П/А
ПК-5.3.	**Знания**: - симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах	Т/К
	Умения: - выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Т/К
	Навыки: - определения медицинских показаний и медицинскиих противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	Т/К
	Опыт деятельности: -проведение оценки результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации	П/А

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации фельдшеров по теме
«Скорая и неотложная помощь»

Цель программы: состоит в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации фельдшеров меняющимся условиям профессиональной

деятельности и социальной среды, совершенствовании фельдшерами профессиональных компетенций по теме **«Скорая и неотложная помощь».**

Контингент обучающихся: фельдшера скорой медицинской помощи.
Общая трудоемкость: 36 академических часов.
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[3]	ПЗ[4]	ОСК[5]	С[6]		
Рабочая программа учебного модуля 1 «Неотложная помощь при заболеваниях сердечно - сосудистой и дыхательной систем»								
1.1	**Заболевания сердечно - сосудистой системы**	**6**	**-**	**3**	**-**	**3**	ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-5.3	Т/К[7]
1.1.1	Острая сердечно - сосудистая недостаточность	2	-	1	-	1	ПК-5.1; ПК-5.2 ПК 5.3	Т/К
1.1.2	ИБС. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда	2	-	1	-	1	ПК-5.1; ПК-5.2 ПК 5.3	Т/К
1.1.3	Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе	2	-	1	-	1	ПК-5.1; ПК-5.2 ПК 5.3	Т/К
1.2	**Заболевания органов дыхания**	**6**		**5**		**1**	ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2 ПК 5.3	Т/К[8]
1.2.1	Диагностика внебольничной пневмонии на догоспитальном этапе	2		2		-	ОК-1; ПК-5.1	Т/К
1.2.2	Острая дыхательная недостаточность	2		1		1	ПК-5.1;	Т/К

[3] Лекционные занятия
[4] Практические занятия
[5] Обучающий симуляционный курс
[6] Стажировка
[7] Текущий контроль.
[8] Текущий контроль.

								ПК-5.2 ПК 5.3	
1.2.3	Бронхиальная астма. Тактика и лечение на догоспитальном этапе	2		2		-		ПК-5.2 ПК 5.3	Т/К
Трудоемкость рабочей программы учебного модуля 1		**12**	**-**	**8**	**-**	**4**			**П/А[9]**
Рабочая программа учебного модуля 2 «Неотложные состояния и интенсивная терапия в педиатрии»									
2.1	**Острые респираторные инфекции дыхательных путей**	**2**	**-**	**2**	**-**	**-**	**-**	ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-5.3	**Т/К**
2.1.1	Острый ларинготрахеит, эпиглоттит	2	**-**	2	**-**	**-**	-	ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-5.3	Т/К
2.1.2	Внебольничная пневмония у детей	2	**-**	1	**-**	**-**	1	ПК-5.1; ПК-5.2 ПК 5.3	Т/К
2.1.3	Острый бронхит	2		1			1	ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-5.3	Т/К
Трудоемкость рабочей программы убебного модуля 2		**6**	**-**	**4**	**-**	**-**	**2**		**П/А[10]**
Рабочая программа учебного модуля 3 «Острые хирургические заболевания и травмы»									
3.1	**Острые хирургические болезни органов брюшной полости**	**5**	**5**	**-**	**-**	**-**	**-**	ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-5.3	**Т/К**
3.1.1	Острый аппендицит	1	1	**-**	**-**	**-**	-	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Т/К
3.1.2	Острый панкреатит	1	1	**-**	**-**	**-**	-	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Т/К
3.1.3	Кишечная непроходимость	1	1	**-**	**-**	**-**	-	ПК-5.1 ПК-5.2 ПК-5.3	Т/К

[9]Промежуточная аттестация
[10]Промежуточная аттестация

3.1.4	Язвенная болезнь желудка и ДПК	1	1	-	-	-	-	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
3.1.5	Желчно - каменная болезнь	1	1	-	-	-	-	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
2.2	**Неотложная терапия травмы на догоспитальном этапе**	**5**	**5**	-	-	-	-	ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	**Т/К**
3.2.1	Черепно-мозговая травма	2	**2**	-		-	-	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
3.2.2	Сочетанные травмы груди и живота	2	**2**	-		-	-	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
3.2.3	Травма таза	1	**1**	-		-	-	ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
Трудоемкость рабочей программы учебного модуля 3		**10**	**10**	-	-	-	-		**П/А**
Рабочая программа учебного модуля 4 «Реанимация и интенсивная терапия»									
4.1	**Алгоритмы реанимационных мероприятий**	**4**	-		**4**			ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	**Т/К**
4.1.1	Алгоритм базовых реанимационных мероприятий	2	-		2			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К

4.1.2	Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий	2	-		2			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
4.2	**Восстановление проходимости дыхательных путей**	**4**			**4**			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
4.2.1	Приёмы Сафара. Удаление инородных тел из духательных путей (приёмы Геймлиха, приём Буратино)	0,5			0,5			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
4.2.2	Надгортанные воздуховодные устройства (воздуховод, ларингеальная маска)	0,5			0,5			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	
4.2.3	Комбинированная трахео – пищеводная трубка «Комбитьюб»	1			1			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	
4.2.4	Эндотрахеальная интубация	1			1			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
4.2.5	Коникопункция. Коникотомия	1			1			ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
Трудоемкость рабочей программы учебного модуля 4		**6**	**-**		**6**	**-**	**-**		**П/А**
	Итоговая аттестация	**2**	**-**	**2**				ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2 ПК-5.3	**З[11]**
	Общая трудоемкость рабочей программы	**36**	**10**	**14**	**6**	**-**	**6**		

[11] Зачет

7.1. УЧЕБНО - ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА ПО ТЕМЕ «РЕАНИМАЦИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ»

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь»**

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;
- 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 и лекарственной дефибрилляции;
- совершенствовать навык восстановления проходимости дыхательных путей с помощью приёмов Сафара, надгортанных воздуховодных устройств (воздуховод, ларингеальная маска), комбинированной трахео – пищеводной трубки «Комбитьюб», интубации трахеи с ларингоскопом, коникопункции и коникотомии; навык удаления инородных тел из дыхательных путей приёмами Геймлиха, приёмом Буратино;
- совершенствовать навык обеспечения вентиляции легких мешком Амбу;

Контингент обучающихся: фельдшера скорой медицинской помощи.

Трудоемкость обучения: 6 академических часов.

Описание ОСК: на симуляторах и тренажерах провести выполнение базового и расширенного комплексов сердечно – легочно – церебральной реанимации и восстановление проходимости дыхательных путей.

Симуляционное оборудование:

- тренажер **сердечно – легочно – церебральной 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 протезирования дыхательных путей (SimMan, Laerdal, Норвегия);
- тренажер для проведения коникопункции и коникотомии;
- тренажер (торс) для отработки приемов Геймлиха у взрослого (NASCO, США); мануальный дефибриллятор
- тренажер (торс) для отработки приема Буратино у взрослого и детей

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
4.1.1	Алгоритм базовых реанимационных мероприятий	2	- умение распознавать состояние клинической смерти; - умение проведения базового комплекса реанимационных мероприятий при неэффективности кровообращения, вызванной различными причинами с использованием алгоритма CAB при критических состояниях; - навык использования автоматического наружного дефибриллятора и средства, обеспечивающие безопасное проведение искусственного дыхания (лицевую маску); - навык обеспечения вентиляции легких способом «рот-в-рот», «рот-в-нос-рот», с применением защитных средств; - навыки оценивать эффективность проводимой сердечно - легочно - церебральной реанимации; - навыки работать в команде при проведении сердечно - легочно - церебральной реанимации	ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3	Т/К
4.1.2	Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий	2	- умение распознавать состояние клинической смерти; - умение выполнять международный протокол (2015 года) проведения сердечно – легочно - церебральной реанимации на догоспитальном и/или госпитальном этапах с использованием алгоритма CABD при критических состояниях; - умение проведения расширенного комплекса сердечно - легочно - церебральной реанимации при неэффективности кровообращения, вызванной различными причинами; - навык контроля сердечного ритма и определения показаний для проведения	ПК-5.2; ПК -5.3	Т/К

			дефибрилляции (электрической и лекарственной); - навык использования оборудования для проведения искусственной вентиляции легких (мешком Амбу, аппаратная вентиляция); - навык использования медикаментов при сердечно - легочно - церебральной реанимации		
4.2.1	Приёмы Сафара. Удаление инородных тел из дыхательных путей (приёмы Геймлиха, приём Буратино)		- умение восстановления проходимости дыхательных путей с помощью приёмов Сафара; - умение удаления инородных тел из дыхательных путей (приёмы Геймлиха, приём Буратино)	ПК-5.2; ПК 5.3	Т/К
4.2.2	Надгортанные воздуховодные устройства	1	- умение восстановления проходимости дыхательных путей с надгортанных воздуховодных устройств (воздуховод, ларингеальная маска);	ПК-5.2; ПК 5.3	Т/К
4.2.3	Комбинированная трахео – пищеводная трубка «Комбитьюб»		- умение восстановления проходимости дыхательных путей комбинированной трахео – пищеводной трубкой «Комбитьюб»;	ПК-5.2; ПК 5.3	Т/К
4.2.4	Эндотрахеальная интубация	1	- умение восстановления проходимости дыхательных путей с помощью эндотрахеальной интубацией с помощью ларингоскопа;	ПК-5.2; ПК 5.3	Т/К
4.2.5	Коникопункция. Коникотомия	1	- умение восстановления проходимости дыхательных путей с помощью коникопункции; - умение восстановления проходимости дыхательных путей с помощью коникотомии;	ПК-5.2; ПК 5.3	Т/К
Итого		**8**			

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Сроки обучения: согласно Учебно-производственному плану.

Название и темы рабочей программы	1 неделя
	Трудоемкость освоения (акад. час)
Неотложная помощь при заболеваниях сердечно - сосудистой и дыхательной систем	12
Неотложные состояния и интенсивная терапия в педиатрии	6
Острые хирургические заболевания и травмы	8
Реанимация и интенсивная терапия	8
Итоговая аттестация	**2**
Общая трудоемкость программы	**36**

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

9.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СЕРДЕЧНО - СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов.

Трудовые функции:

A/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;

A/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1
«Неотложная помощь при заболеваниях сердечно - сосудистой и дыхательной систем»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.1	**Заболевания сердечно - сосудистой системы**
1.1.1	Острая сердечно - сосудистая недостаточность
1.1.2	ИБС. Острый коронарный синдром.
1.1.2.1	Неотложная терапия стенокардии напряжения
1.1.2.1	Неотложная терапия инфаркта миокарда
1.1.3	Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе
1.2	**Заболевания органов дыхания**
1.2.1	Диагностика внебольничной пневмонии на догоспитальном этапе
1.2.2	Острая дыхательная недостаточность
1.2.2.1	Патогенез и клиника дыхательной недостаточности
1.2.2.2	Респираторная поддержка при дыхательной недостаточности
1.2.3	Бронхиальная астма. Тактика и лечение на догоспитальном этапе
1.2.3.1	Этиология и патогенез бронхиальной астмы
1.2.3.1	Неотложная терапия приступа бронхиальной астмы

Оценочные средства и литература к учебному модулю представлены далее.

9.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2 «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ В ПЕДИАТРИИ»

Трудоёмкость освоения: 6 академических часов.

Трудовые функции:

A/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;

A/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности.

Содержание учебного модуля 2 «Неотложные состояния и интенсивная терапия в педиатрии»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
2.1	**Острые респираторные инфекции дыхательных путей**
2.1.1	Острый ларинготрахеит, эпиглоттит
2.1.2	Диагностика острого ларинготрахеита, эпиглоттита
2.1.2.1	Неотложная терапия при остром ларинготрахеите
2.1.2.2	Неотложная терапия при остром эпиглоттите
2.1.2	Внебольничная пневмония у детей
2.1.3	Острый бронхит

Оценочные средства и литература к учебному модулю представлены далее.

9.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «ОСТРЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ТРАВМЫ»

Трудоёмкость освоения: 8 академических часов.

Трудовые функции:

A/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;

A/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;

A/03.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала.

Содержание учебного модуля 3 «Острые хирургические заболевания и травмы»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	**Острые хирургические болезни органов брюшной полости**
3.1.1	Острый аппендицит
3.1.2	Острый панкреатит
3.1.3	Кишечная непроходимость
3.1.4	Язвенная болезнь желудка и ДПК
2.1.5	Желчно каменная болезнь
3.2	**Неотложная терапия травмы на догоспитальном этапе**
3.2.1	Черепно-мозговая травма
3.2.2	Сочетанные травмы груди и живота
3.2.3	Травма таза

Оценочные средства и литература к учебному модулю представлены далее.

9.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4
«Реанимация и интенсивная терапия»

Трудоёмкость освоения: 8 академических часов.

Трудовые функции:

A/01.6 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации;

A/02.6 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности;

A/03.6 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении персонала.

Содержание учебного модуля 4 «Реанимация и интенсивная терапия»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	**Алгоритмы реанимационных мероприятий**
4.1.1	Алгоритм базовых реанимационных мероприятий
4.1.2	Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий
4.2	**Восстановление проходимости дыхательных путей**
4.2.1	Приёмы Сафара. Удаление инородных тел из дыхательных путей (приёмы Геймлиха, приём Буратино) у взрослых и детей
4.2.2	Надгортанные воздуховодные устройства (воздуховод, ларингеальная маска)
4.2.3	Комбинированная трахео – пищеводная трубка «Комбитьюб»
4.2.4	Эндотрахеальная интубация
4.2.5	Коникопункция. Коникотомия

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Реанимация и интенсивная терапия»

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	ОСК	Алгоритмы реанимационных пособий (базовый и расширенный)	ОК-1; ПК-5.1; ПК-5.2; ПК-5.3
2	ОСК	Восстановление проходимости дыхательных путей	ОК-1; ПК-5.2; ПК-5.3

Оценочные средства и литература к учебному модулю представлены далее.

Фонд оценочных материалов
Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ:	
1.	Тестовое задание:

	Неэффективность кровообращения диагностируется при: 1. Отсутствии сознания 2. Низком артериальном давлении 3. Отсутствии пульса на сонной артерии 4. Брадикардии
	Ответ: 3
2.	Тестовое задание: При легкой степени обструкции инородным телом дыхательных путей: 1. Имеются нарушения сознания 2. Нет дыхательных шумов 3. Пациент не может выдохнуть 4. Пациент может отвечать на вопросы.
	Ответ: 4
3.	*Тестовое задание:* Неинвазивную ИВЛ проводят через: 1. Эндотрахеальную трубку; 2. Ларингеальную трубку; 3. Плотно прилегающую лицевую маску; 4. Ларингеальную маску.
	Ответ: 3
4.	*Тестовое задание:* При неэффективной масочной вентиляции и невозможности интубации проводят: 1. Оксигенацию; 2. Вспомогательную вентиляцию легких; 3. Коникотомию или коникопункцию с ИВЛ; 4. Принудительную вентиляцию легких.
	Ответ: 3
5.	*Тестовое задание:* Диагноз дыхательной недостаточности можно подтвердить при наличии: *Ответ:* 1. тахикардии 2. одышки; 3. сатурации менее 92% по пульсоксиметру; 4. периферического цианоза.
	Ответ: 3.
6.	*Тестовое задание:* Гипоксия - это снижение уровня кислорода в: 1. артериальной крови ниже нормы, ведущее к органному повреждению; 2. венозной крови ниже нормы, ведущее к органному повреждению; 3. капиллярной крови ниже нормы, ведущее к органному повреждению; 4. тканях ниже нормы, ведущее к органному повреждению.
	Ответ: 4.
7.	*Тестовое задание:* К основным типам дыхательной недостаточности относится нарушение: 1. Общей и альвеолярной вентиляции; 2. Вентиляции и нарушение оксигенации;

	3. Проходимости верхних дыхательных путей; 4. Проходимости нижних дыхательных путей.
	Ответ: 2.
8.	Тестовое задание: Для электромеханической диссоциации характерно отсутствие пульсовой волны и: 1. Наличие любой электрической активности на ЭКГ; 2. Нерегулярный сердечный ритм; 3. Специфический ритм на ЭКГ; 4. Регулярный распознаваемый сердечный ритм.
	Ответ: 4

Ситуационные задачи

1.	Пациент 65 лет, мужчина, жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,8°С. Пациент мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД=20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС=92 в мин. АД=130/70 мм рт.ст. Тип телосложения гиперстенический (рост 178 см, вес 96 кг), больной курит более 30 лет. Абдоминальной патологии не выявлено. На ЭКГ выявляется патологический зубец Q с подъемом сегмента ST во II, III, AVF отведениях.
	Ответ: А
2.	***Ситуационная задача:*** Б. 60 лет, обратился через 6 часов с момента появления резких болей в обоих нижних конечностях. Страдает митральным пороком сердца, мерцательной аритмией, гипертонической болезнью. Объективно: состояние средней тяжести, обе нижних конечности бледные, холодные, с мраморным рисунком, активные движения в суставах нижних конечностей отсутствуют, пассивные сохранены, пульсация на бедренных артериях и дистальнее отсутствует.
Инструкция: Выберите один правильный ответ:	
	Наиболее вероятно, что у пациента: А. Тромбоэмболия в области бифуркации аорты Б. Тромбоэмболия подвздошных артерий В. Разрыв аневризмы Г. Острый тромбоз вен таза
	Ответ: А
3.	***Ситуационная задача:*** С. 20 лет, заболела остро с повышением температуры до 38,4°С. Начало заболевания совпало с началом месячных. Беспокоят резкие боли в низу живота. При специальном осмотре обращает на себя внимание резкая болезненность придатков с обеих сторон, матка нормальной величины, инфильтратов нет.
	Инструкция: Выберите один правильный ответ:
	Наиболее вероятно, что у пациентки: А. Острое воспаление придатков матки Б. Острый аппендицит В. Разрыв кисты яичника

	Г. Острое воспаление придатков гонорейной этиологии
	Ответ: Г.
4.	***Ситуационная задача:*** М. днем в присутствии родственников после конфликта упала на диван, закатила глаза, затем у нее появились тонические судороги в руках, которые продолжались 5 минут и сменились клоническими крупноразмашистыми судорогами всего тела без прикуса языка. Непроизвольного мочеиспускания не отмечено. В момент припадка реакция зрачков на свет была сохранена. Весь припадок длился 15 минут.
	Инструкция: Выберите один правильный ответ:
	Наиболее вероятно, что у больной: А. Истерический припадок Б. Генерализованный судорожный припадок В. Джексоновский припадок
	Ответ: А
5.	***Ситуационная задача:*** К мальчику 3-х лет на дом вызвана бригада СМП. Около 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, полиморфную сыпь по всему телу с зудом. Установлено, что за 30 минут до прибытия бригады СМП ребёнку по поводу двусторонней мелкоочаговой пневмонии однократно была сделана инъекция 500 мг ампициллина внутримышечно. На момент осмотра ребенок заторможен. На коже лица, туловища, конечностей - уртикарная сыпь на бледном фоне. Холодный, липкий пот. Затруднен выдох. Частота дыхания=56 в 1 минуту. Перкуторный звук над лёгкими с коробочным оттенком. Аускультативно дыхание проводится равномерно с обеих сторон, рассеянные мелкопузырчатые и сухие свистящие хрипы. Перкуторные границы относительной сердечной тупости не изменены, тоны сердца приглушены. АД=60/20mmHg, пульс=160 ударов в 1 минуту, нитевидный. Живот доступен пальпации, имеется умеренная болезненность без определенной локализации. Печень + 1 см из-под края реберной дуги.
	Инструкция: Выберите один правильный ответ:
	Наиболее вероятно, что у ребёнка: А. Отек Квинке Б. Септический шок В. Анафилактический шок Г.Пприступ бронхиальной астмы
	Ответ: В

Литература к учебным модулям

Основная литература

1. Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.
2. Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации / под ред. С. Ф. Багненко - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 872 с.
3. Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство / В. В. Руксин. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с.
4. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии /А. Д. Геккиева. – Мсква : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 128 с.
5. Серов, В. Н. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с.
6. Гусев, Е. И. Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 424 с.
7. Аляев, Ю. Г. Урология. Российские клинические рекомендации / под ред. Ю. Г. Аляева, П. В. Глыбочко, Д. Ю. Пушкаря - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с.
8. Пальчун, В. Т. Оториноларингология / Под ред. В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 368 с.
9. Серов, В. Н. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих - 4 е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
10. Пальчун, В. Т. Оториноларингология / Под ред. В. Т. Пальчуна, А. И. Крюкова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.
11. Беленков, Ю. Н. Кардиология : Клинические рекомендации / под ред. Беленкова Ю. Н. , Оганова Р. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 912 с.
12. Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1136 с. (Серия "Национальные руководства")
13. Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 10-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с.
14. Серов, В. Н. Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. / под ред. В. Н. Серова, Г. Т. Сухих. - 4 е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с.
15. Заболотских, И. Б. Клинические рекомендации. Анестезиология-реаниматология / под ред. И. Б. Заболотских, Е. М. Шифмана - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 960 с.
16. Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 160 с.

Дополнительная литература

17. Инфекционные болезни : национальное руководство / Ющук Н. Д. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1104 с. (Серия "Национальные руководства")
18. Дмитриева, Т. Б. Психиатрия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Т. Б. Дмитриевой, В. Н. Краснова, Н. Г. Незнанова, В. Я. Семке, А. С. Тиганова ; отв. ред. Ю. А. Александровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с.
19. Гусев, Е. И. Неврология : национальное руководство : в 2-х т. / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, В. И. Скворцовой. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Т. 2. - 432 с. (Серия "Национальные руководства")

20. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство / под ред. М. Р. Богомильского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1072 с. (Серия "Национальные руководства") -
21. Айламазян, Э. К. Акушерство. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Э. К. Айламазяна, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, Г. М. Савельевой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 608 с. - 608 с.
22. Шляхто, Е. В. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - 800 с. (Серия: Национальное руководство)
23. Дедов, И. И. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1112 с. : ил. - 1112 с. - ISBN 978-5-9704-6054-2. -
24. Блохин, Б. М. Детская пульмонология : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. (Серия "Национальные руководства"
25. Савельева, Г. М. Гинекология : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского, И. Б. Манухина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1008 с. - (Серия "Национальные руководства").
26. Бунятян, А. А. Анестезиология : национальное руководство : краткое издание / под ред. А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 656 с
27. Ющук, Н. Д. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 848 с.
28. Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия. Т. 1 : национальное руководство / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1136 с.
29. Заболотских, И. Б. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2 т. Т. II. / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1072 с.
30. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с.
31. Пальчун, В. Т. Оториноларингология / под ред. Пальчуна В. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства")
32. Богомильский, М. Р. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте : национальное руководство : краткое издание / под ред. М. Р. Богомильского, В. Р. Чистяковой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 544 с.
33. Аветисов, С. Э. Офтальмология. Национальное руководство / под ред. Аветисова С. Э. , Егорова Е. А. , Мошетовой Л. К. , Нероева В. В. , Тахчиди Х. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 752 с.
34. Котельников, Г. П. Травматология / под ред. Котельникова Г. П. , Миронова С. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства")
35. Нероева, В. В. Офтальмология : клинические рекомендации / под ред. В. В. Нероева - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с.
36. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия: Учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования / С.А. Сумин. – М.: ООО Издательство «Медицинское информационное агенство», 2015. – 496 с.: ил.
37. Анестезия Роналда Миллера: в 4-х т. Учебное пособие/ Миллер Р./ Перевод: Лебединский К. М.- М. "Человек", 2015 - 3328 с : ил
38. Анестезия Роналда Миллера: в 4-х т. Учебное пособие/ Миллер Р./ Перевод: Лебединский К. М.- М. "Человек", 2014 - 3328 с : ил

39. Сумин С. А. Анестезиология и реаниматология : учеб. пособие для последипломного образования: в 2-х т. / С. А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М. : МИА Т. 1. - 2010. - 928 с
40. Сумин С. А. Анестезиология и реаниматология : учеб. пособие для последипломного образования: в 2-х т. / С. А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М. : МИА Т. 2. - 2010. - 872 с
41. Общие вопросы токсикологии: Учебное пособие.- Чита: РИЦ ЧГМА, 2013 – 164 с
42. Клиническая анестезиология: книга 3-я / Изд. 4-е, испр. – с англ. – М.: Издательство БИНОМ, 2014. – 352 с., ил.
43. Электрокардиограмма при инфаркте миокарда/ И.Г. Гордеев, Н.А. Волов, В.А. Кокорин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
44. Медицина катастроф / И.В. Рогозина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
45. Первая помощь / С.В. Демичев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
46. Патология: руководство/ Под ред. В. С. Паукова, М. А. Пальцева, Э. Г. Улумбекова - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
47. Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / В.М. Шайтор - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
48. Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П.К. Яблонского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.
49. Лучевая диагностика: учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г. Е. Труфанова. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2016.
50. Онкология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
51. Общая хирургия: основные клинические синдромы / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
52. Организационно-аналитическая деятельность: учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.
53. Здравоохранение и общественное здоровье: учебник / под ред. Г. Н. Царик - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018.
54. Правовой минимум медицинского работника (врача) / М. Ю. Старчиков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
55. Медико-социальная деятельность/ под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
56. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие / Под ред. В.З. Кучеренко. - 4 изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
57. Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / Романцов М. Г., Сологуб Т. В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
58. Философия науки и медицины / Хрусталёв, Ю.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.
59. Информатика и медицинская статистика/ под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

Электронно - информационные ресурсы

- Begell House, Inc.: Begell Biomedical Research Collection: https://www.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html
- Elsevier: Cell Press/The Lancet/Embase/Society journals: http://www.elsevierscience.ru/
- https://www.sciencedirect.com/
- http://www.embase.com/
- Oxford University Press: Oxford Medicine Online + Oxford Clinical Psychology: https://oxfordmedicine.com/
- Клиническая этика: http://cet.sagepub.com/
- Пострепродуктивное здоровье: http://min.sagepub.com/

- Кокрановская библиотека: https://podpiska.rfbr.ru/www.cochrane.org
- Реферативные базы данных: http://www.scopus.com, https://www.sciencedirect.com/.
- Консультант врача http://www.rosmedlib.ru/
- Цифровой ресурс «Руконт»:
- http://www.rucont.ru/
- Электронные медицинские библиотеки: http://www.spsl.nsc.ru/win/navigatrn.html,
- http://www.webmedinfo.ru/index.php,
- http://medlib.ws/,
- http://ucm.sibtechcenter.ru/,
- http://www.kuban.su/medicine/shtm/00.htm,
- http://medlib.tomsk.ru/node/3,
- http://www.pgpb.ru/libraries/lib_vgmu/library.htm,
- http://www.igma.ru/content/view/270/260/,
- http://www.gma.nnov.ru/NGMA/Lib/dates.php,
- http://omsk-osma.ru/rest_14.html,
- http://library.sgmu.ru/cgi-bin/irbis64r_71/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS&P21DBN=IBIS,
- http://www.yma.ac.ru/bibl.htm#4,
- http://www.vidal.ru/po_piskreparatov/,
- https://meduniver.com/Medical/Xirurgia/shvi_na_kogu.html?ysclid=lmikw2dphq806713392.
- Электронный каталог книг НМБ ИГМАПО (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- Электронный каталог диссертаций и авторефератов диссертаций (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- Собрание электронных изданий ИГМАПО (Информрегистр) (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- База данных «Труды сотрудников ИГМАПО/ИГИУВ 1979-2018гг.» (http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_13/cgiirbis_64.exe?C21COM=F&I21DBN=IBIS_EX&P21DBN=IBIS); (доступ с сайта ИГМАПО);
- Доступ к ЭБС издательства ГЭОТАР-Медиа "Консультант врача" http://www.rosmedlib.ru;
- Научная электронная библиотека e-library (https://elibrary.ru);
- Доступ к электронным ресурсам компании Elsevier и международного научного издательства Springer Nature в рамках договора с РФФИ(доступ через сайт РМАНПО);
- Scopus - крупнейшая в мире база данных рефератов и цитирования издательства Elsevier https://www.elsevier.com/ (доступ через сайт РМАНПО);
- Доступ к «Национальной электронной библиотеке» (НЭБ) ФГБУ РГБ;
- Доступ к базе данных ООО «ПОЛПРЕД Справочники» (www.Polpred.com);
- Доступ к Электронному периодическому справочнику «Система ГАРАНТ» (локальный доступ);
- Доступ к Электронному периодическому справочнику «КонсультантПлюс» (локальный доступ);
- Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ МГМУ им. Сеченова;
- Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной научной универсальной библиотеки им. Молчанова-Сибирского;
- Министерство образования и науки Российской Федерации (https://минобрнауки.рф);
- Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки (obrnadzor.gov.ru);
- Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru/);
- Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru);
- Федеральный центр информационно-образовательных ресурсов (http://fcior.edu.ru/);

- Электронные библиотечные системы и ресурсы (tih.kubsu.ru);
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) (http://www.femb.ru);
- Профессиональный информационный ресурс для специалистов в области здравоохранения «Consilium Medicum» http://con-med.ru/magazines/consilium_medicum/

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Реализация программы в форме ОСК

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь»** 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 фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь»** проводится в форме тестирования и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку фельдшера 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 фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь».** 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 фельдшеров по теме **«Скорая и неотложная помощь»** 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: "Неотложная помощь при заболеваниях сердечно - сосудистой и дыхательной систем"		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* Электрокардиографический признак синусовой брадикардии: 1. Сохранение правильного синусового ритма с частотой 40 - 59 в минуту 2. Отсутствие зубцов Р на ЭКГ 3. Колебания продолжительности интервалов Р-Р превышают 0,15 с при частоте синусового ритма 60-90 в минуту	ПК− 5,1
	Ответ: 1	
2.	*Тестовое задание:* Электрокардиографическим признаком синусовой брадикардии является. 1. Сохранение правильного синусового ритма с частотой 40-59 в минуту 2. Отсутствие зубцов Р на ЭКГ 3. Колебания продолжительности интервалов Р-Р превышают 0,15 с при частоте синусового ритма 60-90 в минуту	ПК− 5,1
	Ответ: 1	
3.	*Тестовое задание:* Пульсоксиметр определяет: 1. уровень кислорода в тканях 2. сатурацию кислорода в венозной крови 3. напряжения кислорода в артериальной крови 4. сатурацию кислорода в артериальной крови	ПК− 5,1
	Ответ: 4	
4.	*Тестовое задание:* Под гипоксемией понимают снижение сатурации кислорода в артериальной крови менее: 1. 100%; 2. 95%; 3. 92%; 4. 90%.	ПК− 5,1
	Ответ: 3	
5.	*Тестовое задание:* Показанием для назначения кислорода является сатурация кислорода в артериальной крови менее:	ПК-5,2

	1. 100%; 2. 95%; 3. 92%; 4. 90%.	
	Ответ: 3	
6.	*Тестовое задание:* Увеличивает риск ошибок пульсоксиметрии все, кроме: 1. внешнего освещения; 2. артефактов во время траспортировки в машине; 3. вазоконстрикции и плохой тканевой перфузии; 4. темного цвета кожи.	ПК− 5,1
	Ответ: 4	
7.	*Тестовое задание:* Для удаления пыли, пота или крови с датчика пульсоксиметра необходимо использовать: 1. стерильный физиологический раствор; 2. любой антисептик; 3. мыльный раствор или этиловый спирт 4. метиловый спирт.	ОК-1; ПК− 5,3
	Ответ: 3	

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

	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Неотложная помощь при заболеваниях сердечно - сосудистой и дыхательной систем»		
1.	*Контрольный вопрос:* Какие клинические состояния объединяет термин «острый коронарный синдром»?	ПК-5,1
	Ответ: Термин «острый коронарный синдром» объединяет клинические состояния: нестабильную стенокардию, инфаркт миокарда миокарда без подъема сегмента ST, инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST и внезапную коронарную смерть..	
2	*Контрольный вопрос:* Какие изменения на ЭКГ могут наблюдаться при нестабильной стенокардии?	ПК-5,1
	Ответ: Изменения на ЭКГ, такие как депрессия или элевация сегмента ST либо инверсия зубца Т могут наблюдаться при нестабильной стенокардии, но являются транзиторными.	
3	*Контрольный вопрос:* Каким патологическим состояниям предшествует нестабильная стенокардия?	ПК-5,1
	Ответ: Нестабильная стенокардия является транзиторным клиническим состоянием и	

	часто предшествует инфаркту миокарда, нарушениям ритма или внезапной смерти.	
4	Контрольный вопрос: По каким симптомам определяется нестабильная стенокардия?	ПК-5,1
	Ответ: Нестабильная стенокардия определяется по одному или нескольким из следующих симптомов у пациентов, чьи сердечные биомаркеры не соответствуют критериям инфаркта миокарда: 1. Стенокардия в покое, приступ которой продолжается длительное время (обычно > 20 минут) 2. Впервые возникшая стенокардия, по крайней мере 3-й степени тяжести, по классификации Канадского общества по изучению сердечно-сосудистых заболеваний 3. Усиление стенокардии, т е ранее диагностировананя стенокардия, которая стала проявляться более частыми, более тяжелыми, более продолжительными приступами	
Тема учебной дисциплины: «Неотложные состояния и интенсивная терапия в педиатрии»		
1	*Контрольный вопрос:* Какое происхождение в большинстве случаев остановки сердца/дыхания у детей и подростков?	ПК-5,1
	Ответ: В большинстве случаев остановки сердца/дыхания у детей и подростков респираторного происхождения	
2	*Контрольный вопрос:* Какое соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у детей во время реанимации?	ПК-5,2
	Ответ: Соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у детей во время реанимации равно 15 : 2	
3	*Контрольный вопрос:* С какой частотой проводят компрессии грудной клетки у детей во время реанимации.	ПК-5,2
	Ответ: Компрессии грудной клетки у детей во время реанимации проводят с частотой 100–120 в минуту	
4	*Контрольный вопрос:* Какая рекомендована внутривенная/внутрикостная доза 0,1% адреналина для первого и последующего введений при остановке сердца/дыхания у детей?	ПК-5,2
	Ответ: При остановке сердца/дыхания у детей рекомендованная внутривенная/внутрикостная доза 0,1% адреналина для первого и последующего введений составляет 0,01 мл/кг (10 мкг/кг).	
Тема учебной дисциплины: «Острые хирургические заболевания и травмы»		
1	*Контрольный вопрос:* Каковы отличительные особенности клиники острого аппендицита при забрюшинном расположении аппендикса?	ПК-5,1

	Ответ: Отличительными особенностями клиники острого аппендицита при забрюшинном расположении аппендикса являются: 1. Менее интенсивная боль в животе 2. Локализация боли кзади от крыла правой подвздошной кости 3. Менее выраженное напряжение брюшной стенки 4. Болезненность при поколачивании поясницы справа	
2	*Контрольный вопрос:* Каковы характерные симптомы при прободении язвы желудка или 12-ти перстной кишки в свободную брюшную полость?	ПК-5,1
	Ответ: Характерными симптомами при прободении язвы желудка или 12-ти перстной кишки в свободную брюшную полость являются: 1. "Кинжальная" боль в животе 2. "Доскообразный" живот 3. Отсутствие печеночной тупости	
3	*Контрольный вопрос:* Дайте определение сепсису.	ПК-5,1
	Ответ: Сепсис определен как жизнеугрожающая органная дисфункция, вызванная нарушением регуляции ответа организма на инфекционный процесс.	
Тема учебной дисциплины: «Реанимация и интенсивная терапия»		
1	*Контрольный вопрос:* Какое происхождение в большинстве случаев остановки сердца/дыхания у взрослых?	ПК-5,1
	Ответ: В большинстве случаев остановки сердца/дыхания у взрослых кардиогенного происхождения.	
2	*Контрольный вопрос:* Какое соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у взрослых во время реанимации?	ПК-5,2
	Ответ: Соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у взрослых во время реанимации равно 30 : 2.	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Восстановление проходимости дыхательных путей»		
1.	*Контрольное задание:* Составьте алгоритм лечения острой дыхательной недостаточности	ПК−5,2
	Ответ: 1. Восстановление проходимости дыхательных путей 2. ИВЛ мешком Амбу и маской + 100% О2 ритмично сжимайте мешок Амбу с частотой 20 вдохов/ мин, стараясь «совпадать» с дыхательными движениями	

	пациента 3. Обеспечьте герметичность дыхательного контура и следите за симметричностью движений грудной клетки 4. Пульсоксиметрия 5. Зонд в желудок, в/в доступ, бронходилататоры	
2.	*Контрольное задание:* Составьте алгоритм масочного дыхания	ПК−5,2
	Ответ: 1. Тройной прием Сафара 2. I и II пальцами левой кисти обхватывают маску (С – образный захват) 3. III – V пальцами удерживают нижнюю челюсть в выдвинутом вперед положении	
3.	*Контрольное задание:* Перечислите все методы восстановления проходимости дыхательных путей	ПК−5,2
	Ответ: 1. Санация ротоглотки 2. Тройной прием Сафара 3. Воздуховод 4. Интубация трахеи 5. Комбинированная трубка COMBITUB 6. Ларингеальная трубка 7. Ларингеальная маска 8. Коникотомия 9. Коникопункция	
4.	*Контрольное задание:* Составьте практический алгоритм интубации трахеи	ПК−5,2
	Ответ: 1. Оксигенация 2. Клинок ларингоскопа вводится левой рукой от правого угла рта, при этом язык отводится влево. 3. При достижении угла между надгортанником и основанием языка выполняется подтягивание по продольной оси. 4.Если голосовые связки не видны, можно попытаться улучшить видимость за счет осторожного приподнимания и смещения гортани. 5. Введение трубки под контролем зрения до прохождения манжетки за голосовые связки 6. В завершение манжетка блокируется надуванием 8-10 мл воздуха и правильное положение трубки сразу же проверятся вентиляцией и аускультацией зоны эпигастрия и боковых отделов грудной клетки.	
5.	*Контрольное задание:* Составьте Практический алгоритм применения ларингеальной маски	ПК−5,2
	Ответ: 1. Ларингеальная маска берется, как карандаш, указательным и большим пальцами и проводится вслепую по твердому небу до ощущения сопротивления 2. Затем манжетка осторожно блокируется.	

	3. Ларингеальная маска при блокировке не удерживается. Это позволяет приспособить ее форму к контуру глотки, что заметно по ее выходу приблизительно на 1–2 см. 4. Маска фиксируется бинтом.	
6.	*Контрольное задание:* Составьте практический алгоритм коникопункции	ПК−5,2
	Ответ: 1. Ребенок укладывается на спину, с валиком под плечами, обработка поля антисептиком; 2. Определяются ориентиры: щитовидный и перстеневидный хрящ и перстеневидно-щитовидная мембрана 3. Подсоединяется внутривенный катетер (канюля) большого диаметра с иглой (14-16-й размер) к шприцу 4. Кончик катетера размещается по средней линии под углом 45° по отношению к горизонтальной оси в каудальном направлении; 5. Иглой с канюлей прокалывают кожу и продвигаются в указанном выше направлении, пока поршнем шприца не будет забираться воздух, что указывает на попадание в просвет трахеи; катетер продвигается вперед, а игла извлекается 5. Интубационная трубка (d = 5 мм) соединяется с катетером, затем трубка подсоединяется к мешку Амбу или к аппарату ИВЛ.	

13.2. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. Зачет

Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* При подозрении на острый аппендицит на амбулаторном этапе необходимо: 1. Наложение холода на правую подвздошную область 2. Экстренная госпитализация в хирургический стационар 3. Направление в дневной стационар поликлиники под наблюдение для окончательного установления диагноза 4. Введение наркотических препаратов 5. Очищение кишечника с помощью клизмы	ПК−5,2
	Ответ: 2	
2.	При выявлении острого холецистита показано: 1. Амбулаторное лечение 2. Лечение в дневном стационаре поликлиники 3. Госпитализация в терапевтический стационар 4. Экстренная госпитализация в хирургический стационар *5.* Направление на плановое хирургическое лечение	ПК−5,2

	Ответ: 4	
3.	*Тестовое задание:* Диагноз дыхательной недостаточности можно подтвердить при наличии: *Ответ:* 1. тахикардии 2. одышки; 3. сатурации менее 92% по пульсоксиметру; 4. периферического цианоза.	ПК−5,1
	Ответ: 3.	
4.	*Тестовое задание:* Гипоксия - это снижение уровня кислорода в.. *Ответ:* 1. артериальной крови ниже нормы, ведущее к органному повреждению; 2. венозной крови ниже нормы, ведущее к органному повреждению; 3. капиллярной крови ниже нормы, ведущее к органному повреждению; 4. тканях ниже нормы, ведущее к органному повреждению.	ПК−5,1
	Ответ: 4.	
5.	*Тестовое задание:* Неинвазивную ИВЛ проводят через: 1. Эндотрахеальную трубку; 2. Ларингеальную трубку; 3. Плотно прилегающую лицевую маску; 4. Ларингеальную маску.	ПК−5,2
	Ответ: 3	
6.	*Тестовое задание:* К основным типам дыхательной недостаточности относится нарушение: 1. Общей и альвеолярной вентиляции; 2. Вентиляции и нарушение оксигенации; 3. Проходимости верхних дыхательных путей; 4. Проходимости нижних дыхательных путей.	ПК−5,1
	Ответ: 2.	

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
1.	*Контрольный вопрос:* Какие общемозговые симптомы характерны при преходящих нарушениях мозгового кровообращения?	ПК−5,1
	Ответ: При преходящих нарушениях мозгового кровообращения общемозговые симптомы характеризуются: 1.ощущением слабости, 2. недостатка воздуха, 3. пеленой перед глазами;	

	4. головной болью, 5. тошнотой, рвотой; 6. вазомоторными реакциями; 7. кратковременными расстройствами сознания.	
2	Какие симптомы характерны для субарахноидального кровоизлияния?	ПК−5,1
	Ответ: Для субарахноидального кровоизлияния характерны: 1. быстрое развитие менингеальных симптомов, *2.* умеренный лейкоцитоз.	
2.	*Контрольный вопрос:* Какие симптомы характерны для перитонзиллярного абсцесса?	ПК−5,1
	Ответ: К симптомам перитонзиллярного абсцесса относятся: 1. повышение температуры до 38-40 С; 2. затруднение открывания рта; 3. боли в горле преимущественно на стороне поражения; 4. значительная инфильтрация перитонзиллярной клетчатки 5. гиперемия слизистой на стороне поражения; 6. увеличение подчелюстных лимфоузлов преимущественно на стороне поражения.	

Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Заболевания сердечно - сосудистой системы»		
1.	*Контрольное задание:* Что следует сделать немедленно при остановке сердечной деятельности?	ПК−5,2
	Ответ: При остановке сердечной деятельности следует немедленно начать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание	
Тема учебной дисциплины: «Острые хирургические заболевания и травмы»		
1.	*Контрольное задание:* Наложить на конечность мягкую повязку:	ПК−5,2
	Ответ: Мягкую повязку на конечность накладывают от периферии к туловищу	
2	*Контрольное задание:* Наложить повязку на теменную область.	ПК−5,2
	Ответ: На теменную область накладываются пращевидная повязка	

Ситуационные задачи

	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций

1	***Ситуационная задача:*** Пациент 65 лет, мужчина, жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,8°С. Пациент мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД=20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС=92 в мин. АД=130/70mmHg. Тип телосложения гиперстенический (рост 178 см, вес 96 кг), пациент курит более 30 лет. Абдоминальной патологии не выявлено. На ЭКГ выявляется патологический зубец Q с подъемом сегмента ST во II, III, AVF отведениях.	ПК− 5,1
	Инструкция: Выберите один правильный ответ:	
.	Назовите Ваш предположительный диагноз у данного пациента. А. ИБС. Крупноочаговый инфаркт миокарда нижней стенки. Острый период. 2. Тромбоэмболия мелких ветвей легочной артерии, рецидивирующее течение, легкая форма. 3. Миокардиодистрофия. Хроническая сердечная недостаточность I стадия, ФК2. 4. Острый вирусный перикардит.	ПК− 5,1
	Ответ: А	
.	***Ситуационная задача:*** Б. 60 лет обратился через 6 часов с момента появления резких болей в обоих нижних конечностях. Страдает митральным пороком сердца, мерцательной аритмией, гипертонической болезнью. Объективно: состояние средней тяжести, обе нижних конечности бледные, холодные, с мраморным рисунком, активные движения в суставах нижних конечностей отсутствуют, пассивные сохранены, пульсация на бедренных артериях и дистальнее отсутствует.	ПК− 5,1
	Инструкция: Выберите один правильный ответ:	
.	Наиболее вероятно, что у пациента: А. Тромбоэмболия в области бифуркации аорты Б. Тромбоэмболия подвздошных артерий В. Разрыв аневризмы Г. Острый тромбоз вен таза	
	Ответ: А	
.	***Ситуационная задача:*** Б. 20 лет заболела остро с повышением температуры до $38,4^0$ С. Начало заболевания совпало с началом месячных. Беспокоят резкие боли в низу живота. При специальном осмотре обращает на себя внимание резкая болезненность придатков с обеих сторон, матка нормальной величины, инфильтратов нет.	ПК− 5,1
	Инструкция: Выберите один правильный ответ:	
	Наиболее вероятно, что у пациентки: А. Острое воспаление придатков матки Б. Острый аппендицит	

	В. Разрыв кисты яичника Г. Острое воспаление придатков гонорейной этиологии	
	Ответ: Г.	
.	***Ситуационная задача:*** Б. днем в присутствии родственников после конфликта упала на диван, закатила глаза, затем у нее появились тонические судороги в руках, которые продолжались 5 минут и сменились клоническими крупноразмашистыми судорогами всего тела без прикуса языка. Непроизвольного мочеиспускания не отмечено. В момент припадка реакция зрачков на свет была сохранена. Весь припадок длился 15 минут.	ПК− 5,1
	Инструкция: Выберите один правильный ответ:	
	Наиболее вероятно, что у пациентки: А. Истерический припадок Б. Генерализованный судорожный припадок В. Джексоновский припадок	
	Ответ: А	
.	***Ситуационная задача:*** К мальчику 3-х лет на дом вызвана бригада СМП. Около 20 минут назад появились жалобы на беспокойство, резкую головную боль, затруднение дыхания, полиморфную сыпь по всему телу с зудом. Установлено, что за 30 минут до прибытия бригады СМП ребенку по поводу двусторонней мелкоочаговой пневмонии однократно была сделана инъекция 500 мг ампициллина внутримышечно. На момент осмотра ребенок заторможен. На коже лица, туловища, конечностей - уртикарная сыпь на бледном фоне. Холодный, липкий пот. Затруднен выдох. Частота дыхания=56 в 1 минуту. Перкуторный звук над лёгкими с коробочным оттенком. Аускультативно дыхание проводится равномерно с обеих сторон, рассеянные мелкопузырчатые и сухие свистящие хрипы. Перкуторные границы относительной сердечной тупости не изменены, тоны сердца приглушены. АД=60/20mmHg, пульс=160 ударов в 1 минуту, нитевидный. Живот доступен пальпации, имеется умеренная болезненность без определенной локализации. Печень + 1 см из-под края реберной дуги.	ПК− 5,1
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
.	Наиболее вероятно, что у пациента: А. Отек Квинке Б. Септический шок В Анафилактический шок Г приступ бронхиальной астмы	
	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
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

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

14.2 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