



**Общество с ограниченной ответственностью
«ЕДИНЫЙ ЦЕНТР ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «ЕЦ ДПО»

А.А. Симонова

10 мая 2019 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
Повышения квалификации
«Скорая и неотложная помощь»**

(240 часов)

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ	4
1.1.	Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы.....	4
1.2.	Цель реализации программы.....	5
1.3.	Категория слушателей.....	5
1.4.	Срок обучения.....	5
1.5.	Форма обучения.....	5
1.6.	Выдаваемый документ.....	5
2.	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	6
3.	СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.....	9
3.1.	Учебный план.....	9
3.3.	Календарный учебный график.....	9-10
4.	СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ.....	11
5.	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ.....	16
6.	ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОВОЙ АТТЕСТАЦИИ	14
7.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ.....	19
8.	СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	21

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы

Совершенствование первичной доврачебной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе, скорой специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи на догоспитальном этапе является одной из приоритетных задач здравоохранения. Ключевую роль в организации первичной медико-санитарной помощи занимают фельдшеры, которым в настоящее время предоставляется возможность самостоятельно решать ряд медико-социальных проблем при обслуживании пациентов в пределах своих компетенций.

Вышеперечисленные факты обуславливают актуальность реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь».

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь» разработана на основе следующих документов:

— Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

— Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

— Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

— Приказ Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»

— Приказ Минздрава РФ от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

— Приказ Минобрнауки России от 12 мая 2014 г. № 514 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело».

1.2. Цель реализации программы: повышение уровня квалификации фельдшеров¹, готовых к оказанию населению первичной доврачебной медико-санитарной помощи, скорой, в том числе, скорой специализированной медицинской помощи, паллиативной медицинской помощи на догоспитальном этапе с применением современных методов и методик диагностики, лечения и профилактики заболеваний в целях сохранения и поддержания здоровья, улучшения качества жизни населения.

1.3. Категория слушателей: лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело».

1.4. Срок обучения: 240 академических часов.

1.5. Форма обучения: очная, очно-заочная, с применением дистанционных образовательных технологии.

1.6. Выдаваемый документ: по завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с приложением.

¹ Под фельдшером в настоящей образовательной программе подразумевается совокупность должностей, утвержденных Приказом Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием» (применительно к специальности «Лечебное дело»), а именно: Фельдшер, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом - фельдшер, заведующий здравпунктом - фельдшер, заведующий кабинетом медицинской профилактики - фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передачи их выездным бригадам скорой медицинской помощи.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

В результате освоения Программы слушатели усваивают следующие общие компетенции (ОК), включающие в себя способность:

— ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

— ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

— ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

— ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

— ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

— ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

— ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

В результате освоения Программы слушатели усваивают следующие профессиональные компетенции (ПК), соответствующие видам деятельности:

Диагностическая деятельность.

— ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

— ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

— ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

— ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

— ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

— ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

— ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.

— ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.

— ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях

Организационно-аналитическая деятельность.

— ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

Степень сформированности компетенций достигается путем совершенствования/формирования следующих знаний, умений и профессиональных навыков:

Знания:

— Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;

— Структура, основные аспекты деятельности медицинских организаций;

— Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования;

— Санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

— Статистика состояния здоровья обслуживаемого населения;

— Правила эксплуатации медицинского инструмента и оборудования;

— Медицинская этика;

— Психология профессионального общения;

— Основы диспансеризации;

— Основы медицины катастроф;

— Основы лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;

— Правила сбора, хранения и удаления отходов медицинских организаций;

— Правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;

— Основы трудового законодательства;

— Правила внутреннего трудового распорядка;

— Правила по охране труда и пожарной безопасности.

Умения:

— Оказание лечебно-профилактической и санитарно-профилактической помощи, первой неотложной медицинской помощи при острых заболеваниях и несчастных случаях;

— Диагностирование типичных случаев наиболее часто встречающихся заболеваний и назначение лечения, используя при этом современные методы терапии и профилактики заболеваний;

— Выписка рецептов;

— Оказание доврачебной помощи, ассистирование врачу при операциях и сложных процедурах;

— Обеспечение хранения, учета и списания лекарственных препаратов, соблюдение правил приема лекарственных препаратов пациентами;

— Ведение медицинской учетно-отчетной документации;

Профессиональные навыки:

— Приём вызовов скорой медицинской помощи и передача вызовов выездным бригадам скорой медицинской помощи;

— Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи населению на догоспитальном этапе;

— Проведение медицинской эвакуации (транспортировки) пациентов и пострадавших;

— Организация и контроль деятельности подчинённого медицинского персонала.

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоёмкость и последовательность модулей, формы аттестации.

№	Наименование разделов	Всего Часов	В том числе		
			Л	ПЗ	СРС
1.	Избранные вопросы организации службы Скорой и неотложной помощи в РФ	8	4	2	2
2.	Неотложные состояния в пульмонологии	24	12	6	6
3.	Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	40	20	10	10
4.	Неотложные состояния в хирургии и травматологии	40	20	10	10
5.	Неотложные состояния и синдромы в урологии	40	20	10	10
6.	Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии	40	20	10	10
7.	Избранные вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии	40	20	10	10
Итоговая аттестация (зачет)		8	-	8	-
ИТОГО ЧАСОВ		240	116	66	58

3.2. Календарный учебный график

Срок обучения по программе «Скорая и неотложная помощь» составляет 240 академических часов.

Режим обучения: пн. – пт. по 8 часов в день, не более 40 часов в неделю. Суббота-воскресенье – выходные дни.

День недели	Периоды освоения
	1-3 недели
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+ПЗ
Четверг	Л+ПЗ
Пятница	СР
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>
4 неделя	
Понедельник	Л
Вторник	Л+ПЗ
Среда	Л+ПЗ
Четверг	СР
Пятница	Л+СР
<i>Суббота</i>	<i>В</i>
<i>Воскресенье</i>	<i>В</i>

	<i>5 неделя</i>
Понедельник	Л+ПЗ
Вторник	Л+СР
Среда	ИА

Сокращения:

Л – Лекции

ПЗ – Практические занятия

СР – Самостоятельная работа

ИА – итоговая аттестация (тестирование)

В- выходной день

4. СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Модуль 1. Избранные вопросы организации службы Скорой и неотложной помощи в РФ

Организация здравоохранения и общественное здоровье: Система и политика здравоохранения в Российской Федерации, Перспективы развития здравоохранения в России. Концепция реформирования здравоохранения в современных условиях. Основные направления реформ. Понятие о системах здравоохранения. Страховая медицина. Законодательные акты, инструкции, регламентирующие переход на страховую медицину. Медицинское страхование как часть социального страхования. Виды медицинского страхования. Уровни медицинского страхования. Понятие об объектах и субъектах медицинского страхования. Договор о медицинском страховании. Страховой фонд. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений, их цели и задачи. Концепции реформирования системы медицинского страхования. Виды медицинской помощи. Лечебное дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.

Правовые основы здравоохранения в Российской Федерации: Анализ правового обеспечения профессиональной деятельности (действующие нормативные и инструктивно-методические документы), непрерывное медицинское образование. Профессиональные стандарты в здравоохранении.

Организация службы скорой и неотложной помощи в РФ: обзор нормативно-правовых актов.

Этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности фельдшера. Конфликтология. Психология профессионального общения.

Цели и задачи медицины катастроф, современные принципы медицинского обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях и катастрофах. Правила и приемы извлечения пострадавших. Транспортировка пострадавших.

Модуль 2. Неотложные состояния в пульмонологии

Неотложные состояния в пульмонологии: Причины, симптомы, профилактика заболеваний органов дыхания. Классификация острой дыхательной недостаточности. Скорая (неотложная) помощь при острой дыхательной недостаточности, ларингоспазме, тромбоэмболии легочной артерии, бронхиальной астме (неотложная терапия астматического статуса).

Модуль 3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: Причины, симптомы, профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Скорая (неотложная) помощь при ишемической болезни сердца (стенокардия, инфаркт Миокарда). Скорая (неотложная) помощь при острой сердечной недостаточности (сердечная астма, отек легких).

Модуль 4. Неотложные состояния в хирургии и травматологии

Неотложные состояния в хирургии и травматологии: Неотложные состояния при повреждении верхних и нижних конечностей. Основные практические навыки при неотложных хирургических и травматологических состояниях. Неотложная помощь при ранах. Неотложная помощь при повреждении груди и живота. Неотложная помощь при острых заболеваниях органов брюшной полости. Неотложная помощь при травматическом шоке. Неотложная помощь при острой кровопотере.

Модуль 5. Неотложные состояния и синдромы в урологии

Неотложные состояния и синдромы в урологии: Причины и симптоматика заболеваний урологического профиля. Скорая (неотложная) помощь при Почечной колике, острой задержке мочеиспускания, гематурии, завороте яичка (перекруте семенного канатика), анурии. Бактериотоксический шок при урологических заболеваниях.

Модуль 6. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии

Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: Скорая (неотложная) помощь при кровотечениях, воспалительных заболеваниях, Опухолях яичников, матки.

Модуль 7. Избранные вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии

Организация анестезиолого-реанимационной службы в Российской Федерации. Состояние анестезиолого-реанимационной службы в Российской Федерации. Обзор Приказа Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология».

Методические рекомендации по реализации дополнений к Приказу Минздрава от 15 ноября 2012 г. № 919н.

Обзор наиболее значимых клинических рекомендаций, утвержденных Профильной комиссией МЗ РФ, значимость их выполнения.

Правоприменительная практика по дефектам анестезиолого-реанимационной помощи: Причины, предмет, экспертная и судебная оценка дефектов. Обсуждение актуальных для анестезиологии и реаниматологии юридических вопросов и проблем, таких как степень ответственности при выполнении инвазивных манипуляций, правовые вопросы организации службы, определение дефектов оказания специализированной медицинской помощи и др.

Основные манипуляции в реанимации: Чрезкожная пункция и катетеризация магистральной вены (подключичной), трахеостомия, коникотомия: показания, противопоказания, техника. Интубация трахеи: показания и противопоказания, оборудование. Алгоритм при трудной интубации. Прямая ларингоскопия. Техника оротрахеальной интубации. Назотрахеальная интубация. Интубация через нос вслепую. Подтверждение интубации трахеи.

Экстубация трахеи. Осложнения интубации трахеи. Главные принципы предотвращения осложнений интубации.

Сердечно-легочная реанимация.

Виды анестезии в медицине. Местная анестезия. Виды местной анестезии: Аппликационная, Инфильтрационная, Проводниковая, Спинальная, Эпидуральная. Общая анестезия. Комбинированная и сочетанная анестезия.

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Оценка качества освоения программы включает итоговую аттестацию слушателей.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений требованиям программы имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной и итоговой аттестации.

Фонд включает в себя контрольно-оценочные средства в виде тестовые вопросы, которые позволяют оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией в форме экзаменационного тестирования.

Цель итоговой аттестации – проверка усвоенных в процессе обучения знаний, умений, навыков и профессиональных компетенций в рамках программы «Скорая и неотложная помощь».

Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по программе.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Практические задания

Ситуационная задача №1

Раненый в сознании. Беспокоен. Жалобы на нехватку воздуха. Дыхание частое, поверхностное. Цианоз лица. Пульс частый. В левой подлопаточной области умеренно кровотокающая рана 3•2 см. Выраженная подкожная эмфизема туловища, головы и верхних конечностей. Поле. Температура воздуха -5°С. О чем это свидетельствует? Ваши действия?

Ответ к задаче №1

Жалобы на удушье и наличие раны в левой подлопаточной области с выращенной подкожной эмфиземой туловища свидетельствуют о наличии у раненого прогрессирующего напряженного левостороннего пневмоторакса, угрожающего жизни из-за резкого повышения внутриплеврального давления и смещения средостения.

Первая медицинская помощь:

1. Наложить окклюзионную повязку с клапаном на рану груди.
2. Обезболивание.
3. Придать раненому положение полусидя.
4. Укутать накидкой медицинской для профилактики общего переохлаждения.

Ситуационная задача №2

Извлечен из-под перевернувшейся грузовой машины. Жалуется на сильные боли внизу живота и в области таза. Ноги слегка развернуты кнаружи. Кожные покровы бледные, на лбу капельки пота. Тахикардия. Пульс слабого наполнения. Температура воздуха +5°С. О чем это свидетельствует? Ваши действия?

Ответ к задаче №2

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Имобилизовать таз, уложив раненого на одеяло и подложив под согнутые в коленных суставах и слегка ратированные наружи вещи. Для предупреждения излишней ратации конечности фиксировать их бинтом.
3. Профилактика переохлаждения.
4. Подлежит первоочередному вывозу.

Ситуационная задача №3

3 часа назад придавило плитой обе нижние конечности до средней трети бедер. В сознании. Стонет от боли. Пытается самостоятельно освободиться из-под завала. Поле.

Температура воздуха +20°С. О чем это свидетельствует? Ваши действия?

Ответ к задаче №3

Учитывая, что продолжительность сдавливания конечностей у пострадавшего превышает 2 часа, следует ожидать у него развития синдрома длительного сдавливания после освобождения из-под завала. Непосредственную опасность для жизни представляет острая интоксикация, которая развивается у таких пострадавших после освобождения их из-под завала.

Первая медицинская помощь:

1. Обезболивание.
2. Освободить пострадавшего из-под завала.
3. Наложить на сдавленные конечности шины медицинские пневматические или осуществить тугое бинтование конечностей до уровня сдавливания.
4. По возможности, охладить конечности смачиванием повязок холодной водой.
5. Подлежат вывозу в порядке очередности.

Примерный перечень вопросов к итоговой аттестации

1. Территориальный орган, постоянно работающий в области предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций:

1. комиссия по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
2. управление по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий
3. формирования гражданской обороны общего назначения
4. формирования служб гражданской обороны

Ответ: 4

2. Признак эффективности реанимационных мероприятий

1. отсутствие экскурсий грудной клетки
2. зрачки широкие
3. отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
4. появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

Ответ: 4

3. При поступлении в приемное отделение стационара тяжелобольного фельдшер в первую очередь должен:

1. Начать оказание неотложной доврачебной помощи
2. Срочно вызвать дежурного врача
3. Оформить необходимую медицинскую документацию
4. Транспортировать пациента в реанимационное отделение

Ответ: 1

4. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду в количестве (в литрах):

1. 1
2. 3
3. 0,5
4. 10

Ответ: 1

5. Внутрикожно вводится:

1. Кордиамин
2. Ампилицин
3. Туберкулин
4. Клофеллин

Ответ: 3

6. Уровень поверхностей при перемещении пациента должен иметь:

1. наклон 4,0-5,5 см.
2. одинаковую высоту
3. наклон 2,5 -3 см.

Ответ: 2

7. Катетеризация мочевого пузыря женщины проводится катетером:

1. жестким
2. любым
3. полужестким
4. только мягким

Ответ: 4

8. Самое важное для медицинского работника в предупреждении профессионального заражения инфекциями:

1. оценить факторы риска в своей работе
2. ежегодное обследование
3. обследование всех пациентов

Ответ: 1

9. Для медработников наиболее надежный способ профилактики инфекционного контакта:

1. обследование всех пациентов
2. профилактические прививки
3. соблюдение стандартных мер защиты

Ответ: 3

10. Наиболее частое осложнение бронхита у лиц пожилого и старческого возраста:

1. хронический бронхит
2. очаговая пневмония
3. туберкулез
4. рак легкого

Ответ: 4

11. Какую помощь следует оказать больному при отеке легких? (все кроме одного):

1. придать полусидячее положение
2. наложить жгут на нижние конечности
3. ввести кровезамещающие жидкости (реополиглюкин)*
4. дать ингаляции. Смеси кислорода и паров этилового спирта
5. ввести мочегонные препараты и сердечные гликозиды

Ответ: 3

12. При обращении с пациентом вопросы следует задавать:

1. Не обращая внимания на пациента
2. Быстро, чтобы за короткое время принять как можно больше пациентов
3. Внимательно, тактично, давая пациенту время на ответы
4. Настойчиво и резко

Ответ: 3

14. Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются:

1. Только клиническая смерть
2. Агония и предагональное состояние
3. Все внезапно развившиеся терминальные состояния
4. Клиническая смерть и биологическая смерть

Ответ: 3

15. К ранним признакам биологической смерти относятся:

1. Расширенные зрачки, не реагирующие на свет зрачки
2. Трупные пятна
3. Окоченение мышц
4. Помутнение роговицы
5. Деформация зрачка

Ответ: 4 5

16. Тройной прием Сафара на дыхательных путях включает в себя:

1. Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и введение воздуховода

2. Выведение нижней челюсти, открытие рта и туалет полости рта

3. Запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и открытие рта

Ответ: 3

17. Запрокидывание головы больного при введении воздуховода требуется:

1. Да

2. Нет

Ответ: 1

18. Выдвижение нижней челюсти при введении воздуховода требуется:

1. Да

2. Нет

Ответ: 1

19. Объем вдыхаемого воздуха при проведении ИВЛ взрослому человеку должен быть:

1. 400 — 500 мл

2. 600 — 800 мл

3. 800 — 1000 мл

4. 1000 — 1500 мл

Ответ: 3

20. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при СЛР, проводимой 1 реаниматором должно быть:

1. вдох: 5-6 компрессий

2. 1-2 вдоха: 6-8 компрессий

3. 2 вдоха: 10 компрессий

4. 2 вдоха: 12-15 компрессий

Ответ: 4

21. Соотношение между компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами должно быть:

1. вдох: 5-6 компрессий

2. 1 вдох: 3-4 компрессии

3. 1-2 вдоха: 6-8 компрессий

4. 2 вдоха: 12-15 компрессий

Ответ: 1

22. Критериями эффективности реанимации являются;

1. Пульс на сонной артерии во время массажа

2. Экскурсии грудной клетки
3. Уменьшение бледности и цианоза
4. Сужение зрачков

Ответ: 3 4

23. Эффективная реанимация проводится:

- 1 5 минут
- 2 10 минут
- 3 30 минут
- 4 До восстановления самостоятельной сердечной деятельности

Ответ: 4

24. Неэффективная реанимация проводится:

- 1 5 минут
- 2 10 минут
- 3 30 минут
- 4 До восстановления самостоятельной сердечной деятельности

Ответ: 3

25. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:

- 1 Верхняя треть грудины
- 2 Средняя треть грудины
- 3 Границы между средней и нижней третью грудины
- 4 Нижняя треть грудины

Ответ: 3

Оценивание итоговой аттестации (экзамена в форме тестирования):

Итоговая аттестация оценивается по системе:

Оценка	Количество верных ответов
«5» - отлично	84-100%
«4» - хорошо	64-83%
«3» - удовлетворительно	47-63%
«2» - неудовлетворительно	0-46%

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Обучение проводится в соответствии с условиями, отражающими специфику организационных действий и педагогических условий, направленных на достижение целей дополнительной профессиональной программы и планируемых результатов обучения.

Учебно-методическое обеспечение

В случае необходимости слушателям возможно обеспечение доступа к ресурсам электронных библиотек.

Требования к квалификации преподавателей

Высшее профессиональное образование по направлению подготовки, соответствующей преподаваемому предмету, без предъявления требований к стажу работы, либо высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование и дополнительное профессиональное образование по направлению деятельности в образовательном учреждении, стаж работы в отрасли не менее 3-х лет.

Материально-техническое обеспечение

Обучение в очной и очно-заочной форме подготовки по программе: повышения квалификации «Скорая и неотложная помощь» проходит в учебных аудиториях ООО «ЕЦ ДПО», оборудованных всем необходимым для организации учебного процесса инвентарем:

- учебной мебелью;
- компьютерами;
- мультимедийным проектором;
- флипчартами

8. СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература

1. Верткин А.Л., Балабанова М.В., Алексанян А.Л.: Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Учебник. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 г. – 544 с.
2. Багненко С.Ф., Мирошниченко А.Г., Хубутя М.Ш.: Скорая медицинская помощь. Национальное руководство. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018 г. - 888 с.
3. Левчук И.П., Соков С.Л., Курочка А.В., Назаров А.П.: Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных и экстремальных состояниях. Учебник для медицинских училищ и колледжей. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 - 288 с.
4. Зелинская Д.И., Терлецкая Р.Н.: Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей. Учебное пособие. Москва: ИНФРА-М, 2019 г. - 74 с.
5. Светлана Борисова: Терминальные состояния. Алгоритм проведения базовой элементарной сердечно-легочной реанимации. Москва: Лань, 2019. – 84 с.
6. Папаян, Ежова: Оказание неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе. Учебное пособие. Москва: Лань, 2020. – 116 с.
7. Татьяна Отвагина: Неотложная медицинская помощь. Учебное пособие. М.: Феникс, 2018. – 252 с.
8. Анжела Геккиева: Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 - 128 с.
9. Верткин А.Л., Свешников К.А.: Руководство по скорой медицинской помощи для врачей и фельдшеров. М.: ксмо-Пресс, 2017 г. – 560 с.

Дополнительная литература

1. Анатолий Фишкин: Неотложная помощь. М.: Научная книга, 2017 г. – 352 с.
2. Михаил Абакумов: Экстремальное состояние организма. М.: Бинов, 2016. – 344 с.
3. Михаил Морозов: Основы первой медицинской помощи. Москва: СпецЛит, 2017. - 335 с.
4. Вялов, С. С. Неотложная помощь [Текст] : практ. рук. / С. С. Вялов. - 5-е изд. - Москва, 2014 - 192 с. : ил.
5. Сумин, С. А. Основы реаниматологии [Текст] : учеб. / С. А. Сумин, Т. В. Окунская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 688 с.
6. Сергей Демичев: Первая помощь при травмах и заболеваниях. Учебное пособие. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011 г. 160 с.
7. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике : руководство. — 4-е изд., перераб. и доп. / Э. К. Айламазян [и др.]. — СПб.: СпецЛит, 2007. — 400 с.

8. Справочник по неотложной медицинской помощи / Сост. В. И. Бородулин. — М.: ООО «Издательство Оникс»: ООО «Издательство «Мир и Образование», 2007. — 560 с.: ил. — (Современная медицина).

Нормативные правовые акты:

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
3. Федеральный закон от 24.06.98 № 89-ФЗ «Об отходах производства и потребления»
4. Закон Российской Федерации от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
5. Международный кодекс медицинской этики (Женевская декларация, 1949 г.)
6. Приказ Минздрава РФ от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
7. Приказ Минздрава РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи»
8. Приказ Минздрава РФ от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 05.10.2005 № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний»
10. Постановление Правительства РФ от 04.07.2012 № 681 «Об утверждении критериев разделения медицинских отходов на классы по степени их эпидемиологической, токсикологической, радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания»
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 января 2018 г. № 1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи»

Информационные ресурсы

1. Консультант врача (электронная библиотека): <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>

3. Сибирский медицинский журнал: <http://smj.ismu.baikal.ru>
4. Русский медицинский сервер: <http://www.rusmedserv.com>
5. Русский медицинский журнал: <http://www.rmj.ru/>
6. Интернет сессия - всероссийская общественная система дистанционного профессионального образования врачей, студентов, а также других специалистов здравоохранения <http://www.internist.ru/>
7. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>)