

УТВЕРЖДАЮ

Директор образовательной
организации дополнительного
профессионального образования
«Частное учреждение «Институт
современных образовательных
технологий и измерений»



О.В. Косенко

30 января 2022 года

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ «СОВРЕМЕННАЯ ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ОБОСТРЕНИЙ ХРОНИЧЕСКИХ» (36 часов)

Для специальностей: «Скорая медицинская помощь» (основная специальность), «Анестезиология - реаниматология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (дополнительные специальности).

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Современная экстренная медицинская помощь при лечении острых заболеваний и обострений хронических» (далее Программа) представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы учитывает профессиональные стандарты по квалификациям:

Нормативно-правовые основания разработки программы:

- 1) Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- 2) Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- 3) Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»;

5) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

6) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

7) Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 N 34388);

8) Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50644);

9) 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);

10) Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

11) Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2018 г. N 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог»;

12) Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466);

13) Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;

14) Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Инструктивно-методические материалы разработки Программы:

1) Внутренний регламент включения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации в перечень программ

портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (далее - Внутренний регламент);

2) Шаблон дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей, разработанный Институтом профессионального образования и аккредитации ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России (далее – Шаблон программы);

3) Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов (22 января 2015 года N ДЛ-1/05вн) (далее – Методические рекомендации).

Структура программы

Структура Программы опирается на нормативные и инструктивно-методические материалы, являющиеся основанием разработки Программы. Программа разработана исходя из следующих позиций законодательства и методического обеспечения.

1. В соответствии с п. 9 статьи 2 Федерального закона об образовании» № 273-ФЗ (далее – Закон 273-ФЗ) *«образовательная программа - комплекс основных характеристик образования (объем, содержание, планируемые результаты) и организационно-педагогических условий, который представлен в виде учебного плана, календарного учебного графика, рабочих программ учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных компонентов, оценочных и методических материалов.»*

2. В соответствии с частью 5 статьи 12 Закона 273-ФЗ *«Образовательные программы самостоятельно разрабатываются и утверждаются организацией, осуществляющей образовательную деятельность, если настоящим Федеральным законом не установлено иное»*. Законом иное не установлено.

3. В соответствии с частью 2 статьи 94 Закона 273-ФЗ *«Проведение педагогической экспертизы проектов нормативных правовых актов и нормативных правовых актов, касающихся вопросов обучения и воспитания, организуется уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти»*. Процедуры «Технической экспертизы», «Рецензирования», других аналогичных оценок Законом 273-ФЗ **НЕ ПРЕДУСМОТРЕНЫ**.

4. В соответствии с Методическими рекомендациями *«ПМ (профессиональный модуль) как дидактическая единица программы повышения квалификации имеет многофункциональное значение и может быть частью основной профессиональной образовательной программы или самостоятельной программой профессиональной переподготовки с обязательной процедурой сертификации квалификации выпускника по ее окончании. При реализации краткосрочных ДПП ПК содержание документов раздела «Содержание программы» может объединяться в единый документ при условии отражения информации в соответствии с требованиями пункта 9 статьи 2 закона № 273-ФЗ.»*

Понятие «краткосрочность» Законом 273-ФЗ не рассматривается, но по интенсивности, по общему объему часов и, с точки зрения применения математических методов отнесения образовательных программ к краткосрочным, среднесрочным и длительным, программы объемом 36 часов, без сомнения, относятся к краткосрочным.

Типовое положение о непрерывном профессиональном и экономическом обучении кадров народного хозяйства, утвержденное Постановлением Госкомтруда СССР, Гособразования СССР, Секретариата ВЦСПС от 15.06.1988 N 369/92-14-147/20/18-22, определяет понятие краткосрочного повышения квалификации как обучение со сроком до трех недель.

5. В соответствии с Методическими рекомендациями *«Профессиональный модуль - часть программы профессионального обучения, предусматривающая подготовку обучающихся к осуществлению одной или нескольких трудовых функций. Иногда программа профессионального обучения может представлять собой только один профессиональный модуль либо, в случае значительного объема и продолжительности программы, несколько модулей»*. В настоящей Программе это реализовано именно таким образом.

6. В соответствии с Шаблоном программы учебно-тематический план дистанционного обучения расшифровывает содержание модулей программы до уровня тем. В настоящей Программе это таким образом и отражается в Учебном плане, так как имеется один единственный модуль.

7. В соответствии с пунктом 3 Внутреннего регламента обязательным и безусловным требованием включения ДПП ПК в перечень программ портала, является условие, *«что она соответствует как минимум одному из четырех критериев: реализуется с применением симуляционного обучения; реализуется частично или полностью в форме стажировки; реализуется с применением дистанционных образовательных технологий и электронного обучения (далее - ДОТ и ЭО); реализуется в сетевой форме»*. Настоящая Программа реализуется с применением ДОТ и ЭО и, по умолчанию, соответствует одному из этих критериев.

Цель Программы: совершенствование имеющихся компетенций и знаний, необходимых для профессиональной деятельности врачей-специалистов, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Планируемые результаты освоения программы

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по основной специальности, а также по дополнительным специальностям.

Совершенствование профессиональных компетенций в рамках каждой из специальностей, в том числе «по всей специальности», основывается и расшифровывается перечнем трудовых функций в соответствии с профессиональными стандартами (в соответствии с пунктом 8 Внутреннего

регламента).

Совершенствуемые профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности, на который ориентирована программа, в том числе трудовым функциям специалиста (специалистов) в соответствии с профессиональным стандартом (профессиональными стандартами):

- по специальности «Скорая медицинская помощь» на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь и профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», код 02.034:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5) (трудовая функция в соответствии с профессиональным стандартом (ТФ) - А/01.8);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6) (ТФ - А/02.8);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7) (ТФ - А/02.8);

- по специальности «Скорая медицинская помощь» на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь и профессионального стандарта «Фельдшер скорой медицинской помощи», код 02.077:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5) (ТФ - А/01.6);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6) (ТФ - А/02.6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7) (ТФ - А/02.6);

- по специальности «Анестезиология - реаниматология» на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.02 Анестезиология - реаниматология и профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог», код 02.040:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5) (ТФ - А/01.8);

- готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6) (ТФ - А/02.8);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7) (ТФ - А/02.8);

- по специальности «Терапия» на основании ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.49 Терапия и профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», код 02.009:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5) (ТФ - А/02.7);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6) (ТФ - А/01.7, А/03.7);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7) (ТФ - А/01.7, А/03.7);

- по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) и профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)», (профессиональный стандарт не утвержден):

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболевания, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

Трудоёмкость освоения Программы – 36 академических часов (36 ЗЕ).

Категория обучающихся - специалисты с высшим профессиональным образованием по специальностям «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология - реаниматология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Форма обучения: заочная с применением электронного обучения (ЭО) и дистанционных образовательных технологий (ДОТ).

Учебный план (далее - УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоёмкости, последовательности изучения; устанавливает форму реализации учебного процесса; формы организации учебного процесса и

их соотношение (лекции, самостоятельная работа с учебной информацией как вид внеаудиторной учебной работы); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

1. Кадровое обеспечение реализации программы;
2. Материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:
 - литературу,
 - базы данных,
 - интернет-ресурсы,
 - информационную поддержку,
 - нормативно-правовое обеспечение.

Контроль результатов обучения осуществляется посредством итоговой аттестаций.

Оценочные материалы. Для проведения всех видов контроля используются фонды оценочных средств (далее — ФОС), позволяющие оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

II. ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Организация учебного процесса предусматривает публикацию лекций, на которых определяются конечные цели обучения и излагаются сведения, необходимые для формирования мотивации к изучению учебного материала. Лекции курса разработаны с применением современных средств демонстрационных мультимедийных презентаций.

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности реализации содержания программы дополнительного профессионального образования без отрыва от производственной деятельности.

Самостоятельная работа с учебной информацией рассматривается как вид внеаудиторной учебной работы и включает работу с учебной, научной, справочной литературой и другими информационными источниками.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплинам курса. Каждый обучающийся обеспечен доступом к учебным материалам портала дистанционного обучения, а также к электронным базам данных, информационно-справочным и поисковым системам, в том числе в сети Интернет.

В связи с применением дистанционных образовательных технологий, практические очные занятия в обучении не предусмотрены. Они рассматриваются как вид внеаудиторной учебной самостоятельной работы и включают работу с демонстрационными мультимедийными презентациями и офф-лайн-консультациями с преподавателем. Уровень освоения практических навыков определяется по результатам итогового тестирования.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ПРОМЕЖУТОЧНОЙ И ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Оценка качества освоения Программы включает промежуточный контроль (промежуточное тестирование) и итоговую аттестацию обучающихся.

Промежуточный контроль обеспечивает оперативное управление учебной деятельностью обучающихся. Основной формой промежуточного контроля является зачет в виде сдачи теста (промежуточное тестирование, ПТ).

Итоговая аттестация обучающихся является обязательной и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися Программы.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом, не имеющие академической задолженности, успешно прошедшие промежуточный контроль.

Результаты освоения практических навыков и умений оцениваются как «зачтено» либо «не зачтено».

Критерии оценки промежуточного контроля и итоговой аттестации:

- «зачтено» - слушатель правильно выполняет 65% тестовых заданий (85% и более - отлично, 75-84% - хорошо, 65-74% - удовлетворительно).

- «не зачтено» - слушатель допускает ошибки в 36% и более тестовых заданий.

Слушателям, успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о прохождении повышения квалификации установленного образца.

Обучающимся, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также обучающимся, освоившим часть программы и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному организацией.

IV. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Контингент обучающихся: специалисты с высшим профессиональным образованием по специальностям «Скорая медицинская помощь», «Анестезиология - реаниматология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)». **Трудоемкость обучения:** 36 академических часов (36 зачетных единиц). **Режим занятий:** свободный график со средней нагрузкой не более 6 академических часов в день.

Код	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость, академических часов	Индексы совершенствования	Форма контроля
-----	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------	----------------

	учебного модуля	Л*	СР*	Всего	компетенций	
БАЗОВАЯ ЧАСТЬ ПРОГРАММЫ						
1.	Рабочая программа учебного модуля «Современная экстренная медицинская помощь при лечении острых заболеваний и обострений хронических»				ПК-5, ПК-6, ПК-7	ПТ*
1.1.	Современная экстренная медицинская помощь при лечении острых заболеваний и обострений хронических.	28	6	34	ПК-5, ПК-6, ПК-7	ПТ
	Трудоемкость рабочей программы учебного модуля	28	6	34		
2.1.	Итоговая аттестация (итоговое тестирование)			2		ИТ*
	Общая трудоемкость освоения программы	28	6	36		
*Условные обозначения: Л – лекции; СР – самостоятельная работа; ПТ-промежуточное тестирование; ИТ – итоговый тест						

Календарный учебный график

Периоды освоения	
	1 неделя
1-ый день обучения	У
2-ой день обучения	У
3-ий день обучения	У
4-ый день обучения	У
5-ый день обучения	У
6-ой день обучения	У
7-ой день обучения	ИА

Обозначения:

У - учебные занятия (лекции, практическая работа, самостоятельная работа). ИА – итоговая аттестация.

Рабочая программа учебного модуля «Современная экстренная медицинская помощь при лечении острых заболеваний и обострений хронических»

Трудоемкость программы модуля: 36 часов.

Задачи программы модуля:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта в рассматриваемой области;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам рассматриваемой области.

Паспорт совершенствуемых компетенций по трудовым функциям, входящим в профессиональный стандарт (профессиональные стандарты), как система показателей, характеризующих планируемые результаты обучения по учебному модулю (дисциплине)

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели совершенствования компетенции
Стандарт 02.034 - А/01.8	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Стандарт 02.034 - А/02.8	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи.
Стандарт 02.034 - А/02.8	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
Стандарт 02.077 - А/01.6	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Стандарт 02.077 - А/02.6	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи.
Стандарт 02.077 - А/02.6	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
Стандарт 02.040 - А/01.8	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Стандарт 02.040 - А/02.8	ПК-6	Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных.
Стандарт 02.040 - А/02.8	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
Стандарт 02.009 - А/02.7	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.
Стандарт 02.009 - А/01.7, А/03.7	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.
Стандарт 02.009 - А/01.7, А/03.7	ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в

Содержание рабочей программы учебного модуля «Современная экстренная медицинская помощь при лечении острых заболеваний и обострений хронических»

Код	Тема, элемент темы
1.1.	Современная экстренная медицинская помощь при лечении острых заболеваний и обострений хронических. Артериальная гипертония. Нарушения ритма сердца. Декомпенсация сердечной недостаточности. Острые нарушения мозгового кровообращения. Неотложные состояния при сахарном диабете. Патология уха, горла и носа в практике бригад скорой медицинской помощи: диагностика и основные лечебные манипуляции. Острая задержка мочеиспускания. Синдром отечной мошонки. Пограничные психические расстройства.

Контроль результатов обучения осуществляется посредством промежуточного тестирования по каждой из тем модуля и итогового тестирования по модулю и по программе в целом.

Оценочные материалы. Для проведения всех видов контроля используются фонды оценочных средств, позволяющие оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

V. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета (тестирование).

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Примеры тестовых вопросов промежуточного и итогового тестирования (правильные ответы обозначены подчеркиванием)

Вопрос 1. Рациональный объем терапии фельдшерской бригады скорой медицинской помощи при нестабильной стенокардии с отсутствием артериальной гипотензии:

- ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты (в спрее или внутривенно капельно), при купировании боли - "актив" в поликлинику;

- экстренная госпитализация без дополнительных лечебных мероприятий;
- ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин при продолжающейся боли, обязательная госпитализация;
- ацетилсалициловая кислота, нитропрепараты, гепарин, морфин, вызов бригады интенсивной терапии или специализированной кардиологической бригады скорой медицинской помощи.

Вопрос 2. Основной причиной смерти больных с острым инфарктом миокарда на догоспитальном этапе, является:

- отек легких;
- разрыв миокарда с тампонадой сердца;
- полная атриовентрикулярная блокада;
- фибрилляция желудочков.

Вопрос 3. Принципы неотложной терапии при гипертоническом кризе

- оксигенотерапия;
- срочная госпитализация;
- снижение или стабилизация АД;
- профилактика осложнений;
- восстановление дыхания.

Вопрос 4. Клиническая картина судорожной формы гипертонического криза

- тяжелые расстройства зрения (преходящая слепота);
- отечность;
- потеря сознания;
- клонико-тонические судороги;
- сонливость.

Вопрос 5. Квалифицированное оказание неотложной медицинской помощи пациентам с гипертоническим кризом способствует предотвращению развития

- отеков;
- осложнений;
- летальных исходов;
- кровотечений;
- дизурических явлений.

Вопрос 6. Для контроля фибрилляции предсердий, возникшей у больного с синдромом слабости синусового узла, на догоспитальном этапе целесообразно использование:

- дигоксина;
- верапамила;

- пропанорм;
- новокаинамида;
- мексидол;
- АТФ.

Вопрос 7. Влияние антиаритмических препаратов на продолжительность интервала QT увеличивает все нижеперечисленные препараты, кроме:

- амиодарон;
- дигоксин;
- новокаиамид;
- соталол.

Вопрос 8. Аденозин (АТФ) применяется для внутривенного купирования нарушения ритма сердца:

- мономорфная желудочковая тахикардия;
- полиморфная желудочковая тахикардия типа «пируэт» при удлинённом
- интервале QT;
- атривентрикулярная узловая реципрокная тахикардия;
- трепетание предсердий;
- фибрилляция предсердий.

Вопрос 9. При каких условиях пациенту с инсультом показано искусственное вентилирование легких?

- при брадикардии менее 15 в минуту;
- при высоком риске аспирации;
- при снижении уровня сознания менее 5 баллов по шкале комы Глазго;
- при снижении уровня сознания менее 8 баллов по шкале комы Глазго;
- при тахикардии более 35-40 в 1 минуту.

Вопрос 10. При каких цифрах АД, при геморрагическом характере ОНМК, назначаются гипотензивные препараты?

- выше 140/110 мм рт.ст.;
- выше 160/100 мм рт.ст.;
- выше 170/100 мм рт.ст.;
- выше 180/100 мм рт.ст..

Вопрос 11. Что соответствует критериям ясного сознания?

- больной бодрствует, правильно ориентирован в пространстве и во времени, дезориентирован в собственной личности;
- больной бодрствует, правильно ориентирован в пространстве, дезориентирован в месте и собственной личности;

- больной бодрствует, правильно ориентирован в собственной личности, дезориентирован в пространстве и во времени;
- больной бодрствует, правильно оценивает окружающую обстановку, правильно ориентирован в месте, времени и собственной личности.

Вопрос 12. Что характерно для дизартрии?

- непонимание обращенной речи и невозможность контролировать собственную речь;
- нормальное произношение, но пациент забывает названия предметов;
- плохое произношение слов, речь становится невнятной, нечеткой;
- понимание обращенной речи, но невозможность говорить.

Вопрос 13. Что характерно для комы второй степени?

- больной открывает глаза после интенсивного торможения или болевого раздражения, отмечается слабая реакция на словесные инструкции, от больного невозможно добиться ответного слова или звука, сохранены целенаправленные защитные реакции;
- невозможность разбудить больного, реагирование простейшими, беспорядочными движениями на болевые раздражения, отсутствие открывания глаз при раздражении;
- пациент в бессознательном состоянии, не отвечает двигательными реакциями на болевые раздражения;
- полное отсутствие реакции больного даже на очень сильное болевое раздражение, мышечная атония, арефлексия, нарушение дыхания, может наблюдаться угнетение сердечной деятельности.

Вопрос 14. Для оказания неотложной помощи при носовом кровотечении необходимо приготовить

- грелку;
- пузырь со льдом;
- раствор фурацилина;
- 70% этиловый спирт;
- согревающий компресс.

Вопрос 15. Для тяжелой степени носового кровотечения характерным является

- головная боль;
- отсутствие метаболических сдвигов в организме;
- развитие геморрагического шока;
- снижение артериального давления;
- учащенное сердцебиение.

Вопрос 16. Наиболее часто носовые кровотечения возникают

- из верхнечелюстной пазухи;
- из задних отделов носа;
- из клеток решетчатого лабиринта;
- из клиновидной пазухи;
- из передних отделов носа.

Вопрос 17. Наиболее достоверным признаком острой задержки мочеиспускания, диагностируемом на догоспитальном этапе, является

- не пальпируемый мочевой пузырь;
- невозможность даже частичного опорожнения мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными и бесплодными позывами;
- тяжесть и боли внизу живота, поясничной области;
- болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями;
- частое мочеиспускание с примесью крови.

Вопрос 18. Наиболее вероятной причиной острой задержки мочи является

- механическое препятствие по ходу мочевыводящих путей;
- забрюшинная гематома;
- ущемленная грыжа передней брюшной стенки, острая кишечная непроходимость;
- тяжелые интоксикации;
- острые воспалительные заболевания мочеполовой системы.

Вопрос 19. Основным способом диагностики разрыва мочевого пузыря на догоспитальном этапе является

- пальпация и перкуссия надлобковой области;
- цистоскопия полости мочевого пузыря;
- катетеризация мочевого пузыря;
- пальцевое исследование через прямую кишку;
- определение симптома Пастернацкого.

Вопрос 20. Тактика врача скорой помощи при бактериемическом шоке

- дезинтоксикационная антибактериальная терапия;
- противошоковая терапия, госпитализация;
- антибиотики + общеукрепляющая терапия;
- обезболивающая и жаропонижающая терапия;
- срочная госпитализация.

Материально-технические условия реализации программы

Персональный компьютер с выходом в Информационно-телекоммуникационную сеть Интернет.

Интернет-браузер.

Интернет-портал дистанционного обучения ОО ДПО ЧУ «ИСОТИ», на базе CMS Moodle. Адрес портала: <http://cito.education>.

Персональный доступ Слушателя (логин и пароль) к интернет-порталу ОО ДПО ЧУ «ИСОТИ».

**Учебно-методическое и информационное обеспечение
Законодательные и нормативно-правовые документы в
соответствии с профилем специальности:**

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

2) Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

3) Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»;

5) Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

6) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;

7) Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 N 34388);

8) Приказ Минтруда России от 14.03.2018 N 133н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 05.04.2018 N 50644);

9) 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);

10) Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1044 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

11) Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27 августа 2018 г. N 554н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач - анестезиолог-реаниматолог»;

12) Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки

кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466);

13) Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»;

14) Приказ Министерства образования и науки РФ от 25 августа 2014 г. N 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

Интернет-ресурсы

1. Электронная научная библиотека <http://elibrary.ru/>
2. Клинические рекомендации cr.rosminzdrav.ru
3. Базы данных, информационно-справочные системы: сеть интернет (Pubmed, Medline).
4. Интернет-сайты: Evidence Based Medicine Reviews - база данных по доказательной медицине, включает кокрановскую систему.

Кадровые условия (составители программы)

Разработчики: Образовательная организация дополнительного профессионального образования «Частное учреждение «Институт современных образовательных технологий и измерений» (ОО ДПО ЧУ «ИСОТИ»), штатные/внештатные сотрудники.

Образовательный процесс по модулям обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими базовое образование, соответствующее профилю модулю или опыт деятельности в соответствующей профессиональной сфере и систематически занимающимися научно-методической деятельностью.

К образовательному процессу по модулям также привлечены преподаватели из числа действующих ведущих работников профильных организаций.