

**Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

Утверждено

Методическим советом
ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
«24» февраля 2022 г. протокол №2
Председатель совета
Заместитель директора
по учебной работе, профессор
С.М. Горбачёва



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)
Б1.О.1.4 ОСТРЫЕ И НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования
– программы подготовки кадров высшего образования в ординатуре
по специальности **31.08.18 НЕОНАТОЛОГИЯ**

Блок 1. ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛИ)

**Б1.О Обязательная часть
Б1.О.1.4 Острые и неотложные состояния**

Уровень образовательной программы: высшее образование
Подготовка кадров высшей квалификации
Вид программы – практикоориентированная

Форма обучения: **очная**

Иркутск 2022

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Б1.О.1.4 Острые и неотложные состояния** разработана преподавателями кафедры анестезиологии и реаниматологии ИГМАПО – филиала РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.18 Неонатология**

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Горбачёв В.И.	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой	ИГМАПО - филиал ФГОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ
2.	Нетесин Е.С.	к.м.н., доцент	доцент кафедры	ИГМАПО - филиал ФГОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ
по методическим вопросам				
1.	Стремоухов Анатолий Анатольевич	д.м.н., профессор	директор Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
2.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
3.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист УМО Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ
4.	Горбачёва С.М.	д.м.н., профессор	заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО - филиал ФГОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ
5.	Антипина Л.Г.	к.м.н.	декан хирургического факультета	ИГМАПО - филиал ФГОУ ДПО «РМАНПО» МЗ РФ

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Б1.О.1.4 Острые и неотложные состояния** рассмотрена и одобрена на заседании кафедры 21.02.2022г. протокол № 2.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.1.4 Острые и неотложные состояния

Блок 1. Обязательная часть

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.18 Неонатология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Неонатология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – неонатолог
Индекс дисциплины	Б1.О.1.4
Курс и семестр	Второй курс, третий семестр
Общая трудоемкость дисциплины	1 зачётная единица
Продолжительность в часах	36
В т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	12 (в соответствии с Учебным планом)
Форма контроля	Дифференциальный зачёт

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Б1.О.1.4 Острые и неотложные состояния** (далее – рабочая программа) относится к Обязательной части Блока 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы: подготовка квалифицированного **врача - неонатолога**, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных **универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций**.

1.2. Задачи программы:

сформировать профессиональные компетенции, позволяющие на основе полученных знаний осуществлять врачебную деятельность при острых и неотложных состояниях:

сформировать знания:

сформировать углубленные знания в диагностической, лечебной деятельности при острых и неотложных состояниях

сформировать умения:

сформировать умения диагностики и лечения острых и неотложных состояний;

сформировать навыки:

сформировать навыки диагностики и лечения острых и неотложных состояний.

Формируемые компетенции: УК–1,УК–2; ОПК–5, ОПК-10, ПК–6.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре: Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) **Б1.О.1.4 Острые и неотложные состояния** (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного **врача - неонатолога**, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области диагностической и лечебной видов деятельности при оказании врачебной помощи при острых и неотложных состояниях на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных **универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.**

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- нормативно-правовых документов, определяющих деятельность органов здравоохранения и медицинских организаций;
- порядков оказания неотложной помощи;
- стандартов оказания неотложной помощи;
- федеральных клинических рекомендаций (протоколы лечения) по оказанию неотложной медицинской помощи;
- методики сбора информации у пациентов с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
- методики осмотра взрослых и детей с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
- этиологии и патогенез заболеваний и/или патологических состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
- 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 медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
- правил оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих экстренную и неотложную медицинскую помощь;

сформировать умения:

- интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстрен-

ной и неотложной форме;

- 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;
- выполнять медицинские вмешательства при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации;

сформировать навыки:

- в проведении диагностики жизнеугрожающих состояний взрослым и детям 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 лечебных мероприятий, процедур, манипуляций взрослым и детям с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей и конкретной клинической ситуации, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, с учетом стандартов медицинской помощи;

1.3. Трудоёмкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица, что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Конституция Российской Федерации;
- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Минобрнауки России от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Минюсте РФ 29.07.2014, регистрационный N 33335);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденный приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1091, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.10.2014, регистрационный номер N 34388) (далее – ФГОС ВО);
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности **31.08.18 Неонатология** утвержденный приказом Минобрнауки России от 30.06.2021. N 559, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.07.2021г., регистрационный N 64401) (далее – ФГОС ВО);
- Профессиональный стандарт «**Врач - неонатолог**», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 136н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 02.04.2018 регистрационный N 50594,

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);
- Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Минобрнауки России от 18.03.2016 N 227;
- Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный N 39438);
- Устав РМАНПО;
- Устав ФИЛИАЛА
- Положение об ординатуре;
- Правила приема в ординатуру.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

2.1.1. Программа ординатуры устанавливает следующие **универсальные компетенции (УК)**, индикаторы их достижения и форма контроля

Категория универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Форма контроля
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К

Командная работа и лидерство	УК-3. Способностью руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи	УК-3.1. Знает принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала. УК-3.2. Умеет организовывать процесс оказания медицинской помощи, руководить и контролировать работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала.	Т/К
------------------------------	---	--	-----

2.1.2. Программа ординатуры устанавливает следующие **общепрофессиональные компетенции (ОПК)** и индикаторы их достижения:

Категория общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Форма контроля
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Способен определить план лечения новорожденных и недоношенных детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. ОПК-5.2. Способен назначить лечение новорожденным и недоношенным детям с применением медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. ОПК-5.3. Умеет назначать и проводить лечебное питание, назначать лечебно-охранительный режим новорожденных и недоношенных детей с учетом их состояния в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.	Т/К
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К

2.1.3. Программа ординатуры устанавливает следующие **профессиональные компетенции (ПК)** и индикаторы их достижения:

Категория профессиональных компетенций (обобщенная трудовая функция)	Код и наименование профессиональной компетенции (трудовая функция)	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции (трудовые действия)	Форма контроля
Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи новорожденным и недоношенным детям по профилю "неонатология"	ПК-6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6.1. Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-6.2. Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациенту, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-6.3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) ПК-6.4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Т/К

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.1.4 Острые и неотложные состояния

ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ТЕХНОЛОГИЯМ

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Виды учебных занятий				Образовательные технологии ¹ , в т.ч. ДОТ
		Лекции ²	СЗ ³	ПЗ ⁴	СР ⁵	
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Проведение обследования паци-					

¹ Образовательные технологии: например: технология проблемного обучения; технология проектного обучения; интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.; - игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр. Дистанционные технологии: вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, виртуальная доска и пр.

² Лекционные занятия

³ Семинарские и практические занятия.

⁴ Практические занятия.

⁵ Самостоятельная работа

ентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях»						
1.1	Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	+				вебинар
1.2	Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи				+	интерактивный образовательный модуль
1.2.1	Острый коронарный синдром	+				интерактивный образовательный модуль
1.2.2	Анафилактический шок				+	интерактивный образовательный модуль
1.2.3	Желудочно-кишечное кровотечение. Диагностические критерии гиповолемии				+	интерактивный образовательный модуль
1.2.4	Бронхообструктивный синдром				++	интерактивный образовательный модуль
1.2.5	Тромбоэмболия легочной артерии	+				видеолекция
1.2.6	Спонтанный пневмоторакс			+		интерактивный образовательный модуль
1.2.7	Нарушения проходимости дыхательных путей				+	интерактивный образовательный модуль
1.2.8	Критические состояния в эндокринологии: гипергликемия и гипогликемия.				++	интерактивный образовательный модуль
1.2.9	Острое нарушение мозгового кровообращения	+				интерактивный образовательный модуль
1.2.10	Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания			+	+	Семинар-практикум
1.3	Методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов для диагностики заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинские показания к их проведению, правила интерпрета-				+	круглый стол

	ции результатов					
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности»					
2.1	Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи			+		интерактивный образовательный модуль
1.2.1	Острый коронарный синдром	+				интерактивный образовательный модуль
1.2.2	Анафилактический шок			+		интерактивный образовательный модуль
1.2.3	Желудочно-кишечное кровотечение. Диагностические критерии гиповолемии			+	+	интерактивный образовательный модуль
1.2.4	Бронхообструктивный синдром			+		интерактивный образовательный модуль
1.2.5	Тромбоэмболия легочной артерии	+				видеолекция
1.2.6	Спонтанный пневмоторакс			+		интерактивный образовательный модуль
1.2.7	Нарушения проходимости дыхательных путей			+		интерактивный образовательный модуль
1.2.8	Критические состояния в эндокринологии: гипергликемия и гипогликемия.			+	+	интерактивный образовательный модуль
1.2.9	Острое нарушение мозгового кровообращения	+				интерактивный образовательный модуль
1.2.10	Базовый и расширенный алгоритмы сердечно - легочно - церебральной реанимации		+		+	Семинар-практикум
2.2	Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению;			+	+	круглый стол

	возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные					
2.3	Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи			+		круглый стол
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»					
3.1	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"				+	интерактивный образовательный модуль

4. ОРГАНИЗАЦИОННО– ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

4.1. Сроки обучения: третий семестр обучения в ординатуре (в соответствии с УП И КУГ Программы), с применением образовательных технологий, в том числе ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Третий семестр

Виды учебной работы	Кол-во З. ед
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	0,67
– лекции	0,06
– семинары	-
– практические занятия	0,61
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	
– изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	0,33
Итого:	1 З.ед.

4.2. Промежуточная аттестация: зачёт (в соответствии с УП ОПОП).

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во зач.ед./ ак. часа			
		Л ⁶	СЗ ⁷	ПЗ ⁸	СР ⁹
Третий семестр					
1.	Рабочая программа учебного модуля 1	0,06/2		0,34/12	0,1/4

⁶ Л – лекции

⁷ СЗ – семинарские занятия

⁸ ПЗ – практические занятия

⁹ СР – самостоятельная работа

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во зач.ед./ ак. часа			
		Л ⁶	СЗ ⁷	ПЗ ⁸	СР ⁹
	«Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях»				
2	Рабочая программа учебного модуля 2 «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности»			0,27/10	
3	Рабочая программа учебного модуля 3 «Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»				0,22/8
Итого за третий семестр		0,06/2		0,61/22	0,33/12

4.4. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

4.4.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисцип-	Виды самостоятельной работы	Кол-во	Индексы фор-
-----	--------------------------	-----------------------------	--------	--------------

	лины		З.ед/Ак.ч.	мируемых компетенций
Третий семестр				
1.2.	Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	Составление схем ориентировки (опорные таблицы)	0,1/4	УК-1, УК-2, ОПК-6, ПК-6.
2.4.	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Разработка проекта «Работы в телекоммуникационной сети "Интернет"»	0,22/8	УК-1, УК-2, ОПК-5,
Итого за третий семестр			0,33/12	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных УП (д/зачет).

5.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются УП.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях»		
1.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие клинические состояния объединяет термин «острый коронарный синдром» "?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Термин «острый коронарный синдром» объединяет клинические состояния: нестабильную стенокардию, инфаркт миокарда без подъема сегмента ST, инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST и внезапную коронарную смерть.	
2	<i>Контрольный вопрос:</i> Какие изменения на ЭКГ могут наблюдаться при нестабильной	ОПК-5, ПК-6

	стенокардии?	
	<i>Ответ:</i> Изменения на ЭКГ, такие как депрессия или элевация сегмента ST либо инверсия зубца T могут наблюдаться при нестабильной стенокардии, но являются транзиторными.	
3	<i>Контрольный вопрос:</i> Каким патологическим состоянием предшествует нестабильная стенокардия?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Нестабильная стенокардия является транзиторным клиническим состоянием и часто предшествует инфаркту миокарда, нарушениям ритма или внезапной смерти.	
4	<i>Контрольный вопрос:</i> Каким патологическим состоянием предшествует нестабильная стенокардия?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Нестабильная стенокардия является транзиторным клиническим состоянием и часто предшествует инфаркту миокарда, нарушениям ритма или внезапной смерти.	
5	<i>Контрольный вопрос:</i> По каким симптомам определяется нестабильная стенокардия?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> 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 диагностированая стенокардия, которая стала проявляться более частыми, более тяжелыми, более продолжительными приступами	
6	<i>Контрольный вопрос:</i> Как изменяются сердечные биомаркеры при нестабильная стенокардии?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> При нестабильной стенокардии креатинкиназа не повышается, но уровень сердечных тропонинов может быть немного увеличен, особенно при измерении с помощью тестов высокой чувствительности к тропонинам (hs-cTn).	
7.	<i>Контрольный вопрос:</i> Какими клинические состояния может проявляться острая сердечная недостаточность?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Острая сердечная недостаточность характеризуется декомпенсацией насосной функции сердца и снижением сердечного выброса, может проявляться острым легочным сердцем, отеком легких и/или кардиогенным шоком (систолическое АД ниже 90 мм рт. ст. или на 30 мм рт. ст. ниже "рабочего" уровня у лиц с артериальной гипертензией несмотря на коррекцию гиповолемии.	
8.	<i>Контрольный вопрос:</i>	ОПК-5, ПК-

	Каковы отличительные особенности клиники острого аппендицита при забрюшинном расположении аппендикса?	6
	<i>Ответ:</i> 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	
9	<i>Контрольный вопрос:</i> Каковы характерные симптомы при прободении язвы желудка или 12-ти перстной кишки в свободную брюшную полость?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> 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	
10	<i>Контрольный вопрос:</i> С использованием какой шкалы на догоспитальном этапе и в приемном отделении больницы пациенты с подозрением на инфекцию должны быть срочно идентифицированы на наличие сепсиса?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> На догоспитальном этапе и в приемном отделении больницы пациенты с подозрением на инфекцию должны быть срочно идентифицированы на наличие сепсиса с использованием шкалы quickSOFA.	
11	<i>Контрольный вопрос:</i> По каким критериям шкалы quick SOFA можно заподозрить сепсис?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Наличие двух критериев из трех шкалы quick SOFA: ЧДД ≥ 22 в мин, нарушения сознания, АД систолическое ≤ 100 мм рт.ст. позволяет заподозрить сепсис.	
Тема учебной дисциплины: «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности»		
1	<i>Контрольный вопрос:</i> Сколько секунд не должны превышать перерывы в компрессиях грудной клетки?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Перерывы в компрессиях грудной клетки не должны превышать 10 секунд	ОПК-5, ПК-6
2	<i>Контрольный вопрос:</i> Какое соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у взрослых во время реанимации?	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> Соотношение компрессий грудной клетки и искусственных вдохов у взрослых во время реанимации равно 30 : 2.	ОПК-5, ПК-6
3	<i>Контрольный вопрос:</i>	ОПК-5, ПК-

	С какой частотой проводят компрессии грудной клетки у взрослых во время реанимации?.	6
	<i>Ответ:</i> Компрессии грудной клетки у взрослых во время реанимации проводят с частотой 100 в минуту	ОПК-10, ПК-6
4	<i>Контрольный вопрос:</i> Какая рекомендована внутривенная доза 0,1% адреналина для первого и последующего введений при остановке сердца/дыхания у взрослых:	ОПК-10, ПК-6
	<i>Ответ:</i> При остановке сердца/дыхания у взрослых рекомендованная внутривенная/внутрикостная доза 0,1% адреналина для первого и последующего введений составляет 1 мл.	ОПК-10, ПК-6
5.	<i>Контрольный вопрос:</i> Чему равна однократная доза фентанила для анальгезии при сохранении самостоятельного дыхания?	ОПК-10, ПК-6
	<i>Ответ:</i> однократная доза фентанила для анальгезии при сохранении самостоятельного дыхания составляет 1 мкг/кг.	

6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	<i>Тестовое задание:</i> 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	ОПК-5, ПК-6
	<i>Ответ:</i> 1	ОПК-5, ПК-6
2.	<i>Тестовое задание:</i> 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	ОПК-5, ПК-6
3.	<i>Тестовое задание:</i> 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.	ОПК-10, ПК-6
	<i>Ответ:</i> 4	ОПК-10,

		ПК-6
4.	Тестовое задание: Под гипоксемией понимают снижение сатурации кислорода в артериальной крови менее: 1. 100%; 2. 95%; 3. 92%; 4. 90%.	ОПК-5, ПК-6
	Ответ: 3	ОПК-10, ПК-6
5.	Тестовое задание: Показанием для назначения кислорода является сатурация кислорода в артериальной крови менее: 1. 100%; 2. 95%; 3. 92%; 4. 90%.	ОПК-5, ПК-6
	Ответ: 3	ОПК-10, ПК-6
6.	Тестовое задание: Увеличивает риск ошибок пульсоксиметрии все, кроме: 1. внешнего освещения; 2. артефактов во время транспортировки в машине; 3. вазоконстрикции и плохой тканевой перфузии; 4. темного цвета кожи.	ОПК-10, ПК-6
	Ответ: 4	ОПК-10, ПК-6
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.	ОПК-5, ПК-6
	Ответ: 3	

6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности»		
1.	Контрольное задание: Составьте алгоритм лечения острой дыхательной недостаточности	ОПК-5, ПК-6
	Ответ: 1. Восстановление проходимости дыхательных путей 2. ИВЛ мешком Амбу и маской + 100% O ₂ ритмично сжимайте мешок Амбу с частотой 20 вдохов/ мин, стараясь «совпадать» с дыхательными движениями пациента	ОПК-5, ПК-6

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

	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	ОПК-5, ПК-6
	Ответ: 1. Пациент укладывается на спину, с валиком под плечами, обработка поля антисептиком; 2. Определяются ориентиры: щитовидный и перстневидный хрящ и перстневидно-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.	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	Тестовое задание: Диагноз дыхательной недостаточности можно подтвердить при наличии: Ответ: 1. тахикардии 2. одышки; 3. сатурации менее 92% по пульсоксиметру; 4. периферического цианоза.	ПК–6
	Ответ: 3.	
2.	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.	ПК–6
	Ответ: 4.	
3.	Тестовое задание: К основным типам дыхательной недостаточности относится нару-	ПК–6

	шение: 1. Общей и альвеолярной вентиляции; 2. Вентиляции и нарушение оксигенации; 3. Прходимости верхних дыхательных путей; 4. Прходимости нижних дыхательных путей.	
	<i>Ответ: 2.</i>	
4.	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.	ПК-6
	<i>Ответ: 4</i>	
Тема учебной дисциплины: «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности»		
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	ПК-6
	<i>Ответ: 3</i>	
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.	ПК-5
	<i>Ответ: 4</i>	
3.	Тестовое задание: Неинвазивную ИВЛ проводят через: 1. Эндотрахеальную трубку; 2. Ларингеальную трубку; 3. Плотную прилегающую лицевую маску; 4. Ларингеальную маску.	ПК-6
	<i>Ответ: 3</i>	
4.	Тестовое задание: При неэффективной масочной вентиляции и невозможности интубации проводят: А. Оксигенацию; Б. Вспомогательную вентиляцию легких; В. Коникотомию или коникопункцию с ИВЛ; Г. Принудительную вентиляцию легких.	ПК-6
	<i>Ответ: В</i>	

6.2.2 Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых
---	--------------------	---------------------

		компетенций
<p>Тема учебной дисциплины: «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях»</p>		
1.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Какие общемозговые симптомы характерны при преходящих нарушениях мозгового кровообращения?</p>	ПК-6
	<p><i>Ответ:</i> 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.</p>	
2	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Какие симптомы характерны для субарахноидального кровоизлияния?</p>	ПК-6
	<p><i>Ответ:</i> Для субарахноидального кровоизлияния характерны: 1. быстрое развитие менингеальных симптомов, 2. умеренный лейкоцитоз.</p>	
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Какими клиническими состояниями может проявляться острая сердечная недостаточность?</p>	ПК-6
	<p><i>Ответ:</i> Острая сердечная недостаточность характеризуется декомпенсацией насосной функции сердца и снижением сердечного выброса, может проявляться острым легочным сердцем, отеком легких и/или кардиогенным шоком (систолическое АД ниже 90 мм рт. ст. или на 30 мм рт. ст. ниже "рабочего" уровня у лиц с артериальной гипертензией несмотря на коррекцию гиповолемии.</p>	

6.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовкуординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<p>Тема учебной дисциплины: «Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности»</p>		
1.	<p><i>Контрольное задание:</i> Что следует сделать немедленно при остановке сердечной деятельности?</p>	ПК-6
	<p><i>Ответ:</i> При остановке сердечной деятельности следует немедленно начать непрямой массаж сердца и искусственное дыхание</p>	
2.	<p><i>Контрольный вопрос:</i> Что необходимо сделать при установлении у пациента на дому</p>	ПК-6

	эпилептического статуса?	
	<i>Ответ:</i> При установлении у пациента на дому эпилептического статуса необходимо сделать: 1. Введение седуксена, 2. Госпитализация больного по неотложным показаниям.	
3.	<i>Контрольный вопрос:</i> Чему равна однократная доза фентанила для анальгезии при сохранении самостоятельного дыхания?	ПК-6
	<i>Ответ:</i> однократная доза фентанила для анальгезии при сохранении самостоятельного дыхания составляет 1 мкг/кг.	

6.2.4. Примеры ситуационных задач:

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<p>Тема учебной дисциплины: «Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях»</p>		
1.	<p>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 36,80С. Больной 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.</p>	ПК-6
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
	<p>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.</p>	
	Ответ: А	
2.	<p>Ситуационная задача: Больной 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 отсутст-</p>	ПК-6

	вует.	
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
	Наиболее вероятно, что у больного: А. Тромбоэмболия в области бифуркации аорты Б. Тромбоэмболия подвздошных артерий В. Разрыв аневризмы Г. Острый тромбоз вен таза	
	Ответ: А	
3.	Ситуационная задача: Больная 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.	ПК-6
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		
	Наиболее вероятно, что у больной: А. Острое воспаление придатков матки Б. Острый аппендицит В. Разрыв кисты яичника Г. Острое воспаление придатков гонорейной этиологии	
	Ответ: Г.	
4.	Ситуационная задача: Больная 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-6
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 «Скорой медицинской помощи». 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 «Скорой помощи» больному 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	ПК-6

	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- 60/20 мм. рт. ст., 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 больной: А. Отек Квинке Б. Септический шок В Анафилактический шок Г приступ бронхиальной астмы	
	Ответ: В	

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) Мультимедийные презентации по темам дисциплины
- 2) Дистанционные модули по дисциплине

7.2. Литература

Основная литература

1. Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с.
2. 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")
3. Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство / В. В. Руксин. – 2-е изд. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с.

Дополнительная литература

4. 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)
5. 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. -
6. Пальчун, В. Т. Оториноларингология / под ред. Пальчуна В. Т. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. (Серия "Национальные руководства")
7. 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.
8. 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.
9. Котельников, Г. П. Травматология / под ред. Котельникова Г. П. , Миронова С. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 776 с. (Серия "Национальные руководства")

10. Электрокардиограмма при инфаркте миокарда/ И.Г. Гордеев, Н.А. Волон, В.А. Кокорин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

11. Шайтор В.М. Скорая и неотложная медицинская помощь детям / В.М. Шайтор - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

12. Общая хирургия: основные клинические синдромы / Г.Е. Родоман, Т.И. Шалаева, И.Р. Сумеди, Т.Е. Семенова, Е.К. Наумов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Электронно-информационные ресурсы

➤ Электронный каталог научно-медицинской библиотеки академии, включающий все виды изданий – Web-ИРБИС

➤ «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО» - библиографическая база данных - Web-ИРБИС

➤ База данных «ПЕРИОДИКА»

➤ Электронная полнотекстовая библиотека трудов ИГМАПО

➤ Реферативный журнал «Медицина» ВИНТИ –/ на CD

➤ «Консультант врача» - / на CD

➤ Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD

➤ Сборник рефератов НИОКР И диссертаций –/ на CD

➤ 9. Кокрановская библиотека –/ на CD

➤ 10. ГАРАНТ – информационно-правовой портал

➤ 11) КОНСУЛЬТАНТ-ПЛЮС - информационно-правовой портал

➤ 12) КОЛЛЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ

➤ 13) НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU –

➤ 14) Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»

15) ЭБС «BOOK-UP»

➤ 16) ЭЛЕКТРОННЫЙ БИБЛИОТЕЧНЫЙ АБОНЕМЕНТ ЦНМБ

➤ 17) Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ им. Сеченова

➤ 18) Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной библиотеки им.

Молчанова-Сибирского

➤ Электронная полнотекстовая библиотека ИГМАПО http://lib.igmapo.ru/cgi-bin/irbis64r_15/cgiirbis_64.exe?LNG=&C21COM=F&I21DBN=DIGOU&P21DBN=DIGOU&S21FMT=&S21ALL=&Z21ID=&S21CNR= (доступ с сайта ИГМАПО);

➤ 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/.

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры скорой медицинской помощи и медицины катастроф представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

– аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением

доступа в электронную информационно-образовательную среду ИГМАПО – филиал РМАНПО.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра скорой медицинской помощи и медицины катастроф обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается педагогическими работниками кафедры анестезиологии и реаниматологии ИГМАПО – филиал РМАНПО.

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Объем учебной нагрузки (кол-во Ак.ч. по УП)
1.	Б1.О.1.1-3	Нетёсин Е.С.	К. мед. наук, доцент	ИГМАПО – филиал РМАНПО профессор	36