



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Рабочая программа дисциплины	«Скорая медицинская помощь»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь
Квалификация (специальность)	Врач скорой медицинской помощи
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра медицины катастроф и скорой медицинской помощи

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Минаева Наталья Владимировна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Янкина Светлана Витальевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Кирюшин Валерий Анатольевич	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Смирнова Елена Амишевна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой

Одобрено учебно-методической комиссией по ординатуре и аспирантуре.
Протокол № 7 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Рабочая программа дисциплины «Скорая медицинская помощь» разработана в соответствии с:

ФГОС ВО	Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства науки и высшего образования РФ от 19 ноября 2013 г. № 1258 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры"

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине.

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины студент должен:
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)	Знать: концептуальную основу медицины катастроф, принципы организации оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Уметь: правильно и аргументировано вести дискуссию и полемику по вопросам, касающимся оказания помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Владеть: применять операции абстрактного мышления (анализ, синтез) с целью организации системы безопасности общества и личности в необходимых условиях.
ПК-1 (готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также	Знать: мероприятия направленные на укрепления здоровья граждан, формирование у них здорового образа жизни и позитивного мировоззрения, вопросы профилактики, ранней диагностики, причин возникновения различных патологий. Уметь: распознать и описать вредные факторы производственной среды, трудового процесса, окружающей среды, поведенческие факторы, механизмы их действия на организм человека. Владеть: использование полученного материала в конкретных условиях работы с пациентами.

<p>направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)</p>	
<p>ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными)</p>	<p>Знать: документацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здорового населения и хронических больных.</p> <p>Уметь: проводить профилактические осмотры для выявления ранних признаков патологии или профилактики прогрессирования хронических заболеваний.</p> <p>Владеть: методами и схемами проведения профилактических осмотров и диспансеризации населения при различных патологиях.</p>
<p>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)</p>	<p>Знать: основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни пострадавшего и требующие оказания неотложной помощи, порядок и очередность выполнения мероприятий неотложной помощи при неотложных состояниях.</p> <p>Уметь: получить информацию о развитии и течении заболевания; применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки неотложного состояния; оценить тяжесть состояния больного; определить необходимость и последовательность применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные.</p> <p>Владеть: сформированными владениями, позволяющими установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при неотложных состояниях.</p>

<p>ПК - 6</p> <p>(готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи)</p>	<p>Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику неотложных состояний.</p> <p>Уметь: распознавать клинические симптомы и синдромы характерные для различных неотложных состояний.</p> <p>Владеть: использовать полученные знания для диагностики и лечения неотложных состояний.</p>
<p>ПК - 8</p> <p>(готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих)</p>	<p>Знать: методики формирования у здорового населения и пациентов мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p>Уметь: изучить мотивации на сохранение и укрепление здоровья у конкретного человека.</p> <p>Владеть: навыками формирования здорового образа жизни у себя и своих пациентов.</p>
<p>ПК-9</p> <p>(готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях)</p>	<p>Знать: основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.</p> <p>Уметь: организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.</p> <p>Владеть: опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанностей персонала и контроля за выполнением этих обязанностей.</p>

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы.

Дисциплина «Скорая медицинская помощь» относится к Базовой части Блока Б1.Б.1.

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются в процессе овладения предшествующими дисциплинами (модулями): Биология, Психология и педагогика, Безопасность жизнедеятельности, Неотложная помощь, Пропедевтика внутренних болезней, Общественное здоровье и здравоохранение, Клиническая фармакология, Факультетская терапия, Медицина катастроф.

3. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Трудоемкость дисциплины: в з.е. 33,0 / час 1188

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр			
		1	2		
Контактная работа	524	380	144		
В том числе:	-	-	-	-	-
Лекции	48	36	12		
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	476	344	132		
Семинары (С)					
Самостоятельная работа (всего)	644	464	180		
В том числе:	-	-	-	-	-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	166	118	48		
Самостоятельное изучение тем	178	124	54		
Решение ситуационных задач	194	137	57		
Реферат	106	85	21		
Вид промежуточной аттестации – (зачет, экзамен)	Экзамен		Экзамен		
Общая	час.	1188	864	324	
трудоемкость	з. е.	33,0	24	9	

4. Содержание дисциплины.

4.1 Контактная работа.

Лекции

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол- во часов
Семестр 1			
	1	Организация скорой медицинской помощи населению.	2
	2	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.	2
	3	Неотложная помощь при шоковых состояниях.	2
	4	Неотложная помощь при коматозных состояниях.	2
	5	Неотложные состояния в кардиологии.	2
	6	Острая сосудистая патология.	2
	7	Острая дыхательная патология.	2
	8	Острые хирургические заболевания желудочно-кишечного тракта.	2
	9	Травмы груди и живота.	2
	10	Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах глаз.	2
	11	Неотложная помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла и носа.	2
	12	Внутричерепная травма.	2
	13	Травма позвоночника.	2
	14	Острые нарушения мозгового кровообращения.	2
	15	Эпилепсия и судорожные состояния.	2
	16	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.	2
	17	Повреждения верхних и нижних конечностей.	2
	18	Травма позвоночника. Травмы таза.	2
Семестр 2			
	1	Прерывание беременности и роды вне стационара.	2
	2	Кровотечения, шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии.	2
	3	Неотложная помощь при острых психических заболеваниях. Неотложная помощь при пограничных состояниях.	2
	4	Неотложная помощь при острых интоксикационных психозах. Органические психические расстройства.	2

	5	Общие вопросы клинической токсикологии. Патологические синдромы при острых отравлениях.	2
	6	Тепловой и солнечный удар. Гипотермия. Отморожения	2

Семинары, практические работы.

№ раздела	№ семинара, ПР	Темы семинаров, практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
Семестр 1				
	1	Организация работы станции скорой медицинской помощи.	6	
	2	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа.	6	
	3	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.	6	
	4	Неотложная помощь при шоковых состояниях.	6	
	5	Неотложная помощь при коматозных состояниях.	6	УО
	6	Неотложная помощь при некоторых экстремальных состояниях.	6	
	7	Базовая сердечно-легочная реанимация.	6	УО
	8	Электрокардиография.	6	
	9	Неотложные состояния в кардиологии.	6	
	10	Гипертонический криз.	6	
	11	Инфаркт миокарда.	6	
	12	Острый коронарный синдром.	6	УО

	13	Особенности купирования болевого синдрома при стенокардии и ОКС. Осложнения морфинотерапии и их купирование.	6	
	14	Тромболизис при ОКС. Показания, противопоказания.	6	
	15	Нарушения ритма сердца: определение, классификация. Этиология. Основные патогенетические механизмы.	6	
	16	Тромбоэмболия легочной артерии.	6	Т
	17	Обморок. Коллапс.	6	
	18	Пневмонии. Клиника первичных, госпитальных, атипичных пневмоний. Лечение.	6	
	19	Нагноительные заболевания легких: определения абсцесса и гангрены легкого, клиника, диагностика, лечение.	6	
	20	Дыхательная недостаточность. Респираторный дистресс синдром взрослых. Синдром сонного апноэ.	6	УО
	21	Диссеминированные заболевания легких.	6	
	22	Легочные кровотечения и кровохарканье. Интенсивная терапия и реанимация.	6	
	23	Острые хирургические заболевания желчевыводящих путей.	6	
	24	Острые хирургические заболевания поджелудочной железы.	6	
	25	Острые хирургические заболевания кишечника.	6	
	26	Травмы груди.	6	
	27	Травмы живота.	6	Т
	28	Сочетанные и множественные травмы груди и живота.	6	

	29	Перитонит.	6	
	30	Неотложная помощь при острых заболеваниях и травмах глаз.	6	УО
	31	Неотложная помощь при заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области, уха, горла и носа.	6	
	32	Семиотика нервных болезней.	6	
	33	Внутричерепная травма.	6	
	34	Травма позвоночника.	6	
	35	Острые нарушения мозгового кровообращения.	6	Т
	36	Эпилепсия и судорожные состояния.	6	
	37	Острые воспалительные заболевания головного и спинного мозга и их оболочек.	6	
	38	Травмы и заболевания периферической нервной системы. Объемные процессы головного и спинного мозга.	6	
	39	Заболевания вегетативной нервной системы.	6	УО
	40	Принципы оказания неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата.	5	
	41	Повреждения верхних и нижних конечностей.	5	
	42	Травма позвоночника. Травмы таза.	6	
	43	Открытые переломы костей и суставов. Раны мягких тканей.	6	
	44	Множественные, сочетанные и комбинированные повреждения опорно-двигательного аппарата.	6	
	45	Токсикозы беременных.	6	Т
	46	Прерывание беременности и роды вне стационара.	6	
	47	Кровотечения, шок и терминальные состояния в акушерстве и гинекологии.	6	

	48	Неотложная помощь при острых воспалительных и септических заболеваниях в акушерстве. Неотложная помощь при острых гинекологических заболеваниях.	5	
	49	Неотложная помощь при острых психических заболеваниях. Неотложная помощь при пограничных состояниях.	6	УО
	50	Неотложная помощь при острых интоксикационных психозах. Органические психические расстройства.	6	
	51	Общие вопросы клинической токсикологии. Патологические синдромы при острых отравлениях.	6	
	52	Современные методы лечения острых отравлений.	5	
	53	Клиническая токсикология ядов, действующих по принципу избирательной токсичности.	6	
	54	Неотложная помощь при отравлении алкоголем и его суррогатами.	6	
	55	Неотложная помощь при отравлении наркотическими средствами.	6	
	56	Термические ожоги.	6	
	57	Химические ожоги.	6	
	58	Электротравма.	6	Т
Семестр 2				
	1	Тепловой и солнечный удар.	6	
	2	Гипотермия. Общее переохлаждение. Отморожения.	6	
	3	Механическая асфиксия. Коникотомия.	6	
	4	Утопление.	6	Т
	5	Воздействие ионизирующей радиации. Комбинированные поражения.	6	

	6	Неотложная помощь при кишечных инфекциях.	6	
	7	Неотложная помощь при воздушно-капельных инфекциях.	6	УО
	8	Неотложная помощь при острых вирусных гепатитах.	6	
	9	Неотложная помощь при карантинных, особо опасных и раневых инфекциях.	6	
	10	Неотложная помощь при нейроинфекциях.	6	
	11	Неотложная помощь при трансмиссивных инфекциях.	6	
	12	Неотложная помощь травмах в урологии.	6	
	13	Неотложная помощь при почечной колике.	6	Т
	14	Неотложная помощь при острой почечной недостаточности.	6	
	15	Возрастные особенности ребенка с позиции оказания неотложной помощи.	6	
	16	Особенности проведения базовой сердечно-легочной реанимации у детей разного возраста.	6	
	17	Неотложные состояния у новорожденных. Состояния и заболевания, требующие реанимации и интенсивной терапии у детей.	6	
	18	Методы реанимации и интенсивной терапии в детском возрасте. Лекарственные средства и инфузионные среды, используемые в неотложной терапии у детей.	6	
	19	Острые хирургические заболевания органов грудной клетки и брюшной полости. Травмы у детей.	6	УО

	20	Острые инфекционные заболевания. Повреждения и заболевания уха, горла, носа и глаз.	6	
	21	Неотложная помощь при ДТП.	6	
	22	Средства защиты сотрудников скорой медицинской помощи.	6	УО

УО - устный опрос.

Т-тестирование.

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

5.1 Самостоятельная работа обучающихся.

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов	Вид контроля
1	2	3	4	5	6
1.	1	Организация работы станции скорой медицинской помощи.	Самостоятельное изучение тем.	6	Устный ответ, подготовка реферата
2.	1	Методы анестезиологического пособия, применяемые в условиях догоспитального этапа.		6	
3.	1	Реанимация и интенсивная терапия в условиях догоспитального этапа.		6	
4.	1	Неотложная помощь при шоковых состояниях.		6	
5.	1	Неотложная помощь при коматозных состояниях.		6	
6.	1	52 темы (см предыдущую таблицу).		94	
7.	1	18 тем лекций (см предыдущую таблицу).	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	118	
8.	1	Темы:	Решение	137	

		4,5,10,11,12,17,18,20,26,27,34,41,42,52-58 (см предыдущую таблицу)	ситуационных задач	
9.	1		Реферат	85
ИТОГО часов в семестре				464
1.	1	22 темы (см предыдущую таблицу)	Самостоятельное изучение тем	54
2.	1	24 темы лекций (см предыдущую таблицу).	Проработка материала лекций, подготовка к занятиям	48
3.	1	Темы: 2,3,4,13,14 (см предыдущую таблицу)	Решение ситуационных задач	57
4.	1		Реферат	21
ИТОГО часов в семестре				180

5.2 Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

1. Урясьев О.М. Курс лекций по экстремальной терапии / О. М. Урясьев, К. В. Кашубин; Ряз. гос. мед. ун-т; под общ. ред. В.Я. Гармаша. - Рязань: РГМУ, 2004. - 77 с.
2. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. Багненко С.Ф., Верткина А.Л., Мирошниченко А.Г. - М.: ГЭОТАР – Медиа 2009. – 783 с.
3. Скорая медицинская помощь: Крат.рук. / Под ред. Мирошниченко А.Г., Руксина В.В., Шайтор В.М. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. – 320 с.
4. Верткин А.А. Национальное руководство по скорой помощи / А.А. Верткин. - М.: БИНОМ, 2012. - 812 с.
5. Скорая медицинская помощь: учеб. пособие / под ред. Б.Д. Комарова. - М.: Медицина, 1984. - 304 с.
6. Шатрова Н.В. Неотложная медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе: учеб. пособие / Н. В. Шатрова, А.Ю. Ефратов, О.В. Ерикова; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2013. - 94 с.
7. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - СПб., 2015. - 74 с.
8. Тактика оказания неотложной помощи при термических ожогах: метод. рек. для студентов лечеб. фак. по дисц. "Безопасность"

жизнедеятельности, медицина катастроф" / Н. В. Шатрова [и др.] ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2015. - 25 с.

9. Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.11 № 323-ФЗ.-т М.,2011.
10. Приказ министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
11. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи. - М., МЗ, 2013.
12. Базы данных «Консультант плюс», «Гарант», «МЧС», «Первая медицинская помощь».
13. Электронные ресурсы библиотеки РязГМУ. Материалы сайта РязГМУ (страница кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности).

6. Фонд оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации.

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы.

№ п/п	Контролируемые разделы дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части))	Наименование оценочного средства*
1	1 семестр	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	С, ЗС, УО, Пр
2	2 семестр	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9	ЗС, Р, УО, Пр

* Оценочные средства для контроля формирования компетенций (с сокращениями): ЗС – решение ситуационных задач, Р – написание и

защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, УО – устный ответ, Пр – отработка практических навыков.

6.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатель и оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
УК-1 (готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)			
Знать:	Знать: специфику теоретического мышления, диалектику цели, и средств приложения к преподаванию скорой медицинской помощи. Логические и внелогические теории аргументации.	Знать: специфику теоретического мышления, диалектику цели, и средств приложения к преподаванию скорой медицинской помощи. Логические и внелогические теории аргументации.	Знать: специфику теоретического мышления, диалектику цели, и средств приложения к преподаванию скорой медицинской помощи. Логические и внелогические теории аргументации.
Уметь:	Уметь: Уметь выступать в роли оппонента слушателя в аргументированных процессах	Уметь: Уметь выступать в роли оппонента слушателя в аргументированных процессах и стараться выигрывать аргументировать	Уметь: Уметь выступать в роли оппонента слушателя в аргументированных процессах и выигрывать спорные ситуации или безапелляционно аргументировать
Владеть (иметь навыки и/или	Владеть: навыками самостоятельного критического	Владеть: навыками самостоятельного	Владеть: навыками самостоятельного

опыт):	мышления, позволяющих анализировать возможные варианты поступления информации	критического мышления, позволяющих анализировать возможные варианты поступления информации	критического мышления, позволяющих анализировать возможные варианты поступления информации и их обработки для своей аргументации
--------	---	--	--

ПК 1

(готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека, факторов среды его обитания)

Знать:	Знать: мероприятия направленные на укрепления здоровья граждан, формирование у них здорового образа жизни и позитивного мировоззрения, вопросы профилактики, ранней диагностики, причин возникновения различных патологий.	Знать: мероприятия направленные на укрепления здоровья граждан, формирование у них здорового образа жизни и позитивного мировоззрения, вопросы профилактики, ранней диагностики, причин возникновения различных патологий.	Знать: мероприятия направленные на укрепления здоровья граждан, формирование у них здорового образа жизни и позитивного мировоззрения, вопросы профилактики, ранней диагностики, причин возникновения различных патологий.
Уметь:	Уметь: распознать и описать вредные факторы производственной среды, трудового процесса, окружающей	Уметь: распознать и детально описать вредные факторы производственной среды, трудового	Уметь: распознать и описать вредные факторы производственной среды, трудового

	среды, поведенческие факторы, механизмы их действия на организм человека.	процесса, окружающей среды, поведенческие факторы, механизмы их действия на организм человека.	окружающей среды, поведенческие факторы, механизмы их действия на организм человека.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеть: использование полученного материала в конкретных условиях работы с пациентами	Владеть: использование полученного материала в конкретных условиях работы с пациентами	Владеть: использование полученного материала в конкретных условиях работы с пациентами и их родственниками с целью формирования у конкретного человека здорового образа жизни
ПК-2 (готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными)			
Знать:	Знать: документацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здорового населения и хронических больных	Знать: документацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здорового населения и хронических больных	Знать: детально документацию по проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации здорового населения и хронических больных
Уметь:	Уметь: проводить профилактические осмотры для	Уметь: проводить профилактические осмотры для	Уметь: детально проводить профилактические

	выявления ранних признаков патологии или профилактики прогрессирования хронических заболеваний	выявления ранних признаков патологии или профилактики прогрессирования хронических заболеваний	осмотры для выявления ранних признаков патологии или профилактики прогрессирования хронических заболеваний
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеть: методами и схемами проведения профилактических осмотров и диспансеризации населения при различных патологиях	Владеть: методами и схемами проведения профилактических осмотров и диспансеризации населения при различных патологиях	Владеть: методами и схемами проведения профилактических осмотров и диспансеризации населения при различных патологиях
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)			
Знать:	Знать: частичные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни пострадавшего/больного, порядок и очередность выполнения мероприятий неотложной помощи при неотложных состояниях.	Знать: основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни пострадавшего и требующих оказания неотложной помощи, порядок и очередность выполнения мероприятий неотложной помощи при неотложных состояниях	Знать: полные основные клинические признаки патологических состояний, угрожающих жизни пострадавшего и требующих оказания неотложной помощи, порядок и очередность выполнения мероприятий неотложной помощи при неотложных

			состояниях
Уметь:	<p>Уметь: получать частичную информацию о развитии и течении заболевания; уметь применять объективные методы обследования больного, в выявлении общих и специфических признаков неотложного состояния.</p>	<p>Уметь: получать информацию о развитии и течении заболевания; уметь применить объективные методы обследования больного, в выявлении общих и специфических признаков неотложного состояния, оценивать тяжесть состояния больного; определять необходимость и последовательность применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные.</p>	<p>Уметь: получать информацию в полном объеме о развитии и течении заболевания; уметь применить объективные методы обследования больного, в выявлении общих и специфических признаков неотложного состояния, оценивать тяжесть состояния больного; определять необходимость и последовательность применения специальных методов исследования, интерпретировать полученные данные.</p>
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	<p>Владеть: Частично демонстрировать сформированные владения, позволяющие установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при неотложных состояниях.</p>	<p>Владеть: Демонстрировать сформированные владения, позволяющие установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при неотложных состояниях.</p>	<p>Владеть: Полностью демонстрировать сформированные владения, позволяющие установить диагноз и оказать квалифицированную помощь при неотложных состояниях.</p>
ПК – 6			
(готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании			

специализированной скорой медицинской помощи)			
Знать:	Знать: этиологию, патогенез, клиническую картину, диагностику неотложных состояний	Знать: этиологию, подробный патогенез и клиническую картину, элементы диагностики неотложных состояний	Знать: подробную этиологию, нюансы патогенеза, подробную и патогномоничную клиническую картину, диагностику неотложных состояний
Уметь:	Уметь: распознавать клинические симптомы и синдромы характерные для неотложных состояний	Уметь: распознавать клинические симптомы и синдромы характерные для неотложных состояний	Уметь: распознавать клинические симптомы и синдромы характерные для неотложных состояний
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеть: использовать полученные знания для диагностики и определения направлений лечения неотложных состояний	Владеть: использовать полученные знания для диагностики и определения особенностей лечения неотложных состояний	Владеть: использовать полученные знания для диагностики и определения нюансов и особенностей индивидуального лечения неотложных состояний
ПК - 8			
(готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих)			
Знать:	Знать: основы формирования у здорового населения и пациентов мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья	Знать: методики формирования у здорового населения и пациентов мотивации на сохранение и	Знать: особенности и методики индивидуального формирования у здорового населения и

	окружающих	укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	пациентов мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Уметь:	Уметь: изучить мотивации на сохранение и укрепление здоровья у конкретного человека	Уметь: изучить мотивации на сохранение и укрепление здоровья у конкретного человека	Уметь: изучить мотивации на сохранение и укрепление здоровья у конкретного человека
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеть: навыками формирования здорового образа жизни у себя и своих пациентов	Владеть: индивидуальными навыками формирования здорового образа жизни у себя и своих пациентов	Владеть: индивидуальными навыками формирования здорового образа жизни у себя и своих пациентов и самостоятельно успешно вести здоровый образ жизни
ПК-9			
(готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях)			
Знать:	Знать: частично знать основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.	Знать: основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.	Знать: детально знать основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
Уметь:	Уметь: организовать в	Уметь:	Уметь:

	медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.	организовать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеть: опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанностей персонала и контроля за выполнением этих обязанностей.	Владеть: опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанностей персонала и контроля за выполнением этих обязанностей.	Владеть: опыт руководящей работы; опыт распределения по времени и месту обязанностей персонала и контроля за выполнением этих обязанностей.

6.3. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости.

Примеры заданий в тестовой форме.

1. Правильная последовательность тройного приема Сафара:

1. Отрыть рот, запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть
2. Выдвинуть нижнюю челюсть, открыть рот, запрокинуть голову
3. Запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть вперед, открыть рот

Правильный ответ: 3

2. Частота компрессий грудной клетки при компрессиях грудной клетки должно составлять:

1. 80-90 компрессий в минуту
2. 90-100 компрессий в минуту
3. 100-120 компрессий в минуту
4. не менее 120 компрессий в минуту

Правильный ответ: 3

3. В целях предупреждения ожогового шока на догоспитальном этапе необходимо:

1. Местное согревание и введение антибиотиков
2. Раннее переливание плазмы или кровезаменителей
3. Общее согревание и обезболивание
4. Введение мочегонных и ингаляция кислорода

Правильный ответ: 3

Критерии оценки тестового контроля:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примеры контрольных вопросов для собеседования.

1. Перечислите особенности помощи при открытых переломах, назовите необходимые средства.
2. Дайте понятие о травматическом шоке. Перечислите необходимые мероприятия оказания экстренной и неотложной помощи на догоспитальном этапе.
3. Перечислите правила транспортировки, назовите основные транспортные положения.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы,

правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Примеры ситуационных задач.

Задача 1.

Больная С. 44 года на производстве получила ожог щелочью обеих кистей. Вызов бригады скорой помощи.

При осмотре: Состояние средней тяжести. Жалобы на сильные боли в обеих костях. ЧСС - 98 удара в мин. АД - 130/90 мм рт.ст. Язык влажный. Живот мягкий, безболезненный. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Т-36,6 °С. Локально на ладонных поверхностях, на пальцах и тыле кистей рыхлый грязно-серого цвета струп.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем исследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ и очередность транспортировки, если она необходима.

Ответ:

1. Химический ожог щелочью обеих кистей рук III степени.
2. Для уменьшения концентрации и сроков удаления химического вещества с кожи необходимо промыть обе кисти струей воды в течение

5-10 минут, затем обработать поверхность кожи нейтрализующими растворами. В данном случае 1-2% раствором уксусной, борной или лимонной кислоты. Наложить асептическую повязку и дать анальгетики. Наложить повязки с мазью на гидрофильной основе, в последующем некрэктомия с аутодермопластикой.

3. Осмотр с определением площади поражения. В данном случае площадь поражения составляет 4% от общей поверхности тела (правило «ладони»).
4. Нуждается в медицинской эвакуации в ожоговое отделение.
5. Эвакуация сидя или лежа на спине.

Задача 2.

Вызов бригады скорой медицинской помощи к больному 58 лет. Жалобы на сильные головные боли в затылочной области пульсирующего характера, сопровождающиеся тошнотой, однократной рвотой, головокружением, появлением «сетки» перед глазами. Головные боли бывали раньше, чаще по утрам или после психоэмоционального напряжения. За медицинской помощью не обращался. Последний приступ болей возник внезапно на фоне удовлетворительного самочувствия. Перед этим был в командировке, напряженно работал.

Объективно: состояние средней тяжести. Больной несколько возбужден, испуган. Кожные покровы чистые, повышенной влажности, отмечается гиперемия лица и шеи. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс - симметричный, напряжен, частый - 92 удара в мин. АД - на правой руке - 195/100 мм рт.ст., на левой - 200/100 мм рт.ст. Границы сердца - левая - на 1,5 см снаружи от левой срединно-ключичной линии. Сердечные тоны звучные, ритмичные, акцент 2 тона на аорте. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Симптом Пастернацкого отрицательный. Отеков нет.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем исследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ и очередность транспортировки, если она необходима.

Ответ:

1. Гипертензивный криз.
2. Снижение АД в пределах часа не более чем на 25%, под контролем АД. Купирование гипертонического криза таблетированными средствами:

клонидин, нифедипин, каптоприл, метопролол. При не эффективности (нитропруссид натрия в/в), мочегонные препараты (лазикс).

3. Клинический осмотр, контроль показателей гемодинамики, ЧДД, ЧСС, АД. ЭКГ.
4. Медицинская эвакуация в терапевтическое или кардиологическое отделение.
5. Транспортировать санитарным транспортом в первую очередь в положении лежа на спине.

Задача 3.

Вызов бригады скорой помощи. Больной 17 лет находится в бессознательном состоянии. Со слов родственников, в течение нескольких последних дней жаловался на резкую слабость, усталость, сонливость, много пил жидкости. К врачу не обращался. Сегодня утром не пошел на занятия из-за сильной слабости, спал все утро, днем родственники разбудить его не смогли. За 3 недели до этого перенес тяжелую ОРВИ.

Объективно: больной без сознания. Слабо реагирует на болевые раздражители. Кожные покровы сухие, тургор тканей снижен. Глазные яблоки при пальпации мягкие. Из рта запах ацетона. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 120 в минуту. АД - 80/40 мм рт.ст. Дыхание шумное, частое. ЧДД - 26 в минуту. При аускультации хрипы не выслушиваются. Язык сухой, обложен грязно-коричневым налетом, слизистая рта сухая. Живот мягкий. Печень - по краю реберной дуги.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем обследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление (профиль стационара, отделения) медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ транспортировки.

Ответ:

1. Сахарный диабет 1 типа, впервые выявленный. Кетоацидотическая кома.
2. Инсулин короткого действия 8 - 12 ед в/в капельно каждый час на 0,9 % р-ре натрия хлорида, после снижения уровня сахара в крови менее 12 ммоль/л, переход на п/к введение инсулина короткого и длительного действия. Инфузионная терапия 0,9% р-р натрия хлорида до 1000 мл в час. При значительном снижении АД - мезатон 1 мл 1% в/м. При необходимости коррекция электролитного и кислотно-щелочного баланса, ингаляция кислорода.

3. Общий осмотр. Контроль глюкозы крови ежечасно, анализ мочи на сахар и ацетон.
4. Необходима эвакуация в реанимационное отделение.
5. Эвакуация в положении лежа на боку.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- Оценка «отлично» выставляется, если: диагноз поставлен верно (дан развернутый вариант), мероприятия первой врачебной помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно. Очередность эвакуации и транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «хорошо» выставляется, если: диагноз поставлен верно, мероприятия первой врачебной помощи перечислены в полном объеме, необходимость и направление медицинской эвакуации, способ медицинской эвакуации определены верно. Очередность эвакуации и транспортное положение выбрано и обосновано верно.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен не полностью: часть нозологий упущена или неверно оценены степень поражения. Мероприятия первой врачебной помощи перечислены не в полном объеме. Направление медицинской эвакуации определено неверно. Выбор способа эвакуации не обоснован. Определение очередности эвакуации и /или транспортного положения не обосновано.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если: диагноз поставлен неверно. Не включены важнейшие мероприятия первой врачебной помощи (например, при радиационном поражении не даны противорвотные препараты), или мероприятия выбраны неверно, или мероприятия не указаны совсем. Необходимость эвакуации на следующий этап отвергнута. Очередность эвакуации и транспортное положение выбраны неверно.

Примеры тем рефератов.

1. Особенности оказания помощи пострадавшим с острым травматическим токсикозом (краш - синдром).

2. Понятие о нетранспортабельности пострадавших (пораженных), особенности оказания помощи нетранспортабельным пострадавшим на догоспитальном этапе.

3. Современные системы сортировки пострадавших в условиях ЧС: сравнительная характеристика.

4. Отравление алкоголем и его суррогатами: мероприятия помощи на догоспитальном этапе.

5. Ожоговый шок у детей: особенности диагностики и оказания специализированной скорой помощи.

Критерии оценки реферата:

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

6.4. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины.

6.4.1 Форма промежуточной аттестации - экзамен.

6.4.2 Порядок проведения промежуточной аттестации.

Процедура проведения и оценивания экзамена.

Экзамен проводится по билетам в форме устного собеседования. Ординатору достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I). Экзаменационный билет содержит четыре вопроса (теоретические и практические) (II). Критерии выставления оценок (III):

– Оценка «отлично» выставляется, если ординатор показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «хорошо» заслуживает ординатор, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

– Оценки «удовлетворительно» заслуживает ординатор, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

– Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях ординатора основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

6.4.3 Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации.

Представлен в Приложении №1.

7. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

7.1.Основная учебная литература:

1. Верткин А.А. Национальное руководство по скорой помощи / А.А. Верткин. - М.: БИНОМ, 2012. - 812 с.
2. Багненко С.Ф. Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс]: метод. рек. / С. Ф. Багненко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - ISBN 978-5-9704-3421-5. ЭБС КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>

7.2. Дополнительная учебная литература:

1. Урясьев О.М. Курс лекций по экстремальной терапии / О. М. Урясьев, К. В. Кашубин; Ряз. гос. мед. ун-т; под общ. ред. В.Я. Гармаша. - Рязань: РГМУ, 2004. - 77 с.
2. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. Багненко С.Ф., Верткина А.Л., Мирошниченко А.Г. - М.: ГЭОТАР – Медиа 2009. – 783 с.
3. Скорая медицинская помощь: Крат.рук. / Под ред. Мирошниченко А.Г., Руксина В.В., Шайтор В.М. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. – 320 с.
3. Скорая медицинская помощь: учеб. пособие / под ред. Б.Д. Комарова. - М.: Медицина, 1984. - 304 с.
4. Шатрова Н.В. Неотложная медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе: учеб. пособие / Н. В. Шатрова, А.Ю. Ефратов, О.В. Ерикова; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2013. - 94 с.
5. Тактика оказания неотложной помощи при термических ожогах: метод. рек. для студентов лечеб. фак. по дисц. "Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф" / Н. В. Шатрова [и др.] ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2015. - 25 с.
6. Закон Российской Федерации «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.11 № 323-ФЗ.-т М.,2011.
7. Приказ министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 4 мая 2012 г. №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

8. Стандарты оказания скорой и неотложной медицинской помощи. - М., МЗ, 2013.
9. Базы данных «Консультант плюс», «Гарант», «МЧС», «Первая медицинская помощь».
10. Электронные ресурсы библиотеки РязГМУ. Материалы сайта РязГМУ (страница кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности).

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Базы данных «Консультант плюс», «Гарант», «МЧС», «Первая медицинская помощь».
2. ЭБС «Консультант ординатора ВП», доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.
3. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
4. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.
5. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке «Юрайт» biblio-online.ru
6. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ по ссылке <http://polpred.com>.

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (перечень программного обеспечения и информационно-справочных систем).

9.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Компьютерная программа к тренажеру «Сердечно-легочная реанимация».

9.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. ЭБС «Консультант ординатора ВП», доступ предоставлен по ссылке www.studmedlib.ru.
2. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: www.scopus.com.
3. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.

4. Кол книг ЭБС "Юрайт". Доступ предоставлен по ссылке [«Юрайт» biblio-online.ru](http://biblio-online.ru)
5. Polpred.com. Обзор СМИ. Доступ по ссылке <http://polpred.com>.
6. Электронные ресурсы библиотеки РязГМУ. Материалы сайта РязГМУ (страница кафедры медицины катастроф и скорой медицинской помощи).

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля).

Представлены в Приложении №2.

11. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Представлены в Приложении №4.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Скорая медицинская помощь»:

Представлена в Приложении №3.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части
компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
УК-1
(готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу)**

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Основными признаками клинической смерти являются:

- а)* отсутствие сознания, дыхания и кровообращения;
- б)* отсутствие сознания, редкое поверхностное дыхание;
- в)* отсутствие пульса на сонных артериях;
- г)* широкие зрачки без реакции на свет.

Ответ: А.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы:

1. Рассказать об основных способах остановки наружных кровотечений.
2. Рассказать о юридических аспектах оказания первой помощи пострадавшему.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача

Вызов реанимационной бригады службы скорой помощи на дорожно-транспортное происшествие. Мальчик 9 лет сбит автомашиной при переходе улицы. При осмотре: общее состояние крайне тяжелое. Заторможен. Оценка по шкале Глазго 12 баллов. Обильное носовое кровотечение. Обширная ссадина в области левой скуловой кости,

гематома в области левой височной кости. Выраженная деформация 6-7-8 ребер слева и гематома в этой области. Деформация и обширная гематома в средней трети бедра справа. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Дыхание поверхностное с частотой 44 в 1 минуту. При выслушивании легких дыхание слева не проводится. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Перкуторные границы абсолютной сердечной тупости смещены вправо. Пульс 140 в 1 минуту, слабого наполнения. Артериальное давление 70/20 мм рт.ст. Живот несколько напряжен, имеется выраженная болезненность в области печени и в правой подвздошной области. Моча окрашена кровью.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем исследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ и очередность транспортировки, если она необходима.

ПК-1

(готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Первоочередными задачами при оказании помощи пострадавшему с позвоночно-спинномозговой травмой являются:

- а)** поддержка дыхания и кровообращения и обеспечение иммобилизации позвоночника с тем, чтобы предупредить дальнейшее повреждение спинного мозга;
- б)** поворот пострадавшего на живот;
- в)** посадка в кресле с приподнятым изголовьем;

2) укладка пострадавшего на живот на твёрдую поверхность и поворот головы вправо.

Ответ: А.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы:

1. Рассказать об основных способах профилактики острого нарушения мозгового кровообращения.
2. Рассказать об анатомических особенностях детского организма.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача

Мужчина 72 лет найден без сознания на лестничной площадке. Объективно: кожные покровы багрового цвета, дыхание хриплое, шумное. АД 230/125, пульс 115 уд/мин., напряженный, ритмичный. Голова и глаза повернуты вправо, зрачки широкие, вяло реагируют на свет. Тонус мышц слева снижен. Опущен левый угол рта, щека парусит. На уколы булавкой не реагирует. Со слов соседей 15 лет страдает гипертонической болезнью.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите объем первой врачебной помощи.
3. Определите меры профилактики для данного пациента в последующем.

ПК-2

(готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и

объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

В каком положении должен находиться пострадавший без сознания, но с сохранённым дыханием, для профилактики западения языка:

- а)* на боку с подложенной по голову верхней рукой, согнутой и приведённой к животу верхней ногой;
- б)* на спине с валиком под плечами, согнутыми ногами;
- в)* на спине с валиком под шеей, согнутыми руками;
- г)* на животе с валиком под шеей, разведёнными в сторону руками.

Ответ: А.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы:

1. Рассказать о последовательности осмотра больного с подозрением на острое нарушение мозгового кровообращения.
2. Перечислить основные признаки клинической смерти.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача

Молодой человек, 17 лет, сидит за монитором компьютера. Взгляд «отсутствующий», на вопросы не отвечает, на прикосновение не реагирует. Легкие подергивания век. Кожные покровы слегка бледны. АД 125/80 мм, пульс 65 уд/мин. ритмичный. Со слов родителей - в течение часа увлеченно занимался компьютерной графикой.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите объем первой врачебной помощи.
3. Определите необходимость осуществления диспансерного наблюдения за данным больным.

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)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Шок - это синдром:

- А) дыхательной недостаточности, приводящей к гипоксии;
- Б) церебральной недостаточности, приводящей к развитию комы;
- В) сердечно-сосудистой недостаточности, приводящей к неадекватной тканевой перфузии;
- Г) массивной кровопотери, приводящей к гемической гипоксии.

Ответ: В.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы:

1. Рассказать об основных видах ком при сахарном диабете и мероприятиях неотложной помощи при них.
2. Какие клинические признаки отличают обморок от эпилептического припадка?
3. Какой основной шкалой пользуются при определении тяжести состояния при коме?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача

Больной Ю., студент 17 лет, доставлен в приемный покой бригадой скорой помощи в бессознательном состоянии. Со слов родственников, в течение нескольких последних дней жаловался на резкую слабость, усталость, сонливость, много пил жидкости. К врачу не обращался.

Сегодня утром не пошел на занятия из-за сильной слабости, спал все утро, днем родственники разбудить его не смогли. За 3 недели до этого перенес тяжелую ОРВИ.

Объективно: больной без сознания. Слабо реагирует на болевые раздражители. Кожные покровы сухие, тургор тканей снижен. Глазные яблоки при пальпации мягкие. Изо рта запах ацетона. Тоны сердца ритмичные, звучные. ЧСС - 120 в минуту. АД - 80/40 мм рт.ст. Дыхание шумное, частое. ЧДД - 26 в минуту. При аускультации хрипы не выслушиваются. Язык сухой, обложен грязно-коричневым налетом, слизистая рта сухая. Живот мягкий. Печень - по краю реберной дуги.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь
3. Определить минимальный объем обследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ и очередность транспортировки (если она необходима).

ПК - 6

(готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Клинические признаки геморрагического шока:

А) бледность кожных покровов, одышка, тахикардия, гипотония, гиперволемия;

Б) цианоз кожных покровов, одышка, тахикардия, гипотония, гиповолемия;

В) бледность кожных покровов, одышка, тахикардия, гипотония, гиповолемия;

Г) бледность кожных покровов, одышка, тахикардия, гипотония, гиповолемия, снижение диуреза.

Ответ: Г

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы:

1. Рассказать об основных мероприятиях по оказанию скорой врачебной помощи больному с гипогликемической комой.
2. Как оказать скорую врачебную помощь больному в анафилактическом шоке?
3. Перечислите основные врачебные мероприятия при травматическом шоке.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача

Вызов бригады скорой медицинской помощи на завод. Мужчина, 45 лет, сознание отсутствует, зрачки расширены, глотательный рефлекс угнетен, на болевые раздражители не реагирует. От коллег по работе известно, что страдает вирусным гепатитом. Объективно: кожные покровы желтоватого оттенка, влажные, АД - 80/60 мм рт.ст., ЧСС - 80 ударов в мин.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем обследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.
5. Определить способ и очередность транспортировки (если она необходима).

ПК - 8

(готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Тяжелое проявление острой сосудистой недостаточности с резким снижением АД и расстройством периферического кровообращения - это:

- А) Коллапс
- Б) Обморок
- В) Кома
- Г) Инфаркт мозга

Ответ: А

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы:

1. Назовите клинические признаки гипогликемии?
2. Назовите шину, которая используется при переломе бедренной кости?

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача

Молодой человек 22 лет лечится по поводу правосторонней пневмонии в течение суток дома (амбулаторно). Вечером почувствовал себя значительно хуже, стал «задыхаться», вызвал скорую помощь. По приезде СМП больной жалуется резкую нехватку воздуха, мечется в постели. Кожные покровы цианотичны, покрыты холодным потом. Частота дыханий – 36 в мин. Аускультативно в легких: влажные хрипы справа. ЧСС- 140 в мин. АД – 140/85 мм рт. ст.

1. Поставить диагноз.
2. Оказать первую врачебную помощь.
3. Определить минимальный объем обследования на данном этапе.
4. Определить необходимость и направление медицинской эвакуации на следующий этап.

5. Определить способ и очередность транспортировки (если она необходима).

ПК-9

(готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Наличие лицензии на медицинскую деятельность обязательно для следующих медицинских организаций:

- а. Всех без исключения
- б. Для частных и ведомственных
- в. Для государственных МО
- г. Для МО, работающих в системе обязательного медицинского страхования

Ответ: А

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Контрольные вопросы:

- 1. Принципы управления Совершенствование процессов управления в здравоохранении.
- 2. Система управления персоналом организации.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача

Вы - главный врач больницы. С первого сентября в связи с отсутствием экономии по заработной плате в учреждении снижаете заместителю по лечебной работе, работающему по срочному трудовому договору, заработную плату, предупредив его об этом накануне – 31 августа.

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины
«Скорая медицинская помощь».**

1. Урясьев О.М. Курс лекций по экстремальной терапии / О. М. Урясьев, К. В. Кашубин; Ряз. гос. мед. ун-т; под общ. ред. В.Я. Гармаша. - Рязань: РГМУ, 2004. - 77 с.
2. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. Багненко С.Ф., Верткина А.Л., Мирошниченко А.Г. - М.: ГЭОТАР – Медиа 2009. – 783 с.
3. Скорая медицинская помощь: Крат.рук. / Под ред. Мирошниченко А.Г., Руксина В.В., Шайтор В.М. - М.: Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. – 320 с.
4. Верткин А.А. Национальное руководство по скорой помощи / А.А. Верткин. - М.: БИНОМ, 2012. - 812 с.
5. Скорая медицинская помощь: учеб. пособие / под ред. Б.Д. Комарова. - М.: Медицина, 1984. - 304 с.
6. Шатрова Н.В. Неотложная медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе: учеб. пособие / Н. В. Шатрова, А.Ю. Ефратов, О.В. Ерикова; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2013. - 94 с.
7. Организация работы стационарного отделения скорой медицинской помощи: метод. рек. / С. Ф. Багненко [и др.]. - СПб., 2015. - 74 с.
8. Тактика оказания неотложной помощи при термических ожогах: метод. рек. для студентов лечеб. фак. по дисц. "Безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф" / Н. В. Шатрова [и др.] ; Ряз. гос. мед. ун-т. - Рязань: РИО РязГМУ, 2015. - 25 с.

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине «Скорая медицинская помощь»:

№ п\п	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория №221 «Класс неотложной помощи» для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы (г.Рязань, ул. Шевченко, 34, 2 этаж)	Учебные стенды: «Транспортные положения», «Оказание первой помощи». Учебная мебель. Классная доска. ЖК-панель
2.	Учебная аудитория №1 для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, самостоятельной работы (г.Рязань, ул.Полевая, 3 ГБУ РО «ГССМП» 2 этаж)	Учебная мебель. Мультимедийное оборудование
3.	Кабинет для заполнения документации для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и самостоятельной работы (г.Рязань, ул.Полевая, 3 ГБУ РО «ГССМП» 2 этаж)	Мебель Компьютер
4.	Научная библиотека к.309 помещение для самостоятельной работы обучающихся (г. Рязань, ул. Шевченко, 34, к.2)	Компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет», обеспечивающие доступ в электронную информационно-образовательную среду организации

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе (ул. Высоковольтная, 9, каб. 11)

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;
- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.