

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:
И.о. ректора ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава
России
к.б.н., доцент  В.В. Большаков
«25» апреля 2024 г.

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
УРОВЕНЬ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ –
ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.48 СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

Квалификация выпускника

Врач скорой медицинской
помощи

Направленность (профиль)

Скорая медицинская помощь

Форма обучения

очная

Нормативный срок освоения

2 года

Кемерово 2024

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры разработана в соответствии с ФГОС по 31.08.48 Скорая медицинская помощь, квалификация «врач скорой медицинской помощи», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1091 от 25.08.2014 г.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры рассмотрена и рекомендована для утверждения Центральным методическим советом «24» апреля 2024 г. Протокол № 3

Председатель ЦМС  к.б.н., доцент Большаков В.В.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры одобрена Ученым советом университета «25» апреля 2024 г. Протокол № 11

Основную профессиональную образовательную программу разработали:

профессор кафедры поликлинической терапии, последипломной подготовки и сестринского дела д.м.н., профессор Тарасов Н.И.;
доцент кафедры поликлинической терапии, последипломной подготовки и сестринского дела к.м.н., доцент Исаков Л.К.

Рецензенты:

Директор ГАУЗ КЦМК, к.м.н.

К.С. Радивилко

Заведующий кафедрой скорой
медицинской помощи НГИУВ –
филиал ФБГОУ ДПО РМАНПО
Минздрава России, к.м.н.

Н.В. Скоб

1. Актуальность ООП

Образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры по специальности 31.08.48 – «Скорая Медицинская помощь», реализуемая в ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России разработана вузом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, по специальности 31.08.48 – «Скорая Медицинская помощь» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных вузом с учетом требований законодательства и работодателей.

ОПОП специальности 31.08.48 – «Скорая Медицинская помощь» формирует компетенции выпускника в соответствии требованиям ФГОС ВО, обязательные при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Актуальность основной профессиональной образовательной программы по специальности «Скорая Медицинская помощь» заключается в связи с продолжающимся ростом общего количества операций и манипуляций, выполняемых под анестезией, нарастанием сложности вмешательств и утяжелением общего состояния пациентов, а также крайне низких показатели укомплектованности медицинских учреждений данной специальностью.

2. Цели и задачи ординатуры

Целью ординатуры по специальности «Скорая Медицинская помощь» является подготовка квалифицированного подготовкой квалифицированного врача скорой медицинской помощи, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в современных условиях с учётом потребностей органов практического здравоохранения.

Задачи ординатуры по специальности «Скорая Медицинская помощь»:

- углубление базовых, фундаментальных медицинских знаний, необходимых для формирования универсальных и профессиональных компетенций врача скорой медицинской помощи, способного успешно решать все виды профессиональных задач в рамках полученной специальности;
- формирование и совершенствование профессиональной подготовки врача скорой медицинской помощи, обладающего клиническим

мышлением, хорошо ориентирующегося в вариантах нормы и проблемах патологии, имеющего углублённые знания по смежным дисциплинам;

-формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов;

-подготовка врача скорой медицинской помощи ко всем видам самостоятельной профессиональной деятельности, предусмотренных ФГОС по специальности;

- формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям: «Лечебное дело» и «Педиатрия». Обучение очное. Продолжительность обучения 120 ЗЕТ.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц (далее - з.е.), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Срок получения образования по программе ординатуры:

- в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.;

- при обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается организацией самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения, при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 з.е.

Организация вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации программы ординатуры, за исключением практической подготовки обучающихся, осуществляемой в соответствии с Порядком организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 сентября 2013 г. №620н (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 1 ноября 2013 г, регистрационный № 30304), а также государственной итоговой аттестации.

При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

3. Структура ООП

Содержание рабочей программы «Скорая медицинская помощь» представлено как систематизированный перечень наименований тем, элементов и других структурных единиц модуля программы.

Элемент в программе – часть темы, объединяющий круг конкретных, достаточно узких теоретических вопросов, практических умений и навыков по специальности, каждый из которых в отдельности представляет собой подэлемент программы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины, далее – порядковый номер раздела конкретной дисциплины.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, практические занятия, самостоятельную работу), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

Для реализации программы «Скорая медицинская помощь» послевузовского профессионального образования по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» (ординатура) кафедра располагает наличием:

- 1) учебно-методической документации и материалов по всем разделам дисциплины (модуля);
- 2) учебно-методической литературой для внеаудиторной работы обучающихся;
- 3) материально-технической базой, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях Минздрава РФ.

В процессе подготовки врача-специалиста (ординатура) обязательным является текущий контроль знаний, умений и навыков обучающихся в процессе изучения учебной темы. По окончании изучения каждого модуля проводится промежуточный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль, работа на манекенах, в операционных и реанимационных отделениях стационара, защита рефератов и др.

По окончании обучения в ординатуре проводится государственная (итоговая) аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель государственной (итоговой) аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования по специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь».

В программе дисциплины «Скорая медицинская помощь» приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов, информационное обеспечение.

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

4. Требования к уровню подготовки врача скорой медицинской помощи, успешно освоившего основную образовательную профессиональную программу послевузовского профессионального образования по специальности «Скорая Медицинская помощь» (ординатура)

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

- физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);
- население;
- совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая..

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- диагностика беременности;

- проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

психолого-педагогическая деятельность:

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учётно-отчётной документации в медицинских организациях и её структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

5. Планируемые результаты обучения (формируемые компетенции)

Выпускник программы ординатуры по специальности «Скорая Медицинская помощь» должен обладать следующими универсальными компетенциями (далее – УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

- 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 (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

Формирование профессиональных компетенций врача-специалиста предполагает овладение врачом системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений.

6. Перечень знаний, умений и владений Врача скорой медицинской помощи (ординатора)

По окончании обучения врач-специалист должен знать:

По окончании обучения врач скорой медицинской помощи должен:

знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации неврологической помощи населению;

- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в неврологии;

- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;

- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при различных заболеваниях;

- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;

- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;

- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;

- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;
- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса;
- педагогические технологии;

- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;
- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;
- методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особоопасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;

- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

уметь:

- получить информацию о заболевании;
- определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, нейровизуализационных, функциональных, медико-генетических), организовать их выполнение и уметь интерпретировать их результаты;
- проводить дифференциальный диагноз;
- оценить причину и тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность терапевтических или хирургических и организационных мероприятий (стационирование, амбулаторное лечение, консультативный прием);
- обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, оперативного лечения;
- разработать план подготовки больного к терапии, определить соматические противопоказания;
- решить вопрос о возможности продолжения профессиональной деятельности больного, оформить надлежащим образом медицинскую документацию;
- рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели;
- рассчитывать и анализировать основные показатели, характеризующие деятельность первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организациях;
- применять основные методические подходы к анализу, оценке, экспертизе качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений;
- организовывать обработку и защиту персональных данных в медицинской организации;
- работать со специальными медицинскими регистрами;
- осуществлять общее руководство использованием информационной системы в медицинской организации;
- применять информационные технологии для решения задач в своей профессиональной деятельности;
- анализировать профессионально-педагогические ситуации;

- строить социальные взаимодействия с участниками образовательного процесса на основе учета этнокультурных и конфессиональных ценностей;
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах по вопросам организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, применять их в конкретных практических ситуациях;
- организовывать оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях;

владеть навыками:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катamnестических сведений, наблюдения за пациентом;
- анализа получаемой информации;
- использования диагностических и оценочных шкал, применяемых в рентгенологии;
- диагностики и подбора адекватной терапии конкретных заболеваний;
- распознавания и лечения неотложных состояний при рентгенодиагностике;
- расчета и анализа статистических показателей, характеризующих состояние здоровья населения и системы здравоохранения;
- анализа деятельности различных подразделений медицинской организации;
- составления различных отчетов, подготовки организационно-распорядительных документов;
- оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации;
- работы с медицинскими информационными ресурсами и поиска профессиональной информации в сети Интернет;
- работы с научно-педагогической литературой;
- приемами психической саморегуляции в процессе обучения других;
- общения по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи при угрожающих жизни состояниях;
- организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера в мирное и военное время;
- правильного ведения медицинской документации в чрезвычайных ситуациях.

7. Уровни формирования компетенций в соответствии с рабочими программами дисциплин

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

УК-1 - готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Дисциплины /практики	Результат обучения
Скорая медицинская помощь Общественное здоровье и здравоохранение Патология Медицина чрезвычайных ситуаций Педагогика Фтизиатрия Электрокардиография на догоспитальном этапе Неотложная кардиология на догоспитальном этапе Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе Скорая медицинская помощь Работа врача скорой медицинской помощи в условиях специализированной бригады СМП	<p>Знать Основные понятия в медицине, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, основы взаимоотношений физиологического и патологического в медико-биологических процессах, основы количественных и качественных закономерностей медико-биологических процессов.</p> <p>Уметь: Применять методы количественного и качественного анализа закономерностей медико-биологических процессов.</p> <p>Владеть: Навыками применения методов количественного и качественного анализа, аналитической обработки профессиональной информации и построения логических выводов в различных областях профессиональной и общественной деятельности.</p> <p>Анализировать основные показатели деятельности лечебно-профилактического учреждения. Проводить научные исследования по полученной специальности.</p>

УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Скорая	Знать Основы деонтологии в анестезиологии и реаниматологии, этики

<p>медицинская помощь Общественное здоровье и здравоохранение Патология Медицина чрезвычайных ситуаций Педагогика Фтизиатрия Электрокардиография на догоспитальном этапе Неотложная кардиология на догоспитальном этапе Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе Скорая медицинская помощь Работа врача скорой медицинской помощи в условиях специализированной бригады СМП</p>	<p>профессионального общения, основные нормативные акты в сфере здравоохранения, теорию управления персоналом Уметь: Самостоятельно анализировать, оценивать и корректировать психологическую ситуацию в коллективе, в межличностном общении с коллегами, пациентами и их родственниками, применять современные методы управления коллективом. Владеть: Навыками учета психологических особенностей окружающих людей, разрешения конфликтов, управления коллективом.</p>
---	--

УК-3 - готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным

профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
<p>Скорая медицинская помощь Общественное здоровье и здравоохранение Педагогика</p>	<p>Знать: основные достижения, проблемы и тенденции развития отечественной и зарубежной педагогики; современные подходы к моделированию педагогической деятельности; инновационные образовательные процессы, компоненты педагогического процесса, современные подходы и формы контроля знаний обучающихся в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования;</p> <p>Уметь: анализировать и систематизировать нормативно-правовые акты в соответствии со сферами их применения в профессиональной педагогической деятельности; моделировать и конструировать образовательные процессы в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; использовать знания о структуре и принципах организации целостного педагогического процесса в профессионально педагогической деятельности; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, методов и форм контроля эффективности учебного процесса адекватных содержанию учебного материала и индивидуальным особенностям, обучающимся; реализовывать на практике принцип единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; отбирать и конструировать педагогические технологии адекватно цели и содержанию учебного материала; использовать современные модели организации обучения, методы и средства обучения в образовательном процессе по конкретной дисциплине; осуществлять выбор и использовать в педагогической деятельности адекватные формы и методы морально-этического и культурного воспитания обучающихся; применять на практике методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализировать полученные результаты и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности</p> <p>Владеть: навыками разработки профессионально-ориентированной технологии обучения в образовательных организациях среднего и высшего медицинского и фармацевтического образования, а также в системе дополнительного профессионального образования; навыками использования методов и средств обучения как средства повышения качества усвоения учебного материала; навыками проектирования различных видов учебных занятий; навыками использования методов и форм контроля качества образования и разработки контрольно-измерительных материалов, в том числе, на основе информационных</p>

	технологий; навыками применения профессионально-ориентированных педагогических техно-логий в организации и реализации образовательного процесса на различных образовательных ступенях; приемами реализации на практике принципа единства образовательной, воспитательной и развивающей функций обучения; навыками отбора и применения методов, приемов и средств воспитания будущих специалистов медицинского и фармацевтического профиля; навыками планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы, анализа полученные результатов и на их основе проводить коррекцию своей профессиональной деятельности; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста
--	---

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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины практики	Результат обучения
Скорая медицинская помощь	<p>Знать: Патогенез критических состояний. Методы догоспитальной диагностики и лечения критических состояний. Методы предотвращения осложнений, прогрессирования критического состояния. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.</p> <p>Уметь: Организовать лечебно-диагностический процесс. Рационально использовать доступные методы диагностики, лечения и профилактики. Предотвращать развитие осложнений, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи. Прогнозировать варианты развития и исходы тех или иных патологических состояний.</p> <p>Владеть Методами оценки прогноза и тяжести патологического состояния. Методами профилактики прогрессирования патологического состояния. Методами оценки риска и профилактики специфических анестезиологических осложнений. Различными видами санитарно-просветительной работы и лечения критических состояний. Методы предотвращения осложнений, прогрессирования критического состояния.</p>

ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Скорая медицинская помощь	укрепление здоровья населения; основные и дополнительные методы обследования необходимые для ранней диагностики заболеваний; группы и алгоритм обследования пациента с хроническими заболеваниями; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические и лечебные процедуры; правила составления диспансерных групп. Уметь: Осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и оценивать ее эффективность; определить порядок организации профилактики заболеваний, планировать ее объем; вести медицинскую документацию и осуществлять преемственность между ЛПУ; применять правила этики, деонтологии при проведении лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Владеть: определения и оценки функционального состояния организма; показаниями и противопоказаниями к назначению лекарственных средств; навыками заполнения учетно-отчетной документации, навыками оформления информированного согласия, навыками проведения профилактических осмотров. согласия, навыками проведения профилактических осмотров.

ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы и законодательные акты по организации безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений

ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
----------------------	--------------------

<p>Скорая медицинская помощь Информатика и медицинская статистика</p>	<p>Знать: Основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; основные и дополнительные методы обследования необходимые для ранней диагностики заболеваний; группы и алгоритм обследования пациента с хроническими заболеваниями; ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические и лечебные процедуры; правила составления диспансерных групп, основные медико-демографические показатели здоровья населения и показатели, характеризующие деятельность медицинской организации.</p> <p>Уметь: Рассчитывать и анализировать основные медико-демографические показатели здоровья населения; показатели, характеризующие деятельность анестезиолого-реанимационной службы, заболеваемости и смертности</p> <p>Владеть: Методами анализа основных медико-демографических показателей здоровья населения, показателей деятельности службы скорой медицинской помощи, заболеваемости и смертности, методикой расчета основных медико-демографических показателей и показателей деятельности медицинских организаций</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

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
<p>Скорая медицинская помощь, патология, фтизиатрия, Неотложная кардиология на догоспитальном этапе Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе Скорая медицинская помощь Работа врача скорой медицинской помощи в</p>	<p>Знать: Механизмы развития основных проявлений типовых патологических процессов, патологических состояний, клинических (симптомов) наиболее часто встречающихся заболеваний человека. Общие принципы клинического обследования пациентов различных возрастных групп; современные методы лабораторной, инструментальной диагностики патологических состояний</p> <p>Уметь: Собрать полный медицинский анамнез пациента, провести клиническое обследование, интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования; проводить основные и дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.</p> <p>Владеть: Интерпретацией результатов клинической, лабораторной, инструментальной диагностики. алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании международной классификации болезней; алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования.</p>

условиях специализирован ной бригады СМП	
---	--

ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Скорая медицинская помощь, патология, фтизиатрия, Неотложная кардиология на догоспитальном этапе Неотложная педиатрия на догоспитальном этапе Скорая медицинская помощь Работа врача скорой медицинской помощи в условиях специализированной бригады СМП	<p>Знать: Возрастные анатомо-физиологические особенности организма ; приказы, порядки и стандарты оказания скорой медицинской помощи; правовые и деонтологические аспекты функционирования. Этиологию, патогенез, методы диагностики и лечения различных критических состояний. Основы лабораторной и инструментальной диагностики, возрастные нормы. Клиническую фармакологию препаратов, применяемых в интенсивной терапии. Современный алгоритм расширенной СЛР. Особенности и правила работы с аппаратурой (наркозно-дыхательные аппараты, аппараты ИВЛ, инфузионные насосы, аппараты для заместительной почечной терапии, мониторы и т.д.).</p> <p>Уметь: Своевременно диагностировать развитие критического состояния, правильно и эффективно воздействовать на него. Правильно оформить медицинскую документацию. Профилактировать осложнения. Выполнять различные манипуляции. Проводить расширенную СЛР, согласно современным рекомендациям. Работать с современной аппаратурой.</p> <p>Владеть: Оказанием и организацией помощи при различных критических состояниях. Теорией и практикой проведения неотложной терапии критических состояний. Всеми необходимыми в специальности мануальными навыками: катетеризация центральных вен и артерий, обеспечение проходимости дыхательных путей и т.д.</p>

ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения

Медицина чрезвычайных ситуаций	<p>Знать: понимать механизм действия различных факторов чрезвычайных ситуаций на организм</p> <p>Уметь: защитить организм от факторов чрезвычайных ситуаций</p> <p>Владеть: средствами защиты от различных факторов чрезвычайных ситуаций</p>
--------------------------------	--

ПК-8 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8)

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Скорая медицинская помощь Фтизиатрия Педагогика	<p>Знать: классификацию педагогических технологий; сущность, структуру и специфику проектирования и конструирования профессионально ориентированных педагогических технологий; методические приемы планирования, организации и проведения психологической диагностики личности и малой группы; личностные составляющие в структуре мотивации и поведения пациентов и членов их семей; психологические компоненты средств, методов и технологий воспитания; взаимодействие субъектов образовательного процесса; роль личности педагога.</p> <p>Уметь: анализировать современные дидактические концепции и реализовывать принципы и закономерности дидактики в конкретных предметных методиках обучения; осуществлять отбор средств, методов и форм организации учебного процесса, выбор и использование в педагогической деятельности адекватных форм и методов морально-этического и культурного воспитания обучающихся, с целью формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; повышать уровень коммуникативности, культурной компетентности, педагогического мастерства; использовать в профессиональной деятельности ресурсы интернета.</p> <p>Владеть: навыками отбора и применения методов, приемов и средств мотивации населения, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками проектирования учебно-воспитательного процесса с учетом психологических особенностей возраста; навыками осуществления самоанализа, саморазвития личностно-профессиональной сферы личности, повышения уровня своей коммуникативной компетентности и педагогического мастерства; навыками рефлексии своей деятельности с учетом норм профессиональной этики</p>

ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Общественное здоровье и здравоохранение	<p>Знать: правовые нормы в сфере здравоохранения и охраны здоровья граждан; основные принципы организации системы здравоохранения; основные принципы организации медицинской помощи населению; основы и методы планирования в здравоохранении; основные принципы управления системой здравоохранения и медицинскими организациями.</p> <p>Уметь: работать с нормативно-правовыми документами; рассчитывать и анализировать основные показатели деятельности медицинских организаций; организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений в зависимости от этапов, уровней оказания медицинской помощи; определять приоритетные направления развития здравоохранения на основе анализа основных медико-демографических показателей территории; планировать потребность в медицинских кадрах и объеме медицинской помощи населению.</p> <p>Владеть: методами анализа состояния здоровья населения, медицинских организаций, системы здравоохранения; методами организации медицинской помощи; методами и моделями управления системой здравоохранения, медицинскими организациями; методами планирования в сфере здравоохранения (расчет потребности во врачебных кадрах, объемах медицинской помощи).</p>

ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Общественное здоровье и здравоохранение Информатика и медицинская статистика	<p>Знать: основные нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы качества и безопасности медицинской деятельности; основные понятия и термины в системе управления качеством медицинской помощью; основы экспертизы трудоспособности; основы управления качеством в здравоохранении; уровни контроля качества и безопасности медицинской деятельности; принципы осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; основные критерии доступности и качества медицинской помощи.</p> <p>Уметь: применять нормативно-правовые акты, регламентирующие проведение контроля качества и безопасности медицинской деятельности; самостоятельно анализировать результаты деятельности медицинских организаций с учетом критериев качества и безопасности медицинской</p>

	<p>деятельности; определять категорию риска медицинской организации при контроле качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; проводить экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности; формировать перечень мероприятий по устранению выявленных в ходе контроля качества и безопасности медицинской деятельности замечаний и недостатков в оказании медицинской помощи.</p> <p>Владеть: навыками самостоятельного анализа оценки качества оказанной медицинской помощи с использованием критериев качества и доступности медицинской помощи; методикой оценки качества и безопасности медицинской деятельности на основе риск-ориентированного подхода; методикой вычисления уровня качества лечения и диспансеризации</p>
--	--

ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

Виды деятельности: лекции, практические занятия, самостоятельная работа

Дисциплины /практики	Результат обучения
Медицина чрезвычайных ситуаций	<p>Знать: цели, задачи, содержание и методы работы по безопасности жизнедеятельности и медицины катастроф</p> <p>Уметь: взаимодействовать и применять на практике нормативно-правовые документы по действиям при ЧС</p> <p>Владеть: методиками анализа и синтеза, основами психологии, навыками принятия решений</p>

8. Документы, регламентирующие содержание и организацию образовательного процесса при реализации ОПОП специальности

Образовательная профессиональная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа ординатуры (далее ПО) специальности 31.08.48 – Скорая медицинская помощь разработана на основании ФГОС ВО и включает обязательную часть (базовую) и часть, формируемую участниками образовательных отношений (вариативную).

Программа ординатуры состоит из следующих блоков:

Блок 1 "Дисциплины (модули)", который включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к ее вариативной части.

Блок 2 "Практики", относящийся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 "Государственная итоговая аттестация", который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации "Врач скорой медицинской помощи".

Блок 4 "Факультативы"

Учебный план Приложение 1

Календарный учебный график Приложение 2

Аннотации рабочих программ дисциплин Приложение 3

Программа практики Приложение 4

Практики проводятся на клинических базах, с которыми заключены соответствующие договоры.

9. Условия реализации ПО подготовки специалиста (ресурсное обеспечение образовательного процесса)

9.1 Требования к кадровым условиям реализации ПО

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско- правового договора. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов. Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в РФ) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в РФ) в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 65 процентов. Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, не менее 10 процентов.

4.1. Требования к информационно-библиотечному и методическому обеспечению.

Реализация программы ординатуры специальности 31.08.48 «Скорая медицинская помощь» обеспечивается доступом к библиотечным фондам и базам данных, которые соответствуют содержанию дисциплин образовательной программы, наличием методических пособий и рекомендаций по всем дисциплинам и по всем видам занятий, а также наглядными пособиями, мультимедийными, аудио-, видеоматериалами. Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная обеспечивает одновременный доступ не менее 25% обучающихся по программе ординатуры.

Информационное обеспечение

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)	Срок оказания услуги
1. 1	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - 2024. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - 2024. - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 01ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2024. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 04ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024

4.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - 2024. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 05ЭБС23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
5.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015 - 2024. - URL: https://moodle.kemsma.ru/ . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 1312Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
6.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - 2024. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 31ЭА23Б срок оказания услуги 31.12.2023 - 31.12.2024
7.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» ; сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». - Москва, 2013 - 2024. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 02ЭА23Б срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
8.	Электронная библиотека медицинской литературы на портале EduPort Global от CBS Publishers & Distributors Pvt. Ltd. (Индия) . - URL: https://eduport-global.com/ . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору 60ЕП23 срок оказания услуги 15.11.2023 - 31.12.2024
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - 2024. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 0112Б23 срок оказания услуги 01.01.2024 - 31.12.2024
10.	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017 - 2024. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 срок оказания услуги неограниченны й

10. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

10.1. Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы ординатуры, 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 и автомобили (наборы для автомобилей), предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащённые специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппаратура для поддержания жизненно важных функций организма) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные

профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

Университет использует электронно-библиотечную систему (электронную библиотеку). Также Университет имеет библиотечный фонд, укомплектованный печатными изданиями из расчёта не менее 50 экземпляров каждого из

изданий обязательной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 % обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удалённый 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 (при их наличии) обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

11. Нормативно-методическое обеспечение системы оценки качества освоения обучающимися ПО

11.1 Фонды оценочных средств

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрами созданы фонды оценочных средств.

Эти фонды включают: контрольные вопросы; тесты; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений; примерную тематику рефератов и т.п., а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплин образовательной программы.

Фонды оценочных средств разрабатываются кафедрами, утверждаются на заседании кафедры и проректором по учебной работе.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Скорая медицинская помощь» послевузовского профессионального образования по специальности «Скорая медицинская помощь» (ординатура) осуществляется посредством проведения зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с содержанием образовательной программы послевузовского профессионального образования.

Врач-ординатор допускается к промежуточной аттестации после успешного освоения рабочей программы дисциплины (модуля), предусмотренной учебным планом.

Список вопросов для подготовки к зачёту:

1. Оснащение и оборудование бригад скорой медицинской помощи и отделения (пункта) медицинской помощи на дому (медицинская сумка врача).
2. Принципы оценки тяжести состояния пациента.
3. Наркозная и дыхательная аппаратура, используемая СМП.
4. Вспомогательные диагностические аппаратура и методы, используемые СМП.
5. Растворы и препараты для инфузионной терапии, применяемые СМП.
6. Клинические и лабораторные признаки гиповентиляции пациента?
7. В каких ситуациях принимается решение не проводить и прекратить сердечнолегочную реанимацию?
8. Оценка риска педиатрической госпитализации.
9. Организация и обеспечение медицинской транспортировки.
10. Каковы правомерные действия врача скорой помощи и медперсонала приемного блока стационара при отказе в госпитализации пациента?
11. Что необходимо предпринять на догоспитальном этапе при отказе от осмотра, проведения лечебных мероприятий и госпитализации?
12. В каких случаях врачу могут быть предъявлены обвинения в халатности?
13. Какими клиническими признаками проявляется гипоксия?
14. Какими клиническими признаками проявляется дыхательный алкалоз?
15. Каковы причины, клинические признаки и мероприятия экстренной медицинской помощи при различных вариантах острого стенозирующего ларинготрахеита (обструктивного ларингита).
16. Причина и экстренная медицинская помощь при аллергическом отеке гортани.
17. Экстренная диагностика и неотложные медицинские мероприятия при эпиглотитте на догоспитальном этапе.
18. Немедленная (базовая) и расширенная сердечно-легочная реанимация (ERC, 2015; ILCOR, 2015) САВ и АВС.
19. Восстановление и поддержание проходимости верхних дыхательных путей.
20. Интубация трахеи: показания, техника, риски.
21. Оксигенотерапия на догоспитальном этапе.
22. Сосудистый доступ.
23. Синхронизированная и несинхронизированная кардиоверсия (дефибрилляция).
24. Инфузионная терапия на догоспитальном этапе.
25. Клиническая картина, критерии диагноза, дифференциальный диагноз и неотложные медицинские мероприятия при шоковых состояниях на догоспитальном этапе.
26. Седация, аналгезия и анестезия на догоспитальном этапе.
27. Купирование нарушений гемостаза и гемокоагуляции у пациентов и пострадавших разных возрастных групп.

28. Мониторинг состояния больных и пострадавших.
29. Острая дыхательная недостаточность.
30. Пневмония.
31. Острая обструкция верхних и нижних дыхательных путей.
32. Астматический статус.
33. Некардиогенный отек легких у пациентов и пострадавших разных возрастных групп на догоспитальном этапе.
34. Синдром внутригрудного напряжения.
35. Респираторный дистресс-синдром взрослых.
36. Гнойные заболевания легких и плевры.
37. Гипертонический криз и синдром артериальной гипертензии.
38. Тромбоэмболия легочной артерии.
39. ИБС: стенокардия, острый коронарный синдром, острый инфаркт миокарда.
40. Острая сердечная и острая сосудистая недостаточность.
41. Нарушения сердечного ритма и проводимости.
42. Синкопальные состояния.
43. Острая диарея.
44. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки.
45. Вирусные гепатиты и печеночная кома.
46. Клиническая картина и критерии диагноза заболеваний мочеполовой системы.
47. Острая и хроническая почечная недостаточность.
48. Геморрагический и ишемический инсульты, субарахноидальное кровоизлияние.
49. Судорожный синдром.
50. Эпилептический статус.
51. Синдром острой внутричерепной гипертензии у пациентов и пострадавших разных возрастных групп на догоспитальном этапе.
52. Первично-церебральная кома и вторичная комы.
53. Вегетативные кризы и вертеброгенный болевой синдром.
54. Черепно-мозговая травма: сотрясение головного мозга; ушиб головного мозга;
диффузное аксональное повреждение; эпидуральная и субдуральная гематомы.
55. Травма спинного мозга.
56. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при эндокринных заболеваниях.
57. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при гематологических заболеваниях: гемолитический криз, геморрагические диатезы, синдром ДВС; анемии.
58. Анафилактический шок.
59. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при аллергологических заболеваниях: отёк Квинке, сывороточная болезнь.
60. Токсический эпидермальный некролиз (синдромы Лайелла и

СтивенсаДжонсона).

61. ~~Острый приступ закрытоугольной глаукомы.~~

62. Ожоги, механические травмы и острые заболевания органа зрения.

63. Носовое кровотечение.

64. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при острых заболеваниях и травмах ЛОР-органов.

65. Критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при остром обструктивном ларингите.

66. Синдром сдавления нижней полой вены у беременных.

67. «Острый живот» в гинекологии.

68. Нормальные роды вне стационара.

69. Первичный уход за новорожденным.

70. Метро- и менорагии.

71. Прерывание беременности.

72. Гестоз: лечебно-диагностическая тактика при преэклампсии и эклампсии.

73. Особенности проведения СЛР у новорожденных детей.

74. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при заболеваниях периода новорожденности.

75. Лечебно-диагностическая тактика при органических психических расстройствах

и при острых интоксикационных психозах.

76. Неотложная помощь при пограничных состояниях в психиатрии и при психических расстройствах у больных с соматическими заболеваниями.

77. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при передозировках наркотических веществ: опиатов и опиоидов; метамфетаминов и кокаина; спайсов; каннабиоидов; шалфея; психодислептиков.

78. Синдромный подход к диагностике неотложных состояний у хирургических больных.

79. Внутреннее кровотечение.

80. Синдромы и заболевания в урологии и нефрологии: острый пиелонефрит, простатит, эпидидимит, мочекаменная болезнь.

81. Острые нарушения артериального и венозного кровообращения.

82. Аневризма и расслоение аорты.

83. Пневмоторакс.

84. Общие принципы диагностики и оказания неотложной помощи при острых отравлениях.

85. Мероприятия по удалению невсосавшегося яда, принципы удаления всосавшегося яда: антидоты, гемодилюция и инфузионная терапия, гемодиализ в токсикологии.

86. Неотложные медицинские мероприятия при известном токсическом веществе.

87. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при травмах: комбинированная и сочетанная травма.

88. Синдром длительного сдавления.

89. Странгуляционная асфиксия.

90. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские

мероприятия при острых заболеваниях и травмах челюстно-лицевой области.

91. ЭКГ диагностика в практике врача скорой медицинской помощи.

92. Клиническая картина, критерии диагноза, дифференциальный диагноз и неотложные медицинские мероприятия при инфекционных заболеваниях.

93. Менингококковая инфекция.

94. Особо опасные инфекционные заболевания.

95. Клиническая картина, критерии диагноза и неотложные медицинские мероприятия при повреждениях, вызванных факторами среды: утопление, перегревание,

переохлаждение, ингаляция горячего воздуха, продуктов горения и угарного газ, баротравмы.

96. Поражение ионизирующим излучением.

97. Поражение неионизирующим излучением.

98. Кинетозы: воздушная и морская болезни.

99. Высотная и горная болезни.

100. Поражения организма вследствие декомпрессии.

4.1.2. Тестовые задания предварительного контроля (2-3 примера): не предусмотрены.

4.1.3. Тестовые задания текущего контроля

(2-3 примера): ДИУРЕЗ В НОРМЕ

а) 0,1-0,5 мл/кг
м тела/час б)

0,5-1 мл/кг м
тела/час в) 1-2

мл/кг м тела/час

г) 2-3 мл/ кг м тела/час

д) более 3 мл/ кг м тела/час

ВЫБЕРИТЕ ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ

а) калий – основной внеклеточный ион, а натрий - основной внутриклеточный

б) натрий – основной внутриклеточный ион, а кальций –
основной внеклеточный в) кальций – основной

внутриклеточный ион, а калий – основной внеклеточный г)

калий – основной внутриклеточный ион, а натрий – основной
внеклеточный д) магний – основной внутриклеточный ион, а

фосфор – основной внеклеточный

4.1.4. Тестовые задания промежуточного контроля

(2-3 примера): ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИХ

ШОКОВ ХАРАКТЕРНО

- а) повышение центрального венозного давления
- б) вазоплегия
- в) снижение общего периферического сосудистого сопротивления
- г) уменьшение объема циркулирующей крови
- д) полиурия

ЭНЕРГИЯ ПЕРВОГО РАЗРЯДА МОНОФАЗНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ

- а) 360 Дж
- б) 2-4 Дж
- в) 100 Дж
- г) 200 Дж
- д) не важно

Ситуационные клинические задачи (2-3 примера):

Ситуационная задача №1. Пациент, 45 лет, переведен из отделения общей хирургии для подготовки к операции по поводу стеноза выходного отдела желудка. При поступлении кахексия, рвота.

Предположите вероятную форму водно-электролитных нарушений и КЩС, объясните причину, назначить лечение.

Эталон ответа:

Наиболее вероятным видом расстройства КОС, в данной ситуации, является гипокалиемический, гипохлоремический алкалоз Дэрроу. Причина – потери при рвоте. Лечение: инфузионная терапия, восполнение дефицита калия и хлора, парентеральное питание.

Ситуационная задача №2.

Пациент, 46 лет, переведен в реанимацию из отделения травматологии, где находился в течении 2-х суток с переломом нижних конечностей и костей таза. Повод для перевода - острое развитие психо-моторного возбуждения, ДН: тахипноэ 40 в минуту, SpO₂ 80%, температура тела 39,0С. Рентгенологически – двусторонняя пневмония.

Предположите причину развития осложнения. Определите дальнейшую диагностическую и лечебную тактику.

Эталон ответа:

Причиной ОДН стала жировая эмболия. Пациенту необходимо

обеспечить адекватную оксигенацию и вентиляцию, путем седации и перевода на инвазивную ИВЛ. Необходима полноценная иммобилизация травмированных конечностей, стабилизация костей таза, антибактериальная терапия. Рестриктивная тактика инфузионной терапии. Наиболее предпочтителен раствор альбумина. Рассмотреть вопрос о назначении ГКС, внутривенной инфузии этанола.

12. Критерии оценки сформированности компетенций.

Шифр и название компетенции по	Процедура Шкала ФГОС	оценки	оценки
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Тестирование	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70%	
	Ситуационные задачи	<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%	
УК-2 Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Опрос	<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%	
	Тестирование	<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенции более 70% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 70%	
	Опрос	<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%	

ПК-1	Готовность к осуществлению	Тестирование	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70%
	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	Ситуационные задачи Опрос	<i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК -2	Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми хроническими больными	Тестирование	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70%
		Ситуационные задачи Опрос	<i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной	Тестирование Ситуационные задачи	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> –

	обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях	Опрос	<p>результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p>
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>Тестирование</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Опрос</p>	<p><i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p>
ПК-5	Готовность к определению у Пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней	<p>Тестирование</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Опрос</p>	<p><i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> –</p>

			<p>результат сформированности компетенций 50-69%</p> <hr/> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p>
ПК-6	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи</p>	<p>Тестирование</p> <p>Ситуационные задачи</p> <p>Опрос</p>	<p><i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p> <p><i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70%</p> <p><i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69%</p> <p><i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%</p>

ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	<i>Сформирована</i> – результат правильных ответов не менее 70% <hr/> <i>Не сформирована</i> – результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-8	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Тестирование Ситуационные задачи Опрос	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат сформированности компетенций менее 50%
ПК-9	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Тестирование Ситуационные задачи	<i>Сформирована</i> - результат правильных ответов не менее 70% <i>Не сформирована</i> - результат правильных ответов менее 70% <i>Сформирована</i> – результат сформированности компетенций более 70% <i>Сформирована частично</i> – результат сформированности

			компетенций 50-69% <i>Не сформирована – результат</i>
		Опрос	сформированности компетенций менее 50% <i>Сформирована – результат сформированности компетенций более 70%</i> <i>Сформирована частично – результат сформированности компетенций 50-69%</i> <i>Не сформирована – результат сформированности компетенций менее 50%</i>
ПК-10	Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	Тестирование	<i>Сформирована - результат правильных ответов не менее 70%</i> <i>Не сформирована - результат правильных ответов менее 70%</i>
		Ситуационные задачи	<i>Сформирована – результат сформированности компетенций более 70%</i> <i>Сформирована частично – результат сформированности компетенций 50-69%</i> <i>Не сформирована – результат сформированности компетенций менее 50%</i>
		Опрос	<i>Сформирована – результат сформированности компетенций более 70%</i> <i>Сформирована частично – результат сформированности компетенций 50-69%</i> <i>Не сформирована – результат сформированности компетенций менее 50%</i>
ПК-11	Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Тестирование	<i>Сформирована - результат правильных ответов не менее 70%</i> <i>Не сформирована - результат правильных ответов менее 70%</i>
		Ситуационные задачи	<i>Сформирована – результат сформированности компетенций более 70%</i> <i>Сформирована частично – результат сформированности компетенций 50-69%</i> <i>Не сформирована – результат сформированности компетенций менее 50%</i>
		Опрос	<i>Сформирована – результат сформированности компетенций более 70%</i> <i>Сформирована частично – результат сформированности</i>

			компетенций 50-69% <i>Не сформирована</i> – результат
			сформированности компетенций менее 50%

13. Государственная итоговая аттестация

13.1 Требования к государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения примерной программы ординатуры по специальности 31.08.48 Анестезиология – реаниматология проводится в три этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап - тестирование. Предлагается 1 вариант тестов из 30 вопросов по основным разделам изучаемых дисциплин.

2 этап - прием практических навыков. Практические навыки оцениваются у постели больного по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, провести комплексное физикальное обследование больного. Ординатор выставляет предварительный диагноз, составляет план лабораторного и инструментального обследования, назначает лечение. Кроме этого, ординатору предлагается оценить данные лабораторного и инструментального обследования (общие анализы крови и мочи, биохимическое исследование крови, электрокардиограммы, ультразвуковое исследование и др.), заполнить необходимую медицинскую документацию. Основные навыки оперативных вмешательств оцениваются на тренажерах симуляционного центра.

3 этап - собеседование. Проводится путем решения ситуационных задач по основным вопросам акушерства и гинекологии и смежных дисциплин в соответствии с формируемыми компетенциями, в которых ординатор должен сформулировать ответы на предложенные вопросы.

11.2 Критерии оценки для ГИА

Оценка 1 этапа ГИА. Результаты считаются положительными при правильном решении более 70% вопросов.

Критерии оценок: 90-100% - отлично, 80-89% - хорошо, 70-79% - удовлетворительно, меньше 70% - неудовлетворительно.

Оценка 2 этапа ГИА. Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено". Зачет практических навыков оценивается при их выполнении на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно - практические навыки не зачитываются.

Критерии оценки:

Отлично - ординатор правильно выполняет все предложенные навыки и правильно их интерпретирует.

Хорошо - ординатор в основном правильно выполняет предложенные навыки, ~~интерпретирует их и самостоятельно может исправить выявленные~~ преподавателем отдельные ошибки.

Удовлетворительно - обучающийся ориентируется в основном задании по практическим навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

Неудовлетворительно - обучающийся не справился с предложенным заданием, не может правильно интерпретировать свои действия и не справляется с дополнительным заданием.

Оценка 3 этапа. Оцениваются знания по основным разделам анестезиологии и реаниматологии, уделяется внимание основным методам анестезии и неотложным состояниям.

Критерии оценок по ситуационным задачам

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	90-86	4 (4+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный	C	85-81	4

вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	70-66	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется

			повторное изучение
			материала

По результатам трех этапов экзамена выставляется итоговая оценка по квалификационному экзамену по специальности «Анестезиология – реаниматология». В зависимости от результатов квалификационного экзамена комиссия открытым голосованием принимает решение "Присвоить звание (квалификацию) специалиста "врач анестезиолог-реаниматолог" или "Отказать в присвоении звания (квалификации) специалиста "врач анестезиолог-реаниматолог". Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

11.3 Контрольно-диагностические материалы для ГИА

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Скорая медицинская помощь» (ординатура)

№	Осваиваемые компетенции (индекс компетенции)	Тестовое задание	Ответ на тестовое задание
1	УК-1	ПРИЧИНОЙ КАРДИОГЕННОГО ШОКА МОЖЕТ БЫТЬ а) анафилаксия б) инфаркт миокарда в) травма г) кровопотеря д) почечная колика	б)
2	УК-2	ПРАВИЛА ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ а) приказом Минздрава № 302н б) внутрибольничным приказом в) постановлением правительства РФ № 950 г) постановлением правительства РФ № 3 д) указом президента РФ № 258	в)
3	УК-3	ПРИЗНАКАМИ УСВОЕНИЯ УЧАЩИМИСЯ ЗНАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ а) применение материала на практике б) осознание фактов правил понятий в) готовность пересказать материал своими словами г) формулирование правил понятий д) готовность приводить примеры для конкретизации выводов обобщений	а)
4	ПК-1	ДЛЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИХ ШОКОВ ХАРАКТЕРНО а) повышение центрального венозного давления б) вазоплегия в) снижение общего периферического сосудистого сопротивления г) уменьшение объема циркулирующей крови д) полиурия	г)
5	ПК-1	ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ а) гемосорбция б) форсированный диурез в) плазмаферез г) гемодиализ	б)

		д) мембранная оксигенация	
6	ПК-2	СОВРЕМЕННЫМ ПОХОДОМ К СКРИНИНГУ РАКА	
		ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ	
		а) ВПЧ – типирование б) цитология в) цитология+кольпоскопия г) кольпоскопия д) расширенная кольпоскопия	а)
7	ПК-3	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ С	
		БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ	
		а) в обсервационное акушерское отделение родильного дома б) в специализированный акушерский стационар (родильный дом) в) в неспециализированный родильный дом г) в специальные боксы соответствующих отделений инфекционной больницы д) в пульмонологическое отделение	а)
8	ПК-4	НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ	
		ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ У ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:	
		а) бронхо-пульмональная патология б) обструкция дыхательных путей инородным телом в) кардиальная патология г) сепсис д) отёк головного мозга	в)
9	ПК-5	ДЛЯ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО	
		МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ХАРАКТЕРНО	
		а) повышение P_aCO_2 б) повышение рН в) дефицит оснований г) брадикардия д) анемия	в)
10	ПК-5	ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ ОПИАТАМИ ХАРАКТЕРНО	
		а) анизокория б) мидриаз в) миоз г) величина зрачка не изменяется д) полиурия	в)
11	ПК-6	ПЕРВАЯ ДОЗА АМИОДАРОНА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ	
		ЖЕЛУДОЧКОВ У ДЕТЕЙ	
		а) 5 мг/кг б) 300 мг в) 30 мг/кг г) 150 мг д) 1 мг	а)
12	ПК-6	С ПОМОЩЬЮ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНЫХ МЕТОДОВ	
		ЛЕЧЕНИЯ НЕВОЗМОЖНО ДАЖЕ ЧАСТИЧНОЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЕ ФУНКЦИЙ	
		а) легких б) сердца в) почек г) кишечника д) печени	г)
13	ПК-6	АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС	
		а) адреналин б) фуросемид в) норадреналин	г)

		г) атропин д) варфарин	
14	ПК-6	ЭНЕРГИЯ ПЕРВОГО РАЗРЯДА МОНОФАЗНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ а) 360 Дж б) 2-4 Дж в) 100 Дж г) 200 Дж д) не важно	а)
15	ПК-7	СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ПОКАЗАНА а) при внезапно развившейся остановке кровообращения б) только при внезапной смерти детей в) в каждом случае смерти больного г) только при внезапной смерти молодых женщин д) только при внезапной смерти молодых мужчин	а)
16	ПК-8	КИНЕЗИТЕРАПИЯ В ОРИТ а) запрещена б) противопоказана в критическом состоянии в) при возможности необходимо наиболее раннее начало г) увеличивает койко-день д) увеличивает летальность	в)
17	ПК-9	ВОСПИТАНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЕ В ЦЕЛЯХ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА И ДОСТИЖЕНИЯ ПРАВИЛЬНОГО ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: а) валеология б) физическое воспитание в) профессиональный спорт г) закаливание д) подготовка спортсмена	а)
18	ПК-10	ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ а) экстренная, неотложная, плановая б) амбулаторная, стационарная, на дому в) первичная, специализированная, высокотехнологичная, скорая, паллиативная г) на платной основе, по полису ОМС д) доврачебная, врачебная, специализированная	а)
19	ПК-11	ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ - ЭТО: а) смертность детей до 1 года жизни б) смертность детей до 6 месяцев жизни в) смертность детей 1-го месяца жизни г) смертность детей до 4 лет жизни д) смертность детей до 7 дней жизни	а)

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СКОРЫЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» (ОРДИНАТУРА)

Ситуационная задача:

Больная И., 28 лет, вызвала бригаду СМП в связи с острым появлением одышки и тупой боли в грудной клетке около 1 часа назад. Какие-либо хронические заболевания в анамнезе отрицает, до сегодняшнего дня считала себя здоровой. Принимает оральные контрацептивы, регулярно наблюдается у гинеколога. При осмотре состояние тяжелое. Лежит низко, кожные покровы бледные, цианоз губ, одышка в покое до 32 в 1 мин. Определяются набухание и пульсация шейных

вен, акцент и раздвоение II тона на легочной артерии. ЧСС=120 в 1 мин, ритм ~~правильный, АД=90/60 мм рт.ст. Печень увеличена (+3 см из-под края реберной дуги), край при пальпации заостренный, болезненный. Периферических отеков нет.~~

Была зарегистрирована ЭКГ.

Вопросы:

Опишите ЭКГ данного пациента.

Каков предполагаемый диагноз?

Какие неотложные мероприятия следует провести?

Показана ли госпитализация (если да, то в какое отделение и каков способ транспортировки)?

Ситуационная задача:

Больная М., 50 лет. Вызов бригады “скорой помощи” обусловлен жгучими болями в области нижней трети грудины и эпигастрии, беспокоящими в течение последних 3-х дней. Линейной бригадой зафиксировано: больная повышенного питания, заторможена, ЧСС= 90 в 1 мин, на вопросы отвечает с трудом после длительной паузы. АД=150/100 мм рт.ст.

На ЭКГ: ритм синусовый, горизонтальное положение ЭОС, умеренные признаки гипертрофии левого желудочка, изменения зубца Т в виде его сглаженности или двухфазности в большинстве отведений.

Поставлен диагноз: “ИБС: Прогрессирующая стенокардия”. Проведено лечение: изокет аэрозоль 2 дозы (без эффекта), в/м 2 мл 50% р-ра анальгина и 1 мл 1% р-ра димедрола с последующим введением 1 мл 2% р-ра промедола и 2 мл 0,25% р-ра дроперидола.

После проведенной терапии больная на вопросы пытается отвечать (издает бессловесные звуки), голос тихий. Однако обращает на себя внимание резкая сухость кожи и слизистых, снижение тургора кожи и глазных яблок. Тахипноэ до 24 в 1 мин. Слабый запах ацетона изо рта. ЧСС 100 в 1 мин, АД=110/80 мм рт.ст. Признаков застоя по малому кругу кровообращения нет. Печень на 2 см выступает из-под реберного края, плотно-эластической консистенции.

На повторной ЭКГ через 25 мин: синусовая тахикардия, горизонтальное положение ЭОС, гипертрофия левого желудочка.

У родственников удалось выяснить, что в течение полугода у нее отмечалась сильная жажда (она многократно вставала ночью пить воду) и повышенный аппетит, несмотря на который она за это время потеряла около 20 кг.

Вопросы:

Каков предполагаемый диагноз?

Какие ошибки при оказании помощи на догоспитальном этапе?

Показана ли госпитализация (если да, то в какое отделение и каков способ транспортировки)?

Ситуационная задача:

Мужчина 25 лет предъявляет жалобы на сухой непродуктивный кашель и одышку при небольшом физическом напряжении. Указанные жалобы беспокоят его в течение примерно 1 недели, сегодня в течение дня отметил усиление симптомов, уменьшение толерантности к физической нагрузке, в связи с чем решил вызвать скорую помощь.

В течение предшествующего месяца он лечился амбулаторно по поводу умеренно выраженного воспаления подкожной жировой клетчатки левой голени, получал антибиотики – азитромицин 500 мг 1 раз в сутки в течение 6 дней и ципрофлоксацин 500 мг 2 раза в сутки в течение 7 дней, явления воспаления были полностью купированы. За последние 2 недели пациент отмечал кратковременные перебои в работе сердца, по поводу которых к врачу не обращался.

В анамнезе у пациента бронхиальная астма, инфекционно-аллергическая, легкое течение, в течение последнего месяца эпизодов астмы не отмечал. По поводу астмы использует ингаляционные β_2 -агонисты (сальбутамол) по требованию. Пациент не курит, алкоголь употребляет эпизодически. Аллергические реакции на медикаменты отрицает.

При объективном осмотре мужчина умеренного питания с обычным цветом кожных покровов. Температура тела $36,7^{\circ}\text{C}$. В легких обнаружено везикулярное дыхание, хрипов не выслушивается, частота дыхательных движений 20 в минуту. Перкуторные границы сердечной тупости не изменены. При аускультации сердца тоны ритмичные, тахикардия 112 в минуту, акцент II тона во 2 межреберье справа от грудины, выслушивается дующий систолический шум градации 2/6 по левому краю грудины, проводящийся в область шеи. АД 135/85 мм рт ст. Живот мягкий, безболезненный, патологических симптомов не выявляется, печень, селезенка не увеличены. Очаговой неврологической симптоматики не выявляется. Отмечается незначительная отечность левой голени, без гиперемии, пальпация безболезненна.

Была зарегистрирована ЭКГ.

Вопросы:

Опишите ЭКГ данного пациента

Каков Ваш диагноз?

Какова Ваша тактика у данного пациента?

Показана ли госпитализация (если да, - то в какое отделение и каков способ транспортировки)

14. Нормативно - правовое обеспечение.

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

2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 25 августа 2014 г. № 1091 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 19 ноября 2013 г. № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры».

4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 3 сентября 2013 г. № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования».

5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 18 марта 2016 г. № 227 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки».

6. Локальные нормативные акты Университета.

-