

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

**Факультет дополнительного профессионального образования
Кафедра анестезиологии-реаниматологии, скорой медицинской помощи и клинической
токсикологии лечебного факультета**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

Ф.И. Петровский

(подпись)

«__» _____ 2017 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА НЕПРОДУКТИВНЫХ ФОРМ НАРУШЕНИЯ
СОЗНАНИЯ**

Основная специальность – врач скорой медицинской помощи

Смежные специальности:

– врач терапевт

– врач-терапевт участковый

Форма обучения – очная

Тип обучения – непрерывное образование, традиционное образование

Срок освоения – 36 часов

Регистрационный номер программы - № 7

Виды учебной деятельности и компоненты программы	Сроки освоения (трудоемкость)
Срок освоения по учебному плану	36
Виды учебной деятельности:	
Лекционные занятия	6
Семинарские занятия	6
Практические занятия	-
Стажировка	14
Симуляционное обучение	6
Дистанционные образовательные технологии	-
Электронное обучение	-
Семинары по обмену опытом	-
Выездные занятия	-
Консультации	-
Выполнение аттестационной работы	-
Форма аттестации - собеседование	4

Ханты-Мансийск – 2017 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации разработана на основании: части 11 статьи 13 ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"; приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам"; приказа Министерства образования и науки РФ от 15 ноября 2013 г. № 1244 «О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. N 499»; Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, принятого Ученым советом протокол № 213 от 23.03.17. Программа «Клиническая диагностика непродуктивных форм нарушения сознания», принята Ученым советом протокол № 215 от 19.04.17.

Авторы программы:

1. Яцинюк Б.Б., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии, скорой медицинской помощи и клинической токсикологии
2. Соколова А.А., к.м.н., доцент, заведующая кафедрой неврологии и психиатрии
3. Волкова Н.А. ассистент кафедры анестезиологии-реаниматологии, скорой медицинской помощи и клинической токсикологии

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии-реаниматологии, скорой медицинской помощи и клинической токсикологии «10» апреля 2017 года, протокол № 26.

Заведующий кафедрой



к.м.н., доцент Б.Б. Яцинюк

Программа рассмотрена и одобрена на заседании ЦМК факультета дополнительного профессионального образования БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»

«11» апреля 2017 года, протокол № 6

Председатель ЦМК факультета ДПО



к.м.н., доцент Б.Б. Яцинюк

Структура дополнительной профессиональной программы

№ п/п	Раздел программы
1	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ
1.1	Цель освоения программы
1.2	Категория слушателей
1.3	Сроки освоения (трудоемкость) и режим занятий
1.4	Форма реализации программы
1.5	Тип обучения
1.6	Выдача документа о повышении квалификации
1.6.1	Нормативные акты регламентирующие повышение квалификации
1.6.2	Квалификационные требования к обучающимся
1.7	Выдача справка об обучении
2	ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ
2.1	Характеристика профессиональных компетенций в рамках реализуемой программы
2.1.1	Перечень профессиональных компетенций
2.1.2	Перечень видов работы поручаемых врачу - терапевту участковому
2.2	Виды профессиональной деятельности специалиста, реализуемые в программе
2.3	Совершенствование выполняемых профессиональных задач специалистом
2.4	Перечень знаний, умений и навыков совершенствуемых специалистом
2.4.1	Перечень практических навыков, совершенствуемых специалистом в процессе прохождения обучения на симуляционном оборудовании и стажировки
3	УЧЕБНЫЙ ПЛАН И КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК
3.1	Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы
3.2	Календарный учебный график
4	ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ ПРОГРАММЫ
4.1	Тематический план лекционных занятий:
4.2	Тематический план семинарских занятий:
4.3	Тематический план симуляционного обучения
4.4	Тематический план стажировки
4.4.1	Задачи и формы проведения стажировки
4.4.2	Реализация стажировки
5	ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ
5.1	Формы аттестации, оценочные материалы и их выполнение
5.2	Оценочные материалы промежуточного контроля знаний и критерии выставления оценки
5.2.1	Тестовые задания
5.2.2	Практические задания
5.2.3	Задания, выполняемые на симуляционном оборудовании
5.2.4	Задания, выполняемые на стажировке
5.3	Оценочные материалы итоговой аттестации и критерии выставления оценки
5.3.1	Требования к итоговой аттестации
5.3.2	Задания итоговой аттестации
5.3.3	Критерии оценки собеседования на итоговой аттестации
6	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
6.1	Учебно-методическое и информационное обеспечение
6.1.1	Список литературы
6.1.2	Программное обеспечение и Интернет-ресурсы
6.1.3	Перечень национальных руководств и клинических рекомендаций

6.1.4	Нормативно-правовая база
6.2	Материально-техническое оснащение

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель освоения программы. Дополнительная профессиональная программа направлена на повышение квалификации, совершенствование и углубление профессиональных компетенций по вопросам оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при нарушениях сознания различной этиологии у взрослых, необходимой для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации (часть 4 статьи 76 ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации").

1.2 Категория слушателей. К освоению дополнительной профессиональной программы допускаются лица, имеющие высшее медицинское образование (сертификат) по специальностям: скорая медицинская помощь, терапия; аккредитованных по специальности врач-терапевт участковый; лица получающие высшее медицинское образование* (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 3).

1.3 Сроки освоения (трудоемкость) и режим занятий: 36 часов (1 неделя), 6 часов в день. Для всех видов аудиторных занятий академический час составляет 45 минут.

1.4 Форма реализации программы: очная.

1.5 Тип обучения – непрерывное образование, традиционное образование.

1.6. Выдача документа о повышении квалификации

Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации - удостоверение **о повышении квалификации*** (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 19), образец которого самостоятельно установлен Академией.

Квалификация, указываемая в документе о повышении квалификации, дает его обладателю право заниматься определенной профессиональной деятельностью и (или) выполнять **трудовые функции**, для которых в установленном законодательством РФ порядке определены обязательные требования к наличию квалификации по результатам дополнительного профессионального образования* (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 19).

Дефиниция понятий.

Квалификация - уровень знаний, умений, профессиональных навыков и опыта работы.

Трудовая функция - работа по должности в соответствии со штатным расписанием, профессии, специальности с указанием квалификации и вида поручаемой работнику работы.

1.6.1 Нормативные акты, регламентирующие повышение квалификации:

- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016)"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) ст. 73;
- "Трудовой кодекс Российской Федерации" от 30.12.2001 N 197-ФЗ (с изм. и доп., с 01.01.2017) ст. 57, 195.1;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам";

- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".

1.6.2 Квалификационные требования к обучающимся.

Обучающиеся, поступающие на данную образовательную программу должны иметь следующие квалификационные требования.

Квалификационные требования к обучающимся*

Таблица 1

№ п/п	Специальность	Уровень профессионального образования	Дополнительное профессиональное образование	Должности
1	31.08.48 Скорая медицинская помощь	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре или ординатуре по специальности "Скорая медицинская помощь"	Профессиональная переподготовка (ПП) по специальности "Скорая медицинская помощь" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Анестезиология-реаниматология", "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия", "Педиатрия", "Хирургия"	Приказ Минздрава РФ от 08.10.2015 N 707н
2	31.08.49 Терапия	Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Терапия"	ПП по специальности "Терапия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)"	
3	20475, код по классификатору профессий**	Высшее образование - специалитет по специальности: "Лечебное дело". Первичная аккредитация – врач - терапевт участковый	-	должность: врач - терапевт участковый (специальность Терапия) (707н)

Примечание * - содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы учитывает квалификационные требования (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 8).

1.7 Выдача справки об обучении. Обучающиеся, не прошедшие итоговую аттестацию по реализуемой программе или освоившие часть программы отчисляются из БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» и им выдается справка об обучении по программе (периоде обучения).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1 Характеристика профессиональных компетенций в рамках реализуемой программы

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Клиническая диагностика непродуктивных форм нарушения сознания» представлена в соответствии с требованиями ФГОС по основной специальности реализуемой программы 31.08.48 Скорая медицинская помощь (приказ Минобрнауки от 25 августа 2014 г. N 1091),

смежным специальностям:

– 31.08.49 Терапия (приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 N 1092).

Характеристика вида работы поручаемой врачу - терапевту участковому (код – 20475, по Общероссийскому классификатору профессий рабочих, должностей служащих и тарифных разрядов) изложена в приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 декабря 2005 г. N 765 "Об организации деятельности врача-терапевта участкового", а характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения данной дополнительной профессиональной образовательной программы представлена в требованиях ФГОС по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело, (уровень специалитета), утвержденного Министерством образования и науки РФ 9 февраля 2016.

2.1.1 Перечень профессиональных компетенций (для специальностей: 31.08.48, 31.08.49).

Описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения* (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт б).

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;

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

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

2.1.2 Перечень видов работы поручаемых врачу - терапевту участковому

Виды работы:

- осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, организует и ведет школы здоровья;

- оказывает неотложную медицинскую помощь пациентам при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому;

- направляет пациентов на консультации к специалистам, в том числе для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям (приказ Минсоцразвития РФ от 7 декабря 2005 г. N 765).

ПК-6 - способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра; ПК-11 готовностью к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; ПК-13 готовностью к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации.

2.2 Виды профессиональной деятельности специалиста, реализуемые в программе

Совершенствование и углубление профессиональной деятельности специалистов, освоивших дополнительную профессиональную образовательную программу, включает следующие виды профессиональной деятельности:

- диагностическую,
- лечебную.

2.3 Совершенствование выполняемых профессиональных задач специалистом

Специалист, освоивший дополнительную профессиональную программу повышения квалификации, совершенствует и углубляет выполняемые им профессиональные задачи:

в диагностической деятельности:

- диагностика заболеваний, с нарушением уровня сознания на основе пропедевтических, лабораторных, инструментальных методик;
- диагностика неотложных состояний;

в лечебной деятельности:

- 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.

2.4 Перечень знаний, умений и навыков, совершенствуемых специалистом

Знания:

- вопросов организации медицинской помощи пациентам в критическом состоянии на догоспитальном и госпитальном этапе оказания помощи;
- правила сбора анамнеза у пациентов с нарушением сознания и осмотр места происшествия;
- клинические особенности различных нозологических форм нарушений сознания;
- современные методы терапии в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами оказания помощи (скорая медицинская помощь, оказание помощи стационарным пациентам по профилю специальности);
- механизм действия лекарственных препаратов.

Умения:

- проводить обследование пострадавшего с нарушением сознания;
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, при нарушении сознания с учетом нозологической формы и стадии течения заболевания;
- проводить медицинскую сортировку больных, определить показания для госпитализации;
- назначать комплекс лабораторных и инструментальных методов обследования;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов и оценивать степень тяжести;
- формулировать диагноз согласно МКБ10;
- назначать лечебные мероприятия пациентам с учетом клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи.

Владения:

- методами оказания первой медицинской и специализированной помощи (в зависимости от условий ее оказания);
- комплексом методов (диагностика, лечение), позволяющих стабилизировать и улучшить нарушение функций органов и систем организма (синдромальная диагностика и лечение).

2.4.1 Перечень практических навыков, совершенствуемых специалистом в процессе прохождения обучения на симуляционном оборудовании и стажировки:**на симуляционном оборудовании:**

- отработка на симуляторе правил осмотра пациента с нарушением сознания и интерпритация полученных данных, степени тяжести состояния, нарушения функций систем и дифференциальная диагностика;
- выполнение медицинской услуги по протезированию утраченных функций (введение воздуховода, интубация трахеи, ИВЛ, осмотр и оценка реакции зрачка на свет и ее содружественность, оценка движения и мышечного тонуса, осмотр повреждений и их описания – при наличии);
- отработка оказания помощи пациенту в различных условиях с интерпритацией (оценкой) выполнения медицинской услуги;
- определение показаний к выполнению медицинских услуг;

на стажировке:

- оценка состояния пациента на догоспитальном (выбор условий транспортировки в зависимости от тяжести состояния) и госпитальном этапах оказания помощи;
- отработка схемы оказания помощи пострадавшему – введение медикаментов, поддержание утраченных функций организма (алгоритмы лечебных мероприятий);
- оценка введенной дозы медикамента;
- выполнение мероприятий по оценке состояния недостаточности функции ЦНС.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН И КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных предметов и формы аттестации* (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 9).

Срок освоения реализуемой программы – 36 часов, обеспечивает возможность достижения планируемых результатов (совершенствование компетенций ПК-5, ПК-6, ПК-11), заявленных в программе и является допустимым для освоения программ повышения квалификации*. (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 12).

3.1 Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы

Учебный план дополнительной профессиональной образовательной программы

Таблица 2

№ п/п	Виды учебной деятельности и компоненты программы	Всего часов	Л*	СЗ	СО	С	Форма контроля
1	2	3	4	5	6	7	8
Лекционный компонент программы							
1	Основные	2	2				-

	патологические процессы и состояния, приводящие к нарушению уровня сознания. Классификация уровень непродуктивных нарушений сознания						
2	Клиническая характеристика непродуктивных нарушений сознания	2	2				-
3	Клиническая характеристика ком Понятие о продуктивных формах нарушения сознания	2	2				-
Семинарские занятия							
1	Оценка тяжести состояния пациента с острой церебральной недостаточностью	2		2			Анализ истории болезни (клинического случая). Решение входного тестового контроля
2	Оценка тяжести и диагностические мероприятия Мероприятия дифференциальной диагностики	2		2			Анализ истории болезни (клинического случая)
3	Компоненты интенсивной терапии на до- и госпитальном этапе оказания помощи у пациента с острой церебральной недостаточностью	2		2			Анализ истории болезни (клинического случая) Решение выходного тестового контроля
Симуляционное обучение							
1	Отработка навыков работы на симуляционном оборудовании по оценке состояния и оказанию помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью	6			6		Демонстрация совершенствованного умения, владения на симуляционном оборудовании
Стажировка							

1	Организация медицинской помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью на догоспитальном этапе оказания помощи	6				6	Демонстрация совершенствованного умения, владения
2	Организация медицинской помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью на госпитальном этапе оказания помощи	6				6	Демонстрация совершенствованного умения, владения
3	Нормативные документы регламентирующие оказание помощи и ее разделение (плановый порядок, неотложный порядок)	2				2	Демонстрация совершенствованного умения, владения
Аттестация							
1	Собеседование	4					Собеседование
Всего		36	6	6	6	14	

Примечание * – сокращения компонентов программы: Л – лекция; СЗ – семинарское занятие; СК – симуляционное обучение; С – стажировка.

3.2 Календарный учебный график

Формы обучения и сроки освоения дополнительной профессиональной программы определяются образовательной программой и (или) договором об образовании*. (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 12).

Календарный учебный график

Таблица 3

Дни недели	ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ
Периоды учебного времени	Т* (лекции)	Т (семинары)	Симуляционное обучение и ПК*	Стажировка и ПК	Стажировка и ПК	Стажировка и ПК, ИА*

Примечание * – Т – теоретическое обучение; ПК – промежуточный контроль; ИА – итоговая аттестация.

4. ТЕМАТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ ПРОГРАММЫ

4.1 Тематический план лекционных занятий

Таблица 4

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Основные патологические процессы и состояния, приводящие к нарушению уровня сознания.	Патогенез основных причин, приводящих к нарушению сознания. Классификация используемая в клинике уточняющая уровень непродуктивных нарушений сознания.	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
	Классификация уровень непродуктивных нарушений сознания	Градации. Ясное сознание	
2.	Клиническая характеристика непродуктивных нарушений сознания	Особенности оценки клинических проявлений нарушений. Оглушение: умеренное и глубокое. Сопор. Кома. Ведущие признаки. Общая клиническая характеристика нарушений	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*
3	Клиническая характеристика ком Понятие о продуктивных формах нарушения сознания	Особенности оценки клинических проявлений нарушений ком. Патогенетические характеристики и клинические проявления комы I-III. Ведущие признаки I-III. Общая клиническая характеристика нарушений комы I-III	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*

Примечание * - компетенции, совершенствуемые врачом-терапевтом участковым (табл. 4-6).

4.2 Тематический план семинарских занятий

Таблица 5

	Тема семинарского занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Оценка тяжести состояния пациента с острой церебральной недостаточностью	Особенности оценки клинических проявлений при острой церебральной недостаточности. План неотложных мероприятий оказания помощи в зависимости от степени тяжести состояния пострадавшего и места оказания помощи	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*
2.	Оценка тяжести и диагностические мероприятия. Мероприятия дифференциальной диагностики	Этиология и патогенез. Особенности оценки клинических проявлений при острой церебральной недостаточности. План неотложных мероприятий оказания помощи и дифференциальная диагностика	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*
3.	Компоненты интенсивной терапии на до- и госпитальном этапе оказания помощи у пациента с острой церебральной недостаточностью	План неотложных мероприятий интенсивной терапии на до- и госпитальном этапе оказания помощи у пациента с острой церебральной недостаточностью	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11, ПК-13*

4.3 Тематический план симуляционного обучения

Раздел симуляционного обучения предполагает отработку и дальнейшее совершенствование умения и владения, навыков (по заданиям мини-кейсов):

- оценка нарушения функции ЦНС на манекене-тренажере (обучающийся демонстрирует, по условию задания данного в мини-кейсе, знание клинических проявлений и умения осмотра пациента);
- учитывая тяжесть клинических и причин развития нарушений перечисляет мероприятия интенсивной терапии;
- учитывая тяжесть клинических проявлений у пострадавшего приступает (выполняет на манекене-тренажере) к оказанию неотложных мероприятий в соответствии с данными изложенными в клинических рекомендациях и национальных руководствах (раздел 6.1.3 Перечень национальных руководств и клинических рекомендаций, данной программы);
- проводит анализ выполненных неотложных мероприятий по оказанию помощи у пострадавшего (манекен-тренажер) с учетом показателей представленных на мониторе симулятора.

При решении задания мини-кейса (представлены в разделе 5.2.3 Задания, выполняемые на симуляционном оборудовании, данной программы) обучающийся должен представить алгоритм ответа и продемонстрировать на манекене-тренажере: оценку тяжести состояния пострадавшего, перечислить мероприятия интенсивной терапии; оказать неотложные мероприятия; провести анализ выполненных неотложных мероприятий.

Таблица 6

№ п/п	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Отработка навыков работы на симуляционном оборудовании по оценке состояния и оказанию помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью	Отработка навыков оказания помощи пациенту на манекене-тренажере с острой церебральной недостаточностью. Выполнение плана неотложных мероприятий по оказанию помощи в зависимости от степени тяжести состояния пострадавшего и анализ выполненных мероприятий с учетом показателей представленных на мониторе симулятора или поставленных задач мини-кейса	ПК-5, ПК-6, ПК-11 ПК-6, ПК-11, ПК-13*

4.4 Тематический план стажировки

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении данной программы, закрепление/приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей* (*приказ Минобрнауки РФ № 499, пункт 13).

Таблица 7

№ п/п	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Организация медицинской помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью на догоспитальном этапе оказания помощи	Организация медицинской помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью на догоспитальном этапе оказания помощи на основе стандартов (Федеральных клинических рекомендаций) оказания помощи;	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*

№ п/п	Тема	Содержание	Совершенствуемые компетенции
		стажировка в составе бригады по совершенствованию навыков и умений** оказания помощи пациентам	
2	Организация медицинской помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью на госпитальном этапе оказания помощи	Организация медицинской помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью на госпитальном этапе (на основе Федеральных клинических рекомендаций оказания помощи). Стажировка в палате интенсивной терапии по совершенствованию навыков и умений** оказания помощи пациентам	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*
3	Нормативные документы регламентирующие оказание помощи и ее разделение (плановый порядок, неотложный порядок)	Организация медицинской помощи пациентам. Порядок оказания помощи пациентам с острой церебральной недостаточностью. Плановая госпитализация неврологического пациента	ПК-5, ПК-6; ПК-6, ПК-11*

Примечание ** - виды деятельности: - приобретение профессиональных навыков в результате совершенствования компетенций; - выполнение функциональных обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера: врач скорой медицинской помощи, врач анестезиолог-реаниматолог).

4.4.1 Задачи и формы проведения стажировки

Задачи стажировки

Стажировка направлена на достижение целей программы, а именно - повышение квалификации, совершенствование и углубление профессиональных компетенций по вопросам оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при нарушениях сознания различной этиологии у взрослых, необходимой для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации

Формы проведения стажировки (представлены в разделе 4.4 Тематический план стажировки)

1. Стажировка в составе бригады скорой медицинской помощи по совершенствованию навыков и умений оказания помощи пострадавшим на догоспитальном этапе:

а) непосредственное участие в диагностике и оказании помощи пострадавшим в составе бригады скорой медицинской помощи (оценка тяжести состояния пострадавшего, оказание неотложных мероприятий; оценка выполненных неотложных мероприятий бригадой), выполнение обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера).

2. Стажировка в составе группы врачей анестезиологов-реаниматологов (реанимационного отделения) по совершенствованию навыков и умений оказания помощи пострадавшим на госпитальном этапе:

а) непосредственное участие в диагностике и оказании помощи пострадавшим в составе группы врачей реанимационного отделения (оценка тяжести состояния пострадавшего при поступлении в отделение, оказание неотложных мероприятий; оценка выполненных неотложных мероприятий), выполнение обязанностей должностных лиц (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера).

Условия проведения стажировки в медицинской организации

Работа во время стажировки осуществляется только под руководством опытного сотрудника (врач бригады скорой медицинской помощи, врач анестезиолог-реаниматолог).

Стажировка проводится после прохождения сотрудником первичного инструктажа (цель ознакомить стажера с общими правилами и требованиями охраны труда в медицинской организации, отделении).

5. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПРОГРАММЫ

5.1 Формы аттестации, оценочные материалы и их выполнение

Таблица 8

№ п/п	Формы контроля знаний, умений, владений	Оценочные материалы	Выполняемые слушателем задания
1	Промежуточный контроль знаний	Тестовые задания Практические задания* Выполнение заданий на симуляционном оборудовании Выполнение заданий на стажировке	Решение тестовых заданий Совершенствование анализа информации, представленной в медицинской карте (диагностика, знания клинических проявлений, назначение терапии) Демонстрация совершенствованного умения, владения Демонстрация совершенствованного умения, владения в медицинской организации
2	Итоговая аттестация	Практические задания – мини-кейсы	Устный ответ на задание в форме собеседования

Примечание * - практические задачи, реализуемые в форме оценки материалов медицинской карты.

5.2 Оценочные материалы промежуточного контроля знаний и критерии выставления оценки

5.2.1 Тестовые задания (входной и выходной контроль)

Тестовые задания промежуточного контроля знаний (используются на 1-3 семинарском занятии) проверяют совершенствование ПК-5 и ПК-6 (ПК-6, ПК-11 – врач-терапевт участковый).

Тестовое задание входного контроля

1. Сопор это:

1. глубокое угнетение сознания с сохранностью координированных защитных реакций;
2. не глубокое угнетение сознания с сохранностью координированных защитных реакций;
3. наличие сознания.

2. При сопоре реакция на болевые раздражители сохранена:

1. да;
2. нет;
3. сохранена на болевые и звуковые раздражители.

3. При коме I реакция на болевые раздражители сохранена:

1. да;
2. нет;
3. отсутствует полностью.

4. Декортикационная ригидность характеризуется:

1. разгибанием рук в локтевых, лучезапястных суставах и пальцев с приведением рук к туловищу;
2. сгибанием рук в локтевых, лучезапястных суставах и пальцев с отведением рук от туловища;
3. сгибанием рук в локтевых, лучезапястных суставах и пальцев с приведением рук к туловищу, ноги в положении разгибания с ротацией внутрь и подошвенной флексии.

5. Причины, вызывающие гипертермию:

1. пирогены;
2. травма головы;
3. эндокринная патология;
4. перегревание;
5. все перечисленные.

6. С целью выяснения причины гипертермии применяют:

1. тест с барбитуратами;
2. тест с атропином;
3. тест с кислородной нагрузкой.

7. Ишемия мозга может вызвать отек:

1. да;
2. нет.

8. Формами отека головного мозга могут быть:

1. гипертензивный;
2. посттравматический;
3. гипоксический.
4. все перечисленные.

9. С чего начинают лечение отека головного мозга:

1. удаление причины;
2. проведением адекватной ИВЛ;
3. проведение инфузии низкими дозами теопентала натрия;
4. все вышеперечисленное.

10. Для нейровегетативной стабилизации при лечении отека мозга применяют:

1. опиоидные анальгетики;
2. клофелин;
3. дофамин;
4. адреналин.

11. Доза дексаметазона при лечении отека мозга составляет:

1. 100 мг;
2. 10 мг;
3. 400 мг.

12. При гипотермии мозговой кровоток:

1. снижается;
2. не изменяется;
3. увеличивается.

13. Кома I проявляется следующей клинической симптоматикой:

1. неразбудимость, не открывает глаза на боль и звук, не локализует болевые раздражители (возможны некоординированные защитные движения);
2. неразбудимость, открывает глаза на боль и звук, локализует болевые раздражители (возможны некоординированные защитные движения);
3. неразбудимость, отсутствие реакций на раздражители, кроме болевых (появление разгибательных и сгибательных дистонического характера), глаза на боль не открывает, зрачковые и роговичные рефлексы сохранены, могут наблюдаться рефлексы орального автоматизма и патологические стопные, глотание резко затруднено, защитные рефлексы верхних дыхательных путей сохранены, контроль над сфинктерами нарушен.

14. Гипотермия может быть вызвана:

1. факторами внешней среды;
2. поражением головного мозга;
3. воздействием анестетика;
4. все перечисленные верны.

15. При снижении температуры тела ниже 30°C сознание:

1. нарушается;
2. не изменяется.

16. Если ликвор кровянистый и при отстаивании ксантохромия то это:

1. ишемический инсульт;
2. отек головного мозга;
3. субарохноидальное кровоизлияние.

17. Нормальная скорость вытекания ликвора при люмбальной пункции:

1. 10-20 капель;
2. более 70 капель;
3. струйно;
4. 60-80 капель.

18. Смерть мозга трактуется как:

1. необратимое прекращение его функций;
2. физическая деструкция мозга;
3. и то и другое.

19. Смерть мозга определяют по следующим тестам:

1. реакции зрачков, корнеальный рефлекс, болевой стимул в области лица, движение глаз, калорический тест, рвотный рефлекс, апноэтический тест;
2. реакции зрачков, корнеальный рефлекс, движение глаз, калорический тест, рвотный рефлекс, апноэтический тест;

3. величину зрачков, корнеальный рефлекс, болевой стимул в области уха, горизонтальный нистагм, калориметрический тест, желудочный рефлекс, апноэтический тест;
4. все верно кроме.

20. Ауторегуляция мозгового кровотока ухудшается под влиянием:

1. гипертензии;
2. гипоксии;
3. при повышении судорожной активности мозга.

21. Локальная ишемия головного мозга может нарушить ауторегуляцию мозгового кровотока:

1. да;
2. нет.

22. Критическое значение церебрального перфузионного давления лежит в пределах:

1. 30-40 мм рт.ст.;
2. 10-40 мм рт.ст.;
3. 80-90 мм рт.ст.

Эталоны ответов на вопросы входного тестового контроля

1. 1	11. 1	21. 1
2. 3	12. 1	22. 1
3. 1	13. 3	
4. 3	14. 4	
5. 5	15. 1	
6. 1	16. 3	
7. 1	17. 2	
8. 4	18. 1	
9. 4	19. 3	
10. 1,2	20. 1,2	

Тестовое задание выходного контроля

1. Твердая мозговая оболочка участвует в образовании
 - а) покровных костей черепа
 - б) венозных синусов, мозгового серпа и намета мозжечка
 - в) сосудистых сплетений
 - г) отверстий в основании черепа
 - д) черепных швов

2. При птозе, расширении зрачка слева и правостороннем гемипарезе очаг расположен
 - а) в четверохолмии
 - б) во внутренней капсуле слева
 - в) в мосту мозга слева
 - г) в левой ножке мозга

3. При гепато-церебральной дистрофии мышечный тонус изменен по типу
 - а) гипотонии
 - б) пирамидной спастичности
 - в) экстрапирамидной ригидности
 - г) дистонии
 - д) повышения по смешанному экстрапирамидному и пирамидному типу
 - е) верно: а) в) д)

ё) верно: б) г)

4. С целью предупреждения развития стойкой церебрастении после острого периода черепно-мозговой травмы рекомендуется назначение детям

- а) ноотропов
- б) липоцеребрин
- в) фитина, кальция глицерофосфата
- г) витаминов
- д) всего перечисленного

5. При появлении у больного с гипертензионными симптомами атаксии, атонии, асинергии, адиадохокinesis и дисметрии можно заподозрить опухоль

- а) лобной доли
- б) височной доли
- в) полушарий мозга
- г) затылочной доли
- д) мозжечка

6. Острое появление у больного с опухолью мозга резкой головной боли, головокружения, рвоты, нарушений функции дыхательного и сосудодвигательного центра связано

- а) с подъемом артериального давления
- б) с развитием приступа окклюзии на уровне IV желудочка
- в) с резким падением артериального давления
- г) с поражением вестибулярного рецептора

7. Альтернирующие синдромы характерны для опухолей с локализацией

- а) в подкорковых узлах
- б) в спинном мозге
- в) в полушариях мозга
- г) в стволе мозга
- д) в мозжечке

8. Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов

- а) кортикоспинальных
- б) кортиконуклеарных
- в) лобно-мосто-мозжечковых
- г) руброспинальных

9. Децеребрационная ригидность возникает при поражении ствола мозга с уровня

- а) верхних отделов продолговатого мозга
- б) нижних отделов продолговатого мозга
- в) красных ядер
- г) моста мозга

10. Для пирамидной спастичности характерно преимущественное повышение тонуса в мышцах

- а) сгибателей и пронаторов рук и разгибателей ног
- б) сгибателей ног и разгибателей рук
- в) сгибателей и разгибателей рук и ног равномерно
- г) повышение тонуса в агонистах сочетается со снижением тонуса в антагонистах

11. Анализ крови при гепатоцеребральной дистрофии выявляет
- а) нейтрофильный лейкоцитоз
 - б) лимфоцитоз
 - в) ускорение СОЭ
 - г) снижение гемоглобина
 - д) тромбоцитопению
12. Чтобы купировать психомоторное возбуждение при тяжелой черепно-мозговой травме, применяют
- а) диазепам
 - б) аминазин
 - в) пропазин
 - г) гексенал
 - д) любой из перечисленных препаратов
13. Следующие симптомы: психомоторное возбуждение, мидриаз, паралич аккомодации, тахикардия, уменьшение секреции слюнных желез, сухость кожных покровов являются проявлением передозировки
- а) атропина
 - б) прозерина
 - в) ацетилхолина
 - г) пилокарпина
 - д) галантамина
14. Показанием к гиперволемической гемодилюции при ишемическом инсульте является наличие
- а) анурии
 - б) сердечной недостаточности
 - в) артериальное давление ниже 120/60 мм рт. ст.
 - г) артериальное давление свыше 200/100 мм рт. ст.
 - д) гематокрита 42%
15. Первой мерой помощи больному при эпилептическом статусе является
- а) иммобилизация головы
 - б) иммобилизация конечностей
 - в) введение воздуховода
 - г) дача ингаляционного наркоза закисью азота
16. Полинейропатии, связанные с недостаточностью витамина В1, возникают
- а) при хроническом алкоголизме
 - б) при порфирии
 - в) при пеллагре
 - г) верно а) и б)
 - д) верно а) и в)
17. Поражение нервной системы ВИЧ-инфекцией проявляется
- а) энцефалопатией
 - б) острым рецидивирующим менингитом
 - в) миелопатией
 - г) всем перечисленным
 - д) верно а) и б)

18. К симптомам, не характерным для поражения левой передней мозговой артерии, относится

- а) нарушение психики
- б) преобладание пареза в руке
- в) хватательный рефлекс
- г) моторная афазия
- д) апраксия левой руки

19. Для поражения правой средней мозговой артерии не характерно наличие

- а) апраксии левой руки
- б) левосторонней гемианопсии
- в) левосторонней гемиплегии
- г) анозогнозии

20. Для поражения задней мозговой артерии характерно наличие

- а) гомонимной гемианопсии
- б) битемпоральной гемианопсии
- в) биназальной гемианопсии
- г) концентрического сужения полей зрения

Эталоны ответов на вопросы входного тестового контроля

1. б	11. д
2. г	12. д
3. е	13. а
4. д	14. д
5. д	15. в
6. б	16. а
7. г	17. г
8. б	18. г
9. в	19. а
10. а	20. а

Критерии выставления оценки по результатам тестирования.

Результаты тестирования оцениваются как «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно». «Неудовлетворительно» - менее 71% правильных ответов; «удовлетворительно» - 71-80% правильных ответов; «хорошо» - 81-90% правильных ответов; «отлично» - 91-100% правильных ответов.

Результат «неудовлетворительно» означает, что анализируемые компетенции(я) не совершенствована.

5.2.2 Практические задания

Материалы медицинской карты 1

Инструкция: ознакомьтесь с материалом представленном в медицинской карте 1.

Условия задания: проведите оценку состояния пациента с умеренным оглушением. Уточните данный диагноз анамнестическими, клиническими, лабораторными и инструментальными данными. Оцените оказанную медицинскую помощь (медицинскую услугу) на догоспитальном и госпитальном этапе ее оказания.

Материалы медицинской карты 2

Инструкция: ознакомьтесь с материалом представленном в медицинской карте 2.

Условия задания: проведите оценку состояния пациента с глубоким оглушением. Уточните данный диагноз анамнестическими, клиническими, лабораторными и инструментальными данными. Оцените оказанную медицинскую помощь (медицинскую услугу) на догоспитальном и госпитальном этапе ее оказания.

Материалы медицинской карты 3

Инструкция: ознакомьтесь с материалом представленном в медицинской карте 3.

Условия задания: проведите оценку состояния пациента с уровнем нарушения сознания - сопор. Уточните данный диагноз анамнестическими, клиническими, лабораторными и инструментальными данными. Оцените оказанную медицинскую помощь (медицинскую услугу) на догоспитальном и госпитальном этапе ее оказания.

Материалы медицинской карты 4

Инструкция: ознакомьтесь с материалом представленном в медицинской карте 4.

Условия задания: проведите оценку состояния пациента с уровнем нарушения сознания - кома. Уточните данный диагноз анамнестическими, клиническими, лабораторными и инструментальными данными. Оцените оказанную медицинскую помощь (медицинскую услугу) на догоспитальном и госпитальном этапе ее оказания.

5.2.3 Задания, выполняемые на симуляционном оборудовании

Мини-кейсы на совершенствование умения и владения

Мини-кейс 1

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с умеренным оглушением на манекене-тренажере и перечислите мероприятия интенсивной терапии.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для умеренного оглушения	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 2

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с глубоким оглушением на манекене-тренажере и перечислите мероприятия интенсивной терапии.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для глубокого оглушения	Перечислены клинические признаки

2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 3

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – сопор, на манекене тренажере и перечислите мероприятия интенсивной терапии.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для сопора	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 4

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания - кома на манекене тренажере и перечислите мероприятия интенсивной терапии.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 5

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – кома I, на манекене-тренажере и перечислите мероприятия интенсивной терапии.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы I	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 6

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – кома II, на манекене тренажере и перечислите мероприятия интенсивной терапии.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы II	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 7

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – кома III, на манекене-тренажере и перечислите мероприятия интенсивной терапии.

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы III	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные

		функций
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Критерии выставления оценки по демонстрации совершенствованного умения и владения (решение условий кейс - задания).

«**Отлично**» – обучающийся владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, указанные в задании, подчеркивает при ответе самые существенные моменты, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать полученную информацию, выделяя в ней главное: устанавливать причинно-следственные связи развития заболевания; свободно интерпретирует полученные результаты осмотра; в полном объеме владеет знаниями методов используемых при лечении данной нозологической формы болезни;

«**Хорошо**» – обучающийся владеет знаниями осмотра пациента в полном объеме (имеются пробелы знаний в незначительной части проводимого осмотра); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на представленные задания; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах на задание; интерпретирует полученные результаты осмотра; владеет знаниями основных методов, используемых при лечении данной нозологической формы болезни;

«**Удовлетворительно**» – обучающийся владеет основным объемом знаний по проведению осмотра пациента; проявляет затруднения в самостоятельных ответах на задания, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Обучающийся способен решать лишь наиболее легкие задачи; владеет минимальными знаниями основных методов, используемых при лечении данной нозологической формы болезни;

«**Неудовлетворительно**» – выставляется обучающемуся, который не может провести необходимый осмотр пациента; не способен ответить на поставленные вопросы в задании даже при дополнительных наводящих вопросах преподавателя.

5.2.4 Задания, выполняемые на стажировке

Задания по виду деятельности - приобретение профессиональных навыков:

- оценка состояния пациента на догоспитальном (госпитальном) этапе;
- сбор анамнеза заболевания и его оценка;
- оценка функций органов и систем (и их динамики на догоспитальном этапе, госпитальном этапе оказания помощи);
- проведение комплекса мероприятий по нормализации функций органов и систем (протезирование функции, назначение симптоматической терапии);
- оценка проводимых мероприятий (догоспитальный этап, госпитальный этап);
- эвакуация пострадавшего в медицинскую организацию (способы эвакуации).

Задания по виду деятельности - выполнение функциональных обязанностей должностных лиц:

- выполнение обязанности врача скорой медицинской помощи (оказание помощи пострадавшему на основании стандартов);
- выполнение функции врача терапевта (оказание помощи пострадавшему в приемном отделении медицинской организации на основании стандартов);
- выполнение функции врача- терапевта участкового.

- премственность в оказании помощи пациенту.

5.3 Оценочные материалы итоговой аттестации и критерии выставления оценки

5.3.1 Требования к итоговой аттестации

Обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе «Клиническая диагностика непродуктивных форм нарушения сознания» завершается итоговой аттестацией. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения всех компонентов данной программы: семинарские занятия, симуляционное обучение, стажировка.

Формой аттестации является собеседование - устный ответ на практическое задание мини-кейса.

5.3.2 Задания итоговой аттестации

Практические задания - мини-кейсы по оценке совершенствованного умения и владения (навыка)

Мини-кейс 1

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с умеренным оглушением и перечислите мероприятия интенсивной терапии (направления, медикаменты – дозы, оценка динамики состояния после проведенной терапии).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для умеренного оглушения	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 2

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с глубоким оглушением и перечислите мероприятия интенсивной терапии (направления, медикаменты – дозы, оценка динамики состояния после проведенной терапии).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для глубокого оглушения	Перечислены клинические признаки

2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 3

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – сопор и перечислите мероприятия интенсивной терапии (направления, медикаменты – дозы, оценка динамики состояния после проведенной терапии).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для сопора	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 4

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания - кома и перечислите мероприятия интенсивной терапии (направления, медикаменты – дозы, оценка динамики состояния после проведенной терапии).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 5

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – кома I и перечислите мероприятия интенсивной терапии (направления, медикаменты – дозы, оценка динамики состояния после проведенной терапии).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы I	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 6

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – кома II и перечислите мероприятия интенсивной терапии (направления, медикаменты – дозы, оценка динамики состояния после проведенной терапии).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы II	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции ЦНС.	Перечислены мероприятия, позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функции
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

Мини-кейс 7

Инструкция: ознакомьтесь с заданием и продемонстрируйте умение необходимое для его выполнения.

Условия задания: проведите оценку состояния пострадавшего с уровнем нарушения сознания – кома III и перечислите мероприятия интенсивной терапии (направления, медикаменты – дозы, оценка динамики состояния после проведенной терапии).

№ п/п	Алгоритм ответа	Ответ
1	Проведение осмотра и констатация нарушений типичных для комы III	Перечислены клинические признаки
2	Составление плана мероприятий, позволяющих	Перечислены мероприятия,

	стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций ЦНС.	позволяющие стабилизировать и/или улучшить нарушенные функций
3	Перечислите критерии улучшения функций на фоне проведенной терапии	Перечислены критерии улучшения функций органов и систем организма на фоне проведенной терапии

5.3.3 Критерии оценки собеседования на итоговой аттестации

При выставлении оценки преподаватель учитывает:

- знание материала программы;
- логику, структуру, стиль ответа;
- культуру речи, манеру общения, готовность к дискуссии, аргументированность ответа, уровень самостоятельного клинического мышления;
- умение связывать теорию с практикой при ответах на вопросы;
- обоснованность выставления диагноза согласно МКБ 10;
- умение составления плана обследования и лечения пациента.

«Отлично» – заслуживает обучающийся, имеющий всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного программного материала, знакомый с основной и дополнительной литературой. Оценка «отлично», как правило, получают обучающиеся, усвоившие основные понятия дисциплины необходимые для самостоятельной врачебной практики, проявившие творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, раскрывшие в ответе вопрос полно – демонстрирующие знания клинических проявлений заболевания, необходимых методов диагностики и лечения, умеющие профилактировать осложнения заболевания;

«Хорошо» – заслуживает обучающийся, успешно выполнивший предусмотренные программой задания, усвоивший основную литературу, указанную в программе, давший полный ответ на заданные вопросы билета (70-80% необходимой информации). Оценка «хорошо», как правило, получают обучающиеся, усвоившие основные понятия дисциплины необходимые для самостоятельной врачебной практики, проявившие творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала, раскрывшие в ответе вопрос полно – демонстрирующие знания клинических проявлений заболевания, необходимых методов диагностики и лечения, умеющие профилактировать осложнения заболевания, дающие полный ответ на уточняющие вопросы;

«Удовлетворительно» – заслуживает обучающийся, в основном выполнивший предусмотренные программой задания, обнаруживший знания основного учебного материала в объеме, необходимом для выполнения им профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится обучающемуся, который в ответах на вопросы освещает 55-70% требуемой информации, обнаруживает пробелы в знаниях, допускает в ответе погрешности, однако обладает необходимыми знаниями для устранения этих недочетов под руководством преподавателя;

«Неудовлетворительно» – выставляется обучающемуся, затрудняющемуся в выполнении предусмотренных программой заданий, имеющему пробелы в знаниях основного учебного материала программы, допустившему принципиальные ошибки в ответах на вопросы и ошибки на наводящие вопросы.

Удаление с аттестации

Обучающийся удаляется с аттестации при попытке введения в заблуждение и обмана преподавателя, использования запрещенных вспомогательных материалов и средств

печатном или рукописном виде, не являющиеся экзаменационными (учебники, конспекты лекций и практических занятий, альбомы с рисунками, отдельные записи и пр.), предоставление их другим лицам, а также за поведение, нарушающее установленную процедуру аттестации в академии. При этом результаты аттестации оцениваются как «неудовлетворительно». Запрещенными вспомогательными средствами считаются разного рода технические устройства, например, мобильные телефоны, компьютеры и другие приборы с функцией записи и воспроизведения.

6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

6.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение

6.1.1 Список литературы

№ п/п	Название учебника, автор	Выходные данные	Количество экземпляров
основная			
1	Национальное руководство. Неврология. Краткое издание +CD (Серия "Национальные руководства") Под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. Руководство	ГЭОТАР-Медиа, – 2014	CD, Серия "Национальные руководства"
2	Интенсивная терапия. Национальное руководство в 2-х томах под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова	ГЭОТАР-Медиа, – 2013	5
3	Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов. 2-е изд., Руководство / под ред. В. С. Моисеева	ГЭОТАР-Медиа, - 2014	5
дополнительная			
4	Коматозные состояния. Интенсивная терапия коматозных состояний. Ю.Г. Кутырева., И.Г. Труханова. Учебно-методическое пособие для врачей-анестезиологов-реаниматологов, неврологов, врачей скорой медицинской помощи, аспирантов, ординаторов, интернов, студентов медицинских вузов, Самара, 2013.	Издательство «Тактик-Студио» Самара, 2013	5
5	Радужкевич В.Л., Барташевич Б.И. Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача.	Издательство МИА, – 2011 г.	10
6	Анестезиология и реаниматология: учебник / Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб.	ГЭОТАР-Медиа, – 2009	Электронный ресурс http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970410332.html
7	Национальное руководство. Медицинская токсикология. Серия "Национальные руководства". Руководство / Под ред. Е.А. Лужникова	ГЭОТАР-Медиа, – 2014	CD, Серия "Национальные руководства"

6.1.2 Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Программное обеспечение к имитатору пациента ALS Simulator для расширенной СЛР – 1 с монитором и ноутбуком и видеокамерой.
2. Программное обеспечение к профессиональному имитатору пациента SimMan Манекен.
3. Программное обеспечение к манекену-тренажеру Neonatal Resuscitation Baby.

4. PubMedCentral (PMC) (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>)
5. Medline. (<http://www.medline.ru>)
6. Электронная библиотека диссертаций (<http://diss.rsl.ru/>)
7. Polpred.com (<http://polpred.com/>)
8. Российская национальная библиотека
(http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true) коллекции
9. Электронных изданий Российской национальной библиотеки
10. Евразийская патентная информационная система (ЕАПАТИС) (<http://www.eapatis.com/>)
11. Библиотека диссертаций (<http://disser.h10.ru/about.html>)
12. Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения РАН.
(<http://www.spsl.nsc.ru/>)
13. Единое окно доступа к образовательным ресурсам – информационная система
(<http://window.edu.ru/window/>)
14. КиберЛенинка – научная электронная библиотека (<http://cyberleninka.ru/>)
15. УИС Россия (<http://www.cir.ru/>; <http://uisrussia.msu.ru/index.jsp>)
16. Электронный каталог диссертаций и авторефератов (<http://www.nbuu.gov.ua/db/dis.html>)
17. База данных ВНИИЦ (<http://www.rntd.citis.ru/>)
18. Сургутский виртуальный университет <http://surgut.openet.ru>
19. Электронная библиотека БУ ХМГМА <http://hmgma.ru>

Российские медицинские ресурсы «Интернет» для врачей и пациентов:

1. Реферативная база данных SwetsWise включает более 7 тысяч зарубежных электронных журналов на иностранных языках по всем отраслям знаний. Тематические разделы: Медицина http://dc.rsl.ru/dcsrchru_jo.htm
2. Портал российских научных журналов (РГБ) <http://www.scsml.rssi.ru>
3. Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) <http://medlib.tomsk.ru>
4. Научно-медицинская библиотека Сибирского государственного медицинского университета FreeMedicalJournals
5. Журнал скорая медицинская помощь <https://delpress.ru>
6. Вестник анестезиологии и реаниматологии <https://delpress.ru>
7. Журнал общая реаниматология <https://delpress.ru>
8. Вестник интенсивной терапии <https://delpress.ru>
9. Токсикологический вестник <https://delpress.ru>
10. Виртуальные технологии в медицине <https://delpress.ru>
11. Российский медицинский журнал / <http://www.medlit.ru/medrus/rosmed.htm>
12. Клиническая медицина <http://www.medlit.ru/medrus/klm.htm>
13. Лечащий врач. Журнал / www.lvrach.ru
14. Клиническая лабораторная диагностика / <http://www.medlit.ru/medrus/klInlab.htm>
15. Терапевтический архив / <http://www.medlit.ru/medrus/terarh.htm>
16. Medicum / <http://www.consilium-medicum.com/>
17. Терра Медика Нова / <http://www.medi.ru/doc/87.htm>
18. Здравоохранение Российской Федерации / <http://www.medlit.ru/medrus/zdrav.htm>
19. Врач / <http://journals.medi.ru/90.htm>
20. Электронная библиотека ХМГМА <http://hmgma.ru>
21. Электронно-библиотечная система издательства Лань <http://e.lanbook.com/>
22. Электронно-библиотечная система <http://www.znaniium.com/>
23. Новости анестезиологии и реаниматологии. Медицина критических состояний <https://delpress.ru>

6.1.3 Перечень национальных руководств и клинических рекомендаций

1. Национальное руководство. Клиническая фармакология + CD (Серия "Национальные руководства")./ Под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепяхина, В.И. Петрова. Руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2014

2. Национальное руководство. Неврология. Краткое издание +CD (Серия "Национальные руководства") Под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. Руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2014

3. Федеральная клиническая рекомендация «Токсическое воздействие метанола и гликолей (этиленгликоля)» утвержденная межрегиональной благотворительной общественной организацией «Ассоциация клинических токсикологов», - 38 с.

Федеральная клиническая рекомендация «Токсическое действие алкоголя» утвержденное межрегиональной благотворительной общественной организацией «Ассоциация клинических токсикологов», - 50 с.

6.1.4 Нормативно-правовая база:

1. Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) статья 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 925н Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями.

3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 декабря 2000 г. № 460 (учетная форму № 58-1/у «Экстренное извещение о случае острого отравления химической этиологии).

4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 22 января 2016 г. N 33н "О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 20 июня 2013 г. N 388н".

6.2 Материально-техническое оснащение программы

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность помещений и помещений для самостоятельной работы
1	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа</p> <p>Учебная аудитория № 413</p> <p>БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», г. Ханты-Мансийск, Мира 40, № 413</p>	<p>1. Мультимедийный проектор – protectiondesin F 30 -1 шт.</p> <p>2. Экран.</p> <p>3. Компьютер: системный блок и монитор – 1 шт.</p> <p>4. Учебные места – 100.</p>
2	<p>Семинарские занятия, индивидуальные консультации, текущий контроль знаний и итоговая аттестация</p> <p>Учебная аудитория № 343 с носителями электронной информации и манекенами-тренажерами</p> <p>БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»,</p>	<p>1. системный блок Apple-iMac20 – 8 шт.</p> <p>2. весы электронные «Саша» ВМЭ-1-15 – 1 шт.</p> <p>3. доска трехсекционная меловая в алюминиевой рамке – 1 шт</p> <p>4. электрокардиограф трехканальный Cardiovit AT-101 stardart – 1 шт.</p> <p>5. тренажер для интубации трахеи у детей до 1 года – 1 шт.</p> <p>6. комплект для проведения ручной ротальной вентиляции легких – 1 шт.</p> <p>7. ноутбук Apple MacBook Intel – 1 шт.</p> <p>8. настольный компьютер iMac 17 – 1 шт.</p> <p>9. стол массажный (кушетка) – 2 шт</p> <p>10. манекен имитационного обучения Оживленная АННА – 1 шт.</p>

	<p>г. Ханты-Мансийск, Мира, 40, аудитория № 343</p>	<ol style="list-style-type: none"> 11. тренажер Baby Hippu таз и нижние конечности новорожденного – 1 шт 12. принтер HP LaserJet 1020 – 1 шт. 13. принтер HP LaserJet P2015 – 1 шт. 14. манекен-тренажер Бэби Энн (в упаковке торс с головой и конечностями) 4 куклы – 1 шт. 15. Samsung TFT 19» + Системный блок FORMOZA – 2 шт. 16. комплект модулей травмы – 1 шт. 17. Стул – 20 шт 18. манекен-тренажер Ребенок с контроллером 19. набор для подключения к манекену Оживленная Анна к компьютеру – 1 шт. 20. стенд с карманами и приложениями – 6 шт. 21. шкаф-купе для одежды – 1 шт. 22. шкаф для наглядных пособий – 2 шт. 23. манекен-тренажер Оживленная Анна торс с головой плюс контроллер – 1 шт. 24. стол – 8 шт. 25. манекен-тренажер ребенок с контроллером – 2 шт. 26. стул офисный мягкий – 2 шт. 27. Сканер HP Scanjet G3010– 1 шт.
3	<p>Симуляционное обучение</p> <p>Учебно-медицинский симуляционно-тренажерный центр, специализированная аудитория отработки практических навыков реанимации и интенсивной терапии</p> <p>БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», г. Ханты-Мансийск, улица Мира 40, аудитория № 203</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Автоматический наружный дефибриллятор – 1 шт. 2. Аспиратор электрический вакуумный с контейнером – 1 шт. 3. Бактерицидный рециркулятор ОРУБ-01-Кронт (Дезар-6) 4. Имитатор пациента ALS Baby 200 5. Имитатор пациента ALS Simulator для расширенной СЛР 6. Имитатор пациента MegaCode Kid Advanced VitalSim, имитирующий 6 летнего ребенка – 1 шт. 7. Интерактивная доска SMARTBoard 690 (диагональ 94»/238.8см) – 1 шт. 8. Комплект для проведения ручной вентиляции легких – 2 шт. 9. Комплект модулей травмы «Practoplast» – 1 шт. 10. Компьютер в комплекте Монитор Samsung TFT 19» + Системный блок FORMOZA – 2 шт. 11. Кровать для новорожденного - 3 шт. 12. Кровать медицинская двухсекционная – 4 шт. 13. Кровать медицинская трехсекционная – 1 шт. 14. Парингоскоп универсальный KAWE – 2 шт. 15. Манекен имитационного обучения – 4 шт. 16. Манекен имитационного обучения Anna Simulator – 1 шт. 17. Манекен имитационного обучения Оживленная АННА – 1 шт 18. Манекен имитационного обучения учебный дефибриллятор – 1 шт. 19. Манекен имитационного обучения (младенца)ALS Babu 200. 20. Манекен-тренажер Neonatal Resuscitation Baby 21. Манекен-тренажер Nita Newborn – 1 шт. 22. Манекен-тренажер Бэби Энн (в упаковке торс с головой и конечностями) - 4 манекена 23. Манекен-тренажер Литл Энн имитирующий взрослого пациента 24. Манекен-тренажер Литл Юниор (4 куклы) 25. Манекен-тренажер Оживленная Анна ALS Skilltrainer 26. Манекен-тренажер Оживленная Анна торс с головой

		<p>плюс контроллер 27. Манекен-тренажер Ребенок с контроллером – 2 шт. 28. Модель интубации трахеи – 1 шт. 29. Модуль для симулятора SimMan – 1 шт. 30. Модуль для симулятора SimMan – 1 шт. 31. Модуль для симулятора SimMan для пункции наружной яремной вены – 1 шт. 32. Модуль для симулятора SimMan для пункции наружной яремной вены – 1 шт. 33. Набор для подключения к манекену Оживленная Анна к компьютеру – 1 шт. 34. Набор для симулятора SimMan для имитации высыпаний – 1. 35. Ноутбук Acer Aspire 5673WLMi/MS – 1 шт 36. Принтер HP LaserJet P2015 – 1 шт. 37. Проектор Epson EMP-X5 – 1 шт. 38. Профессиональный имитатор пациента SimMan – 1 шт. 39. Специальный щит для переноски – 1 шт. 40. Стенд (150x85см) «Интубация трахеи» 41. Стенд (150x85см) «Неотложная электрокардиограмма» – 1 шт. 42. Стерилизатор гласперлиновый с малой камерой Termoest Ceramic – 1 шт. 43. Стол (Спр-01) 44. Стол массажный (кушетка)- 1 шт. 45. Стол письменный С-104 с подвесной тумбой, орех – 6 шт. 46. Стол рабочий (Ср-16) – 4 шт. 47. Стул – 17 шт 48. Тележка-каталка – 1 шт. 49. Тренажер «Максим 2» 50. Тренажер Deluxe Venous Access Device – 1 шт. 51. Тренажер для интубации взрослого пациента LAMT – 1 шт. 52. Тренажер для интубации трахеи у детей до 1 года – 1 шт. 53. Тренажер для крикотиреотомии – 1 шт. 54. Тренажер для обучения пункции центральных вен – 1 шт. 55. Тренажер медицинский (пункции вен) – 1шт. 56. Тренажер нижней конечности младенца – 2 шт. 57. Тренажер пневмоторакс 58. Учебный дефибрилятор PowerHeart AED – 1 шт 59. Шкаф для документов – 1 60. Шкаф медицинский – 2 шт. 61. Шкаф-плакатница (Шми-13) 62. Электрокардиограф трехканальный Cardiovit AT-101 stardart – 1 шт. 63. Стол письменный – 6 шт. 64. Шкаф для наглядных пособий – 2 шт. 65. Стенд с карманами и аппликациями – 2 шт. 66. Стул офисный мягкий – 2 шт.</p>
	<p>Стажировка</p> <p>Отделение анестезиологии и реанимации: реанимационный зал 3125, палата № 1, 3224, № 2, 3225, № 3, 3124, № 4, 3123, процедурный кабинет 3264</p>	<p>Реанимационный зал 3125: 1. Монитор прикроватный для контроля физиологических параметров IntelliVue MP20, Philips, Medical Systems, Голландия 2. Насос инфузионный, перфузионный (перфузор) PK, Alaris Medical Systems, США 3. Дефибрилятор кардиосинхронизированный Defigaed 3002 IH, SCHILLER AG, Швейцария 4. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ)</p>

	<p>БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40</p>	<p>портативный Oxylog 3000, Draeger, Dräger, Германия</p> <p>5. Аппарат искусственной вентиляции легких для скорой помощи Oxylog 2000, Draeger, Dräger, Германия</p> <p>6. Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии TotalCare, H 062 AM 3793, Hill-Rom,</p> <p>7. Монитор транспортный M3, Philips, Medical Systems, Голландия</p> <p>8. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) ASENSA с Dock Tile, Alaris Medical Systems, США</p> <p>9. Электрокардиограф многоканальный AT-2, SCHILLER AG, Швейцария</p> <p>10. Оборудование общебольничное Система для обогрева пациента Level 1 connective warming System, Мексика</p> <p>11. Насос вакуумный ИТКА VAC WS-85, ИТКА, Финляндия</p> <p>12. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) Спэйс». В. Braun Melsungen AG, Германия</p> <p>13. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с ручным приводом AMBU (DENMARK), Дания</p> <p>14. Набор первой медицинской помощи AC-ED-OX-FP, BLUE CROSS, Япония</p> <p>15. Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) 9600 Avant, Nonin Medical, США</p> <p>Палата № 1, 3224</p> <p>1. Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии TotalCare, H 062 AM 3793, Hill-Rom, США</p> <p>2. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) ASENSA с Dock Tile, Alaris Medical Systems, США</p> <p>3. Насос вакуумный ИТКА VAC WS-85, ИТКА, Финляндия</p> <p>4. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) Спэйс». В. Braun Melsungen AG, Германия</p> <p>5. Консоль палатная настенная Teletom, Teletom Sistem, Германия</p> <p>6. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с ручным приводом AMBU (DENMARK), Дания</p> <p>7. Спирометр, волюметр SPIROVIT SP-1 SCHILLER AG, Швейцария</p> <p>8. Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый ИТКАЛЮКС, BT90S FM, Merivaara, Финляндия</p> <p>9. Кровать медицинская больничная Adatto, Merivaara, Финляндия</p> <p>10. Насос-дозатор перистальтический лабораторный Инфузомат Спэйс, В. Braun, Германия</p> <p>11. Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) 9600 Avant, Nonin Medical, США</p> <p>12. Аппарат искусственной вентиляции легких Evita, Dräger, Германия</p> <p>13. Аппарат искусственной вентиляции легких Savina, Dräger, Германия</p> <p>14. аппарат ИВЛ PB 740</p> <p>Палата № 2, 3225</p> <p>1. Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии TotalCare, H062 AM</p>
--	---	--

		<p>3793, Hill-Rom, США</p> <p>2. Аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза) с возможностью мониторинга Primus, Dräger, Германия</p> <p>3. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) ASENSA с Dock Tile, Alaris Medical Systems, США</p> <p>4. Насос вакуумный ИТКА VAC WS-85, ИТКА, Финляндия</p> <p>5. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) Спэйс».В. Braun Melsungen AG, Германия</p> <p>6. Консоль палатная настенная Teletom, Teletom Sistem, Германия</p> <p>7. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с ручным приводом AMBU (DENMARK), Дания</p> <p>8. Анализатор для диагностики неотложных состояний ISCUS, CMA Microdialysis AB, Швеция</p> <p>9. Спирометр, волюметр SPIROVIT SP-1 SCHILLER AG, Швейцария</p> <p>10. Увлажнитель с подогревом дыхательных смесей и кислорода FP 730, Tусо Healthcare, Швейцария</p> <p>12. Насос реанимационный Насос «Kangaroo» для энтерального питания, TУСО, Швейцария</p> <p>13. Кровать медицинская больничная Adatto, Merivaara, Финляндия</p> <p>14. Насос-дозатор перистальтический лабораторный Инфузомат Спэйс, В. Braun, Германия</p> <p>15. Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) 9600 Avant, Nonin Medical, США</p> <p>16. Аппарат искусственной вентиляции легких Evita, Dräger, Германия</p> <p>17. Аппарат искусственной вентиляции легких Savina, Dräger, Германия</p> <p>18. Аппарат ИВЛ PB 740</p> <p>Палата № 3, 3124</p> <p>1. Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии TotalCare, H 062 AM 3793, Hill-Rom, США</p> <p>2. Аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза) с возможностью мониторинга Primus, Dräger, Германия</p> <p>3. Монитор кардиологический (ЭКГ) M3, Philips, Medical Systems, Голландия</p> <p>4. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) ASENSA с Dock Tile, Alaris Medical Systems, США</p> <p>5. Насос вакуумный ИТКА VAC WS-85, ИТКА, Финляндия</p> <p>6. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) Спэйс».В. Braun Melsungen AG, Германия</p> <p>7. Консоль палатная настенная Teletom, Teletom Sistem, Германия</p> <p>8. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с ручным приводом AMBU (DENMARK), Дания</p> <p>9. Спирометр, волюметр SPIROVIT SP-1 SCHILLER AG, Швейцария</p> <p>10. Увлажнитель с подогревом дыхательных смесей и кислорода FP 730, Tусо Healthcare, Швейцария</p> <p>11. Облучатель-рециркулятор воздуха</p>
--	--	--

		<p>ультрафиолетовый ИТКАЛЮКС, BT90S FM, Merivaara, Финляндия</p> <p>12. Кровать медицинская больничная Adatto, Merivaara, Финляндия</p> <p>13. Насос-дозатор перистальтический лабораторный Инфузомат Спэйс, В. Braun, Германия</p> <p>14. Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) 9600 Avant, Nonin Medical, США</p> <p>Аппарат искусственной вентиляции легких Evita, Dräger, Германия</p> <p>15. Аппарат искусственной вентиляции легких Savina, Dräger, Германия</p> <p>16. Аппарат ИВЛ РВ 740</p> <p>Палата № 4, 3123</p> <p>1. Дефибриллятор PRIMEDIC, Metrax GmbH, Германия</p> <p>2. Кровать многофункциональная реанимационная для палат интенсивной терапии TotalCare, H 062 AM 3793, Hill-Rom, США</p> <p>3. Аппарат наркозно-дыхательный (ингаляционного наркоза) с возможностью мониторинга Primus, Dräger, Германия</p> <p>4. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) ASENSA с Dock Tile, Alaris Medical Systems, США</p> <p>5. Кровать для ожоговых больных КМ-07, ООО «Ритм», Екатеринбург, Россия</p> <p>6. Насос вакуумный ИТКА VAC WS-85, ИТКА, Финляндия</p> <p>7. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) Спэйс». В. Braun Melsungen AG, Германия</p> <p>8. Консоль палатная настенная Teletom, Teletom Sistem, Германия</p> <p>9. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с ручным приводом AMBU (DENMARK), Дания</p> <p>10. Спирометр, волюметр SPIROVIT SP-1 SCHILLER AG, Швейцария</p> <p>11. Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый ИТКАЛЮКС, BT90S FM, Merivaara, Финляндия</p> <p>12. Кровать медицинская больничная Adatto, Merivaara, Финляндия</p> <p>13. Насос-дозатор перистальтический лабораторный Инфузомат Спэйс, В. Braun, Германия</p> <p>14. Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) 9600 Avant, Nonin Medical, США</p> <p>15. Аппарат ИВЛ Evita Dräger</p> <p>16. Аппарат ИВЛ Savina Dräger</p> <p>17. Аппарат ИВЛ РВ 740</p> <p>Процедурный кабинет 3264</p> <p>1. Устройство для подогрева крови и инфузионных растворов MALLINCKRODT MEDICAL, США</p> <p>2. Светильник медицинский передвижной, напольный Hanaulux Blue 80, Hanau Med, Германия</p> <p>3. Аппарат для детоксикации крови и организма Prismaflex, Gambro Lund, Швеция</p>
	<p>Стажировка</p> <p>Отделение реанимации для наркологических и токсикологических больных,</p>	<p>1. Кровать многофункциональная и медицинская больничная реанимационная для палат интенсивной терапии TotalCare</p> <p>2. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) и вакуумный</p>

	<p>палата № 2042, 2044, 2051.</p> <p>БУ «Ханты-Мансийский психоневрологический диспансер», г. Ханты-Мансийск, улица Гагарина 106</p>	<p>3. Насос шприцевой инфузионный (дозатор лекарственных средств) Спэис».В.Braun Melsungen AG, Германия</p> <p>4. Консоль палатная настенная</p> <p>5. Аппарат искусственной вентиляции легких (ИВЛ) с ручным приводом (DENMARK)</p> <p>6. Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый</p> <p>7. Пульсоксиметр (оксиметр пульсовой) 9600 Avant, Nonin Medical, США</p> <p>8. Дефибриллятор с универсальным питанием Responder 1000</p> <p>9. Аппарат ИВЛ BP 740</p>
	<p>Стажировка</p> <p>Бригады скорой медицинской помощи</p> <p>БУ "Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи", г. Ханты-Мансийск, улица Привольная 7</p>	<p>1. Автомобили скорой медицинской помощи класса "А", "В", "С"</p> <p>2. Аппарат искусственной вентиляции легких портативный (аппарат управляемой и вспомогательной искусственной вентиляции легких для скорой помощи портативный)</p> <p>3. Бандаж (воротник шейный)</p> <p>4. Весы с ростомером</p> <p>5. Дефибриллятор автоматический внешний кардиосинхронизированный</p> <p>6. Дыхательный мешок для проведения искусственного дыхания</p> <p>7. Игла для пункции заднего свода влагалища</p> <p>8. Каталка медицинская больничная двухсекционная с боковыми фиксаторами тела больного, легкоъемными носилками и штативом для внутривенных инфузий, мягкими носилками</p> <p>9. Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделия</p> <p>10. Костюм противошоковый</p> <p>11. Кресло гинекологическое смотровое</p> <p>12. Кресло-коляска больничная</p> <p>13. Кушетка медицинская смотровая</p> <p>14. Материал перевязочный хирургический</p> <p>15. Монитор прикроватный для контроля физиологических параметров (артериальное давление, пульс, сатурация) зала сортировочной площадки</p> <p>16. Набор акушерский для оказания скорой медицинской помощи</p> <p>17. Набор для гинекологического осмотра одноразовый</p> <p>18. Облучатель - рециркулятор воздуха ультрафиолетовый</p> <p>19. Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений)</p> <p>20. Оборудование для мойки и дезинфекции</p> <p>21. Набор реанимационный для оказания скорой медицинской помощи</p> <p>22. Светильник гинекологический (лампа смотровая)</p> <p>23. Столик инструментальный</p> <p>24. Сфигмоманометр (измеритель артериального давления) со взрослой и детскими манжетами механический с aneroidным манометром</p> <p>25. Тележка межкорпусная грузовая</p> <p>26. Термометр медицинский электронный в футляре</p> <p>27. Фонендоскоп</p> <p>28. Холодильник медицинский</p> <p>29. Шина вакуумная транспортная для взрослых и детей</p> <p>30. Шина для лечения переломов бедра и голени для</p>

		<p>взрослых</p> <p>31. Шина проволочная и щипцы для изготовления шин</p> <p>32. Шкаф для медикаментов</p> <p>33. Шкаф медицинский</p> <p>34. Электрокардиограф одноканальный, (трехканальный или шестиканальный) портативный</p> <p>35. Бинт марлевый медицинский стерильный (5 м x 10 см)</p> <p>36. Бинт марлевый медицинский стерильный (7 м x 14 см)</p> <p>37. Бинт марлевый медицинский нестерильный (5 м x 5 см)</p> <p>38. Бинт эластичный сетчато-трубчатый фиксирующий (N3)</p> <p>39. Бинт эластичный сетчато-трубчатый фиксирующий (N4)</p> <p>40. Вата медицинская гигроскопическая (250 г)</p> <p>41. Воздуховод Гведела (разных размеров)</p> <p>42. Губка гемостатическая</p> <p>43. Держатели инфузионных флаконов (с кронштейном, на 200 мл)</p> <p>44. Держатели инфузионных флаконов (с кронштейном, на 400 мл)</p> <p>45. Жгут кровоостанавливающий с дозированной компрессией (резиновый или матерчато-эластичный)</p> <p>46. Жгут кровоостанавливающий (резиновый или матерчато-эластичный)</p> <p>47. Зажим медицинский кровоостанавливающий изогнутый</p> <p>48. Зажим медицинский кровоостанавливающий прямой</p> <p>49. Катетер (канюля) для периферических вен (разных размеров), в том числе устройство для вливания в малые вены</p> <p>50. Катетер уретральный детский однократного применения стерильный</p> <p>51. Катетер уретральный женский однократного применения стерильный</p> <p>52. Катетер уретральный мужской однократного применения стерильный</p> <p>53. Лейкопластырь бактерицидный (не менее 1,9 см x 7,2см)</p> <p>54. Лейкопластырь рулонный (не менее 2см x 5 м)</p> <p>55. Маска медицинская нестерильная трехслойная из нетканого материала с резинками или с завязками</p> <p>56. Ножницы для разрезания повязок по Листеру (с дополнительным элементом для быстрого разрыва повязок)</p> <p>57. Комплект аппаратуры для проведения базовой сердечно-легочной реанимации (дыхательный мешок для проведения искусственного для новорожденных, детей, взрослых с возможностью проведения дополнительной оксигенации; аспиратор с механическим приводом и наборами приспособлений; устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца; голосовые подсказки)</p> <p>58. Автоматический наружный дефибриллятор в герметичном (степень защиты, обеспечиваемая оболочками, не ниже IP 55) и удароустойчивом корпусе с автономным питанием с голосовыми подсказками, с</p>
--	--	---

		<p>наличием взрослых и детских электродов</p> <p>59. Носилки санитарные бескаркасные, имеющие не менее четырех ручек для переноски</p> <p>60. Устройство для переливания крови, кровезаменителей и инфузионных растворов с боковой микрофльтрацией</p> <p>61. Устройство для проведения искусственного дыхания</p> <p>"рот-устройство-рот" одноразовое пленочное</p>
--	--	--

**Паспорт дополнительной профессиональной образовательной программы
«Клиническая диагностика непродуктивных форм нарушения сознания»
по направлению подготовки: основной специальности – 31.08.48 Скорая медицинская
помощь; смежным специальностям – 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, –
31.08.49 Терапия, – врач-терапевт участковый,
разработанной в БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»**

Название программы	Клиническая диагностика непродуктивных форм нарушения сознания
Трудоемкость	36 часов
Специальность	Основная специальность – врач скорой медицинской помощи Смежные специальности: – врач терапевт; – врач-терапевт участковый
Форма проведения	С отрывом от работы
Краткая аннотация	Целью дополнительной профессиональной образовательной программы является повышение квалификации, совершенствование и углубление профессиональных компетенций по вопросам оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при нарушениях сознания различной этиологии у взрослых. Совершенствование и углубление ПК необходимы для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся у специалиста квалификации.
Формирование новых компетенций	Нет
Стажировка	Да Трудоемкость – 14 часов Место проведения - БУ "Ханты-Мансийская городская клиническая станция скорой медицинской помощи", г. Ханты-Мансийск, улица Привольная 7; - БУ «Окружная клиническая больница», г. Ханты-Мансийск, ул. Калинина 40, отделение анестезиологии и реанимации; - БУ «Ханты-Мансийский психоневрологический диспансер», г. Ханты-Мансийск, улица Гагарина 106, отделение реанимации для наркологических и токсикологических больных Руководитель - Яцинюк Б.Б., к.м.н., доцент, заведующий кафедрой анестезиологии-реаниматологии, скорой медицинской помощи и клинической токсикологии Задача стажировки: - совершенствование компетенций по современной диагностике заболеваний сопровождающихся острой церебральной недостаточностью, алгоритмов действия врача при некоторых нозологических формах, определения клинических показаний к госпитализации и оценки тяжести заболевания, назначение терапии в соответствии стандартов, клинических рекомендаций
Симуляционное	Да

обучение	Трудоемкость – 6 часов
	Задача симуляционного обучения: <ul style="list-style-type: none"> - отработка на симуляторе правил осмотра пациента с нарушением сознания и интерпритация полученных данных, степени тяжести состояния, нарушения функций систем и дифференциальная диагностика; - выполнение медицинской услуги по протезированию утраченных функций (введение воздуховода, интубация трахеи, ИВЛ, осмотр и оценка реакции зрачка на свет и ее содружественность, оценка движения и мышечного оонуса, осмотр повреждений и их описания – при наличии); - отработка оказания помощи пациенту в различных условиях с интерпритацией (оценкой) выполнения медицинской услуги; - определение показаний к выполнению медицинских услуг
Дистанционные образовательные технологии и электронное обучение	Нет
Сетевая форма реализации	Нет
Основа обучения	Бюджетные ассигнования, в рамках государственного задания - Нет
	Внебюджетные средства, по договору об образовании с физическим или юридическим лицом – Да
	Средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования – Да
Стоимость обучения	Обоснование стоимости обучения по программе – (приказ № 692 от 25.11.2016 г. «Об утверждении расчета стоимости обучения по программам дополнительного профессионального образования и по программам дополнительного образования детей и взрослых», размещен: сайт академии - http://hmgma.ru Раздел – Академия Подраздел → Непрерывное медицинское и фармацевтическое образование)
	Стоимость обучения за счет ВБС – 9011,09
	Стоимость обучения за счет НСЗ территориального фонда ОМС – 9011,09
	БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия», приказ № 316 от 12 мая 2017 г.
Рекомендация к реализации в рамках «аккредитационного» пятилетнего цикла	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клиническая диагностика непродуктивных форм нарушения сознания» разработана для ее реализации в пятилетнем/индивидуальном цикле обучения специалистами.
Рекомендация к реализации за счет средства нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного	Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Клиническая диагностика непродуктивных форм нарушения сознания» разработана на основании нескольких нормативных документов (указанных в программе) в том числе и приказа Минздрава РФ № 575н от 04.08.2016 г Порядок выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность,

медицинского страхования	<p>для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования.</p> <p>Порядок регламентирует: выбор образовательной программы и образовательной организации, через портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования, медицинским работником.</p> <p>В пункте 3 которого, регламентирована реализация программ в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования на текущий финансовый год.</p>
Дата утверждения программы	Утверждена Ученым советом БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» 19.04.2017 г., протокол № 215
Интернет ссылка на размещенную ДПП ПК на сайте образовательной организации	<p>http://hmgma.ru/academy/dpopk</p> <p>Сайт академии - http://hmgma.ru</p> <p>Раздел – Академия</p> <p>Подраздел → Непрерывное медицинское и фармацевтическое образование</p>