

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:47
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

БАЗОВАЯ КАФЕДРА СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, профессор



А.В. Шулаев
2020 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ У ПАЦИЕНТОВ
ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ» ДЛЯ ВРАЧЕЙ
ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫХ ВРАЧЕЙ)**

(срок обучения – 36 академических часов)

Рег. № _____

Казань
2020 г.

ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» для врачей общей практики (семейных врачей)
(срок обучения – 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	стр
	Титульный лист	1
1.	Лист согласования	3
2.	Пояснительная записка	5
3.	Планируемые результаты обучения	6
3.1.	Профессиональные компетенции врача	6
3.2.	Требования к квалификации	8
3.3.- 3.21.	Трудовые функции (должностные обязанности) врача	8
4.	Учебный план	13
5.	Календарный учебный график	17
6.	Рабочие программы учебных модулей	21
6.1.	Рабочая программа учебного модуля 1. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при коме гипергликемической (диабетический кетоацидоз), гипогликемической, лактацидотической»	21
6.2.	Рабочая программа учебного модуля 2. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при ангиоотеке»	25
6.3.	Рабочая программа учебного модуля 3. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых отравлениях»	27
6.4.	Рабочая программа учебного модуля 4. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при тромбоэмболии легочной артерии»	30
7.	Организационно-педагогические условия реализации программы	33
8.	Итоговая аттестация	37
9.	Кадровое обеспечение образовательного процесса	39

1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации специалистов с высшим профессиональным образованием «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» сроком обучения 36 академических часов является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа разработана в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 г. №499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов", Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1044).

Разработчики программы:

Заведующая базовой кафедрой семейной медицины,
к.м.н., доцент

Ассистент базовой кафедры семейной медицины, к.м.н.



Жарова Е.Ю.

Верхнев В.А.

Рецензенты:

Главный внештатный специалист
по терапии и общей врачебной практике Минздрава РМЭ

Профессор кафедры поликлинической терапии и
общей врачебной практики ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России, д.м.н., профессор



Табачнова Н.С.



Сигитова О.Н.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры семейной медицины ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, протокол № 02/20 от «04» февраля 2020 года.

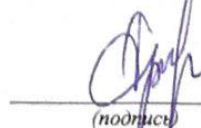
Заведующая базовой кафедрой семейной медицины,
к.м.н., доцент



Жарова Е.Ю.

Программа рассмотрена и утверждена методическим советом ФПК и ППС ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, протокол № 5 от «22» 04 2020 г.

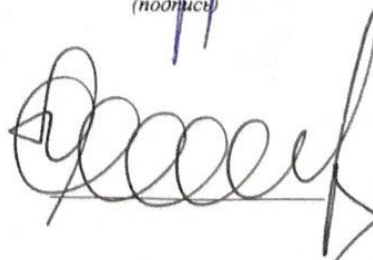
Председатель методического совета
к.м.н., доцент


(подпись)

Архипов Е.В.

СОГЛАСОВАНО

Проректор по региональному развитию
здравоохранения, д.м.н., профессор



Шулаев А.В.

1.1 Лист регистрации дополнений и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» (срок обучения 36 академических часов).

[illegible]

2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

2.1. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» со сроком освоения 36 академических часов:

Цель – совершенствование профессиональных знаний, навыков и умений, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании неотложной медицинской помощи при критических состояниях различного генеза.

Задачи

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при жизнеугрожающих заболеваниях.
3. Совершенствование профессиональных компетенций в оказании неотложной медицинской помощи пациентам при критических состояниях различного генеза.
4. Раскрытие принципов рационального использования лекарственных средств при оказании неотложной медицинской помощи пациентам с жизнеугрожающими состояниями.
5. Формирование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов терапии.
6. Формирование профессиональных компетенций по прогнозированию эффективности терапии и рисков развития осложнений.

2.2. Категория обучающихся – врач общей практики (семейный врач), врач аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-дерматовенеролог, врач-инфекционист, врач-кардиолог, врач-косметолог, врач-нефролог, врач-пульмонолог, врач-ревматолог, врач-скорой медицинской помощи, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-стоматолог, врач ультразвуковой диагностики, врач-физиотерапевт, врач физической и реабилитационной медицины, врач функциональной диагностики, врач-эндокринолог.

2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», существенная роль в трудовой деятельности врача общей практики (семейного врача) отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача общей практики (семейного врача) определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей совершенствование профессиональных знаний, навыков и умений, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании неотложной медицинской помощи при критических состояниях различного генеза с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

2.4. Объем программы: 36 академических часов (кредитов).

2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы (дни)
очная часть	6	3	3
ДОТ и ЭО ¹	6	3	3

¹ ДОТ – дистанционные образовательные технологии, ЭО – электронное обучение

2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации в объеме 36 академических часов.

3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

3.1. Профессиональные компетенции врача, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»:

- универсальные компетенции:

УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

- профессиональные компетенции:

ПК-1 Готовность к определению этиологии, патогенеза, патоморфологии, клинической картины, течения, исхода следующих экстренных и неотложных состояний у взрослых и детей, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии;

ПК-2 Готовность диагностировать и оказывать медицинскую помощь взрослым и детям при следующих жизнеугрожающих состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии;

ПК-3 Готовность применять специальный инструментарий, оборудование, диагностические экспресс-тесты для диагностики и лечения угрожающего жизни состояния/заболевания: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;

ПК-4 Готовность проводить дифференциальную диагностику комы (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотека, отравления, тромбоэмболии легочной артерии у пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;

ПК-5 Готовность оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии), и принимать необходимые меры для выведения пациента из этого состояния;

ПК-6 Готовность выявлять у пациентов основные клинические проявления комы (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотека, отравления, тромбоэмболии легочной артерии, требующих медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, определять тактику лечения с целью предотвращения тяжелых осложнений и/или угрозы жизни;

ПК-7 Готовность назначать и применять лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии);

ПК-8 Готовность проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения у пациентов разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной помощи

кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии);

ПК-9 Готовность применять принципы и методы асептики и антисептики при оказании экстренной и неотложной помощи;

ПК-10 Готовность определять показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и состояния.

3.1. Квалификационная характеристика по должности «Врач общей практики (семейный врач)» (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Должностные обязанности. Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, оказывает неотложную помощь, проводит комплекс профилактических, лечебно – диагностических и реабилитационных мероприятий, содействует в решении медико-социальных проблем семьи. Оказывает непрерывную первичную медико-санитарную помощь пациенту вне зависимости от его возраста, пола и характера заболевания. Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дополнительное обследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. Оказывает: акушерскую помощь, помощь детям и пациентам с профессиональными заболеваниями, медицинскую помощь при острых и неотложных состояниях организма, требующих проведение реанимационных мероприятий, интенсивной терапии. Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп. Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому. Осуществляет патронаж беременных женщин и детей раннего возраста, в том числе новорожденных, в установленном порядке. Организует и проводит противоэпидемические мероприятия и иммунопрофилактику в установленном порядке. Выдает заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на санаторно-курортное лечение. Взаимодействует с медицинскими организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, страховыми медицинскими компаниями, иными организациями. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; профилактику, диагностику, лечение

наиболее распространенных заболеваний и реабилитацию пациентов, принципы и методы профилактики и лечения наиболее распространенных заболеваний; основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно-сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях и др.); основы реаниматологии; основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах брюшной полости, опорно-двигательного аппарата, нервной системы; общие принципы неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии; основы неотложной помощи при инфекционных заболеваниях; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; о территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счёт средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

3.2. Требования к квалификации. Высшее профессиональное образование по одной из специальностей «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» или профессиональная переподготовка по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» при наличии послевузовского профессионального образования по специальности «Педиатрия» или «Терапия», сертификат специалиста по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», без предъявления требований к стажу работы.

3.3. Трудовые функции (знания, навыки, умения) врача общей практики (семейного врача), подлежащих **совершенствованию** в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» в рамках оказания медицинской помощи взрослому населению в экстренной и неотложной форме.

В рамках **профессиональных компетенций** (знаний, навыков, умений) врача общей практики (семейного врача), подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля», обучающийся должен знать:

1. Этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, течение, исход следующих экстренных и неотложных состояний у взрослых и детей, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии;
2. Показания и противопоказания к использованию современных методов лабораторной, инструментальной диагностики у пациентов с заболеваниями и/или состояниями (кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии), требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
3. Диагностику и дифференциальную диагностику основных экстренных и неотложных синдромов и заболеваний, в том числе: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), отек Квинке, отравления, тромбоэмболия легочной артерии;
4. Принципы назначения и применения лекарственных препаратов и медицинских изделий медицинского назначения пациентам разного возраста с заболеваниями и/или

- состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии);
5. Оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения у пациентов разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной помощи кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии);
 6. Принципы и методы асептики и антисептики при оказании экстренной и неотложной помощи;
 7. Содержание упаковок и наборов для оказания экстренной и неотложной помощи;
 8. Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и состояния;

должен уметь:

1. Диагностировать и оказывать медицинскую помощь взрослым и детям при следующих жизнеугрожающих состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии;
2. Применять специальный инструментарий, оборудование, диагностические экспресс-тесты для диагностики и лечения угрожающего жизни состояния/заболевания: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии), в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме;
3. Проводить дифференциальную диагностику комы (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотека, отравления, тромбоэмболии легочной артерии у пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме. Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ;
4. Оценивать тяжесть состояния пациента с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме (кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии), и принимать необходимые меры для выведения пациента из этого состояния;
5. Выявлять у пациентов основные клинические проявления комы (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотека, отравления, тромбоэмболии легочной артерии, требующих медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, определять тактику лечения с целью предотвращения тяжелых осложнений и/или угрозы жизни;

должен владеть:

1. Оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме при коме (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравлениях, тромбоэмболии легочной артерии;
2. Выявлением клинических симптомов и синдромов внезапных острых заболеваний/ состояний, обострений хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациентов (кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии);

3. Методикой проведения обследования пациентов разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания экстренной и неотложной помощи с целью установления нозологического или синдромального диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
4. Методикой назначения лечения пациентам разного возраста с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе: кома (гипогликемическая, диабетическая, неясной этиологии), ангиоотек, отравления, тромбоэмболия легочной артерии.

3.4. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Аллергология и иммунология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-аллерголог-иммунолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №138н):

– А/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

3.5. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Гастроэнтерология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гастроэнтеролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. №139н):

– А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.6. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Дерматовенерология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-дерматовенеролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №142н):

– А/05.8, В/05.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.7. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Инфекционные болезни» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-инфекционист», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №135н):

– А/08.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

3.8. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Кардиология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-кардиолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №140н):

– А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.9. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Косметология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-косметолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 января 2021 г. №2н):

– А/04.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.10. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Нефрология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-

нефролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 ноября 2018 г. №712н):

- А/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.11. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Пульмонология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-пульмонолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. №154н):

- А/01.8 Проведение диагностики с целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы;

- А/02.8 Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме.

3.12. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ревматология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-ревматолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 г. №50н):

- А/01.8 Выявление симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания;

- А/02.8 Обоснование объема и последовательности диагностических и лечебных мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате лечения.

3.13. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Скорая медицинская помощь**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-скорой медицинской помощи», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №133н):

- В/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях;

- В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности.

3.14. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Терапия**» (в соответствии Квалификационным характеристикам «Врач-терапевт», приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н):

- организация скорой и неотложной помощи взрослому населению;

- знание основ фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, осложнений, вызванных применением лекарств, методы их коррекции;

- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике.

3.15. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Лечебное дело**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-терапевт участковый», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 г. №293н):

- А/01.7 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах.

3.16. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Стоматология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-стоматолог», приказ Минтруда Российской Федерации от 10 мая 2016 г. №227н):

- А/02.7 Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента;

- В/02.8 Обоснование фармакотерапии пациента при основных патологических синдромах и неотложных состояниях.

3.17. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ультразвуковая диагностика**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач ультразвуковой диагностики», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. №161н):

- А/03.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.18. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Физиотерапия**»:

- Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах;

- Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.

3.19. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Физическая и реабилитационная медицина**»:

- Оказание медицинской помощи в неотложной форме пациентам, имеющим нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности;

- Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

- Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.

3.20. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Функциональная диагностика**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач функциональной диагностики», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 г. №138н):

- А/07.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

3.21. Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Эндокринология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-эндокринолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 г. №132н):

- А/07.8 Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля»
(срок обучения – 36 академических часов)**

Цель – совершенствование профессиональных знаний, навыков и умений, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании неотложной медицинской помощи при критических состояниях различного генеза в соответствии с действующими федеральными клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи.

Категория обучающихся: врач общей практики (семейный врач), врач аллерголог-иммунолог, врач-гастроэнтеролог, врач-дерматовенеролог, врач-инфекционист, врач-кардиолог, врач-косметолог, врач-нефролог, врач-пульмонолог, врач-ревматолог, врач-скорой медицинской помощи, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач-стоматолог, врач ультразвуковой диагностики, врач-физиотерапевт, врач физической и реабилитационной медицины, врач функциональной диагностики, врач-эндокринолог.

Срок обучения/трудоемкость: 36 академических часов.

Форма обучения: очная с применением ДОТ и ЭО.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час./ зач. ед.)	Очное обучение			
			ДОТ и ЭО	лекции	практические занятия	формы контроля
1	УМ-1 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при коме гипергликемической (диабетический кетоацидоз), гипогликемической, лактацидотической»	9/9	3	2	4	ПА²
1.1	Определение комы, качественная и количественная оценка нарушения сознания, отек мозга, общие принципы лечения	2/2		2		
1.2	Приказ Минздрава России №1431н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при неуточненной коме»	0,5/0,5	0,5			
1.3	Осложнения сахарного диабета – кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидотическая и гипогликемические комы	1,5/1,5			1,5	
1.4	Диабетический кетоацидоз, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, принципы неотложной терапии. Приказ Минздрава России №1428н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме».	1/1			1	

1.5	Гиперосмолярная кома, предрасполагающие факторы, диагностика, клиника, неотложная помощь	1/1	0,5		0,5	
1.6	Лактоцидотическая кома, факторы для развития, патогенез, клиника, принципы неотложной помощи	1/1	0,5		0,5	
1.7	Гипогликемическая кома, факторы развития, диагностика и клинические проявления, неотложные мероприятия	1/1	0,5		0,5	
1.8	Особая роль осмолярности, КЩС – крови, нарушения водно-электролитного обмена в диагностике комы при сахарном диабете	1/1	1			-
2	УМ-2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при ангиоотеке»	6/6	3	1	2	ПА
2.1	Основные понятия об анафилактической реакции, причины их роста	0,5/0,5	0,5			-
2.2	Патогенез анафилаксии, стадии, медиаторы и их действие на органы-мишени	0,5/0,5	0,5			-
2.3	Виды анафилактических /анафилактоидных реакций, и их роль и значение для практического врача	1/1	0,5		0,5	
2.4	Классификация ангиоотечек, их особенности, варианты течения, патогенез	0,5/0,5			0,5	
2.5	Особенности ангиотека, вызванного ингибиторами АПФ	0,5/0,5	0,5			
2.6	Немедикаментозное лечение рецидивирующих ангиоотечек	0,5/0,5	0,5			
2.7	Показания к экстренной госпитализации, проведение основных диагностических и лечебных мероприятий	1/1		1		
2.8	Применение «эпинефрина», показания, возможные осложнения	0,5/0,5	0,5			-
2.9	Типичные ошибки лечения ангиотека	0,5/0,5			0,5	
2.10	Тактика лечения и профилактика ангиотека согласно последним клиническим рекомендациям по анафилаксии/анафилактическому шоку. Приказ Минздрава России №1430н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице»	0,5/0,5			0,5	
3	УМ-3 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых отравлениях»	12/12	6	2	3	ПА

3.1	Актуальность острых отравлений, классификация ядов, механизм действия яда и общие принципы лечения всех отравлений	2/2		2		
3.2	Частная токсикология – отравление уксусной кислотой, клиника, диагностика, неотложная помощь	1/1	1			
3.3	Отравление медикаментами – амитриптилином, аспирином, парацетамолом, нейролептиками, наркотиками(опиаты), клиника, диагностика, принципы неотложной помощи	1/1	0,5		0,5	
3.4	Отравление грибами (бледная поганка и мухоморы) клиника, диагностика, принципы терапии	1/1	1			-
3.5	Отравления угарным газом, острое и хроническое, диагностика, степень тяжести и неотложная помощь	1/1	-		0,5	
3.6	Отравление этиловым спиртом, клиника, степени отравления, метаболизм спирта в организме, опасности гипогликемии и гипотермии, неотложная помощь	1,5/1,5	0,5		1	
3.7	Отравления суррогатами алкоголя, виды, клиника отравления изобутиловым спиртом, диагностика и принципы неотложной помощи	1,5/1,5	0,5		0,5	
3.8	Отравления метиловым спиртом, диагностика, клиника и неотложная помощь	1/1	1			-
3.9	Отравления этиленгликолем, клиника, диагностика и неотложная помощь	1/1	1			-
3.10	Приказ Минздрава России №1392н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводородов»	0,5/0,5	0,5			-
3.11	Роль токсико-химической лаборатории и организационные моменты оказания квалифицированной медицинской помощи токсикологическим больным в Марий Эл	0,5/0,5			0,5	
4	УМ-4 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при тромбоэмболии легочной артерии»	9/9	6	1	2	ПА
4.1	Актуальность темы, определение, история изучения вопроса, эпидемиология	0,5/0,5	0,5			-
4.2	Классификация ТЭЛА, характер	0,5/0,5	0,5			-

	течения					
4.3	Клинические признаки, сложности диагностики, шкалы вероятности риска ТЭЛА, их роль и недостатки	1/1	0,5	0,5		
4.4	Патогенез развития ТЭЛА и единый алгоритм диагностики в ЛПУ	1/1	1			-
4.5	Роль и значение НМГ и НФГ в лечении ТЭЛА, дозы, схемы введения, контроль терапии и возможные осложнения	1/1	1			-
4.6	Антагонисты витамина К и другие пероральные антикоагулянты, курс терапии, возможные осложнения	1/1	1			-
4.7	Тромболизис, показания и противопоказания, методики выполнения, препараты и возможные осложнения	1/1			1	
4.8	Симптоматическая терапия ТЭЛА, стабилизация гемодинамики, лечение ОДН, статистика на примере Йошкар-Олинской городской больницы	1/1			1	
4.9	Роль профилактики, ее задачи и цели, немедикаментозные/медикаментозные методы, сроки проведения	1/1	1			
4.10	Прогноз и летальность при ТЭЛА, статистика на примере отд. «Неотложной кардиологии» ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница»	0,5/0,5		0,5		
4.11	Приказ Минздрава России №1413н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий»	0,5/0,5	0,5			-
	Итоговая аттестация		-	-	1	тест, зачет
	Итого:	36/36	18	6	12	

² ПА – промежуточная аттестация

Количество лекционных занятий составляет ~1/6 от общего количества учебных часов; объем практических занятий составляет ~1/3 от общего количества учебных часов

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Трудо- емкость (ак. часов)	Сроки изучения тем (очное обучение/электронное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	УМ-1 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при коме гипергликемической (диабетический кетоацидоз), гипогликемической, лактацидотической»	9	6/0			0/3	-	-
1.1	Определение комы, качественная и количественная оценка нарушения сознания, отек мозга, общие принципы лечения	2	2/0					
1.2	Приказ Минздрава России №1431н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при неуточненной коме»	0,5				0/0,5		
1.3	Осложнения сахарного диабета – кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактацидотическая и гипогликемические комы	1,5	1,5/0					
1.4	Диабетический кетоацидоз, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, принципы неотложной терапии. Приказ Минздрава России №1428н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме».	1	1/0					
1.5	Гиперосмолярная кома, предрасполагающие факторы, диагностика, клиника, неотложная помощь	1	0,5/0			0/0,5		
1.6	Лактоцидотическая кома, факторы для развития, патогенез, клиника, принципы неотложной помощи	1	0,5/0			0/0,5		
1.7	Гипогликемическая кома, факторы развития, диагностика и клинические проявления, неотложные мероприятия	1	0,5/0			0/0,5		
1.8	Особая роль осмолярности, КЩС – крови, нарушения водно-электролитного обмена в диагностике комы при сахарном диабете	1				0/1		
2	УМ-2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при ангиоотеке»	6		3/0		0/3	-	-
2.1	Основные понятия об анафилактической реакции, причины	0,5				0/0,5		

	их роста							
2.2	Патогенез анафилаксии, стадии, медиаторы и их действие на органы-мишени	0,5				0/0,5		
2.3	Виды анафилактических /анафилактоидных реакций, и их роль и значение для практического врача	1		0,5/0		0/0,5		
2.4	Классификация ангиоотечек, их особенности, варианты течения, патогенез	0,5		0,5/0				
2.5	Особенности ангиоотека, вызванного ингибиторами АПФ	0,5				0/0,5		
2.6	Немедикаментозное лечение рецидивирующих ангиоотечек	0,5				0/0,5		
2.7	Показания к экстренной госпитализации, проведение основных диагностических и лечебных мероприятий	1		1/0				
2.8	Применение «эпинефрина», показания, возможные осложнения	0,5				0/0,5		
2.9	Типичные ошибки лечения ангиоотека	0,5		0,5/0				
2.10	Тактика лечения и профилактика ангиоотека согласно последним клиническим рекомендациям по анафилаксии/анафилактическому шоку. Приказ Минздрава России №1430н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице»	0,5		0,5/0				
3	УМ-3 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых отравлениях»	12			6/0		0/6	-
3.1	Актуальность острых отравлений, классификация ядов, механизм действия яда и общие принципы лечения всех отравлений	2			2/0			
3.2	Частная токсикология – отравление уксусной кислотой, клиника, диагностика, неотложная помощь	1					0/1	
3.3	Отравление медикаментами – амитриптилином, аспирином, парацетамолом, нейролептиками, наркотиками(опиаты), клиника, диагностика, принципы неотложной помощи	1			0,5/0		0/0,5	
3.4	Отравление грибами (бледная поганка и мухоморы) клиника, диагностика, принципы терапии	1					0/1	
3.5	Отравления угарным газом, острое и хроническое, диагностика, степень тяжести и неотложная помощь	1			1/0			

3.6	Отравление этиловым спиртом, клиника, степени отравления, метаболизм спирта в организме, опасности гипогликемии и гипотермии, неотложная помощь	1,5			1/0		0/0,5	
3.7	Отравления суррогатами алкоголя, виды, клиника отравления изобутиловым спиртом, диагностика и принципы неотложной помощи	1,5			1/0		0/0,5	
3.8	Отравления метиловым спиртом, диагностика, клиника и неотложная помощь	1					0/1	
3.9	Отравления этиленгликолем, клиника, диагностика и неотложная помощь	1					0/1	
3.10	Приказ Минздрава России №1392н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводов»	0,5					0/0,5	
3.11	Роль токсико-химической лаборатории и организационные моменты оказания квалифицированной медицинской помощи токсикологическим больным в Марий Эл	0,5			0,5/0			
4	УМ-4 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при тромбоэмболии легочной артерии»	9		3/0			-	0/6
4.1	Актуальность темы, определение, история изучения вопроса, эпидемиология	0,5						0/0,5
4.2	Классификация ТЭЛА, характер течения	0,5						0/0,5
4.3	Клинические признаки, сложности диагностики, шкалы вероятности риска ТЭЛА, их роль и недостатки	1		0,5/0				0/0,5
4.4	Патогенез развития ТЭЛА и единый алгоритм диагностики в ЛПУ	1						0/1
4.5	Роль и значение НМГ и НФГ в лечении ТЭЛА, дозы, схемы введения, контроль терапии и возможные осложнения	1						0/1
4.6	Антагонисты витамина К и другие пероральные антикоагулянты, курс терапии, возможные осложнения	1						0/1
4.7	Тромболизис, показания и противопоказания, методики выполнения, препараты и возможные осложнения	1		1/0				
4.8	Симптоматическая терапия ТЭЛА, стабилизация гемодинамики, лечение	1		1/0				

	ОДН, статистика на примере Йошкар-Олинской городской больницы							
4.9	Роль профилактики, ее задачи и цели, немедикаментозные/медикаментозные методы, сроки проведения	1						0/1
4.10	Прогноз и летальность при ТЭЛА, статистика на примере отд. «Неотложной кардиологии» ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница»	0,5		0,5/0				
4.11	Приказ Минздрава России №1413н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий»	0,5						0/0,5
	Итого:	36	6/0	6/0	6/0	0/6	0/6	0/6

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при коме гипергликемической (диабетический кетоацидоз), гипогликемической, лактаcidотической, печеночной»

Трудоемкость освоения: 9 академических часов или 9 кредитов.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), в соответствии с характеристиками, изложенными в пункте 3.1.

Содержание учебного модуля 1. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при коме гипергликемической (диабетический кетоацидоз), гипогликемической, лактаcidотической, печеночной».

Код	Наименование тем и элементов
1	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при коме гипергликемической (диабетический кетоацидоз), гипогликемической, лактаcidотической, печеночной
1.1	Определение комы, качественная и количественная оценка нарушения сознания, отек мозга, общие принципы лечения
1.2	Приказ Минздрава России №1431н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при неуточненной коме»
1.3	Осложнения сахарного диабета – кетоацидотическая, гиперосмолярная, лактаcidотическая и гипогликемические комы
1.4	Диабетический кетоацидоз, патогенез, клиника, диагностика, осложнения, принципы неотложной терапии. Приказ Минздрава России №1428н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме».
1.5	Гиперосмолярная кома, предрасполагающие факторы, диагностика, клиника, неотложная помощь
1.6	Лактоцидотическая кома, факторы для развития, патогенез, клиника, принципы неотложной помощи
1.7	Гипогликемическая кома, факторы развития, диагностика и клинические проявления, неотложные мероприятия
1.8	Особая роль осмолярности, КЩС – крови, нарушения водно-электролитного обмена в диагностике комы при сахарном диабете

Симуляционное обучение – нет.

Стажировка – нет.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 1:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.1. 1 ЕД простого инсулина снижает уровень гликемии:

А – на 2-3 ммоль/л

Б – на 4-5 ммоль/л

В – 5-6 ммоль/л

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.2. Оптимальной скоростью снижения уровня гликемии является:

- А – 10 ммоль/ в час
 - Б – 6-8 ммоль/в час
 - В – до 4 ммоль/в час
- Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.3. При каком уровне гликемии уже показано в/в введение 5% глюкозы

- А – 14-17 ммоль/л
 - Б – 10-12 ммоль/л
 - В – 18-20 ммоль/л
- Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.4. При кетоацидотической коме дефицит жидкости может составлять:

- А –до 5% массы тела
 - Б –от 5-10% массы тела
 - В –до 8% массы тела
- Эталонный ответ: Б.

Вопрос 1.5. Скорость инфузии растворов при кетоацидотической коме должна составлять:

- А – 1 л/час
- Б – 0,5 л/час
- В – 1,5 л/час

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 1.6. Нормальные значения осмолярности плазмы:

- А – 280-290 мсомоль/л
- Б – 260-270 мосмоль/л
- В – 290-310 мосмоль/л

Эталонный ответ: А.

Вопрос 1.7. Для гиперосмолярной комы характерно:

- А – гипергликемия, кетонемия и ацидоз
- Б – гипергликемия, гиперосмолярность без кетоацидоза

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 1.8. Основные клинические особенности гиперосмолярного гипергликемического состояния:

- А – адинамия
- Б – возбуждение
- В – полиморфная неврологическая симптоматика с судорогами, дизартрией, парезами

Эталонный ответ: В.

Вопрос 1.9. Гипогликемическая кома характеризуется всем перечисленным, кроме:

- А – быстрого развития коматозного состояния
- Б – медленного развития коматозного состояния
- В – тонических или клонических судорог

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 1.10. К осложнениям инсулинотерапии относятся:

- А – гипогликемическое состояние, постинсулиновые липодистрофии, синдром Сомоджи
- Б – кетоацидоз, постинсулиновые липодистрофии

В – гипогликемическое состояние

Эталонный ответ: А.

Литература к учебному модулю 1

1. Дедова, И. И., Шестакова, М. В. Осложнения сахарного диабета. Лечение и профилактика. / И. И. Дедова, М. В. Шестакова. – М.: Мед. информационное агенство, 2017. – 744 С.
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И. И. Дедова, М. В. Шестаковой, А. Ю. Майорова. – 8-й выпуск. М.: УП ПРИНТ; 2017. – 112 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ: <https://kazangmu.ru>
3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
5. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
6. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
7. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
8. Сайт Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации: <http://gpfm.ru/association/kontaktyi.php>.
9. Сайт Российской ассоциации эндокринологов: <https://rae-org.ru/>.
10. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>

6.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

«Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при ангиоотеке»

Трудоемкость освоения: 6 академических часов или 6 кредитов.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), в соответствии с характеристиками, изложенными в пункте 3.1.

Содержание учебного модуля 2. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при ангиоотеке»

Код	Наименование тем и элементов
2	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при ангиоотеке
2.1	Основные понятия об анафилактической реакции, причины их роста
2.2	Патогенез анафилаксии, стадии, медиаторы и их действие на органы-мишени
2.3	Виды анафилактических /анафилактоидных реакций, и их роль и значение для практического врача
2.4	Классификация ангиоотеков, их особенности, варианты течения, патогенез
2.5	Особенности ангиотека, вызванного ингибиторами АПФ
2.6	Немедикаментозное лечение рецидивирующих ангиоотеков
2.7	Показания к экстренной госпитализации, проведение основных диагностических и лечебных мероприятий
2.8	Применение «эпинефрина», показания, возможные осложнения
2.9	Типичные ошибки лечения ангиотека
2.10	Тактика лечения и профилактика ангиотека согласно последним клиническим рекомендациям по анафилаксии/анафилактическому шоку. Приказ Минздрава России №1430н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице»

Симуляционное обучение – нет.

Стажировка – нет.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 2:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 2.1. Что является «золотым» стандартом диагностики возможной анафилактической реакции:

А – полоскательный тест

Б – провокационный тест

В – подъязычная проба

Г – кожные пробы

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 2.2. Легкая степень анафилактического шока характеризуется:

А. – снижением АД до 100/80 мм рт.ст.

Б. – снижением АД до 90/60 мм рт.ст.

В. – снижением АД до 90/0 мм рт.ст.

Г. – снижением АД до 0 мм рт.ст.

Эталонный ответ: В.

Вопрос 2.3. Первичная терапия анафилактического шока включает в себя:

А – В/м введение адреналина 0,1% - 0,5 мл на 9 мл физ. раствора в передне-латеральную часть бедра

Б – В/м введение преднизолона 120 мг

В – В/м введение тавегила 2,0 мл

Эталонный ответ: А.

Вопрос 2.4. Наследственный ангиоотек вызывается:

А. – сенсibilизацией неинфекционными аллергенами

Б. – неспецифическими факторами

В – генетическими дефектами

Г - аутоаллергией

Эталонный ответ: В.

Вопрос 2.5. Ангиоотек локализуется в:

А. – эпидермисе

Б. – дерме

В – жировой ткани

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 2.6. Особенностью наследственного ангиоотека является:

А. – отек бледный и незудящий, с отсутствием крапивницы

Б. – отек горячий, гиперемированный с наличием крапивницы

Эталонный ответ: А.

Вопрос 2.7. Лицам с наследственным ангиоотеком следует избегать назначения следующих препаратов:

А. – ингибиторов АПФ

Б. – антагонистов рецепторов ангиотензина-2

В. – контрацептивы

Г. – все ответы верны

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 2.8. Какой антигистаминный препарат не рекомендован для лечения ангиоотека:

А. – хлоропирамин

Б. – пипольфен

В. – димедрол

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 2.9. У больного на фоне приема ингибитора АПФ развилось нарушение дыхания и кровообращения, ваши действия:

А. – ввести в/м «преднизолон» 120 мг

Б. – ввести в/м «димедрол» 50 мг

В. – ввести в/м «адреналин» - 0,5 мл, в переднюю латеральную часть бедра

Эталонный ответ: А.

Вопрос 2.10. После регрессии крапивницы и ангиоотека на коже наблюдается:

А. – гиперпигментация

Б. – гипопигментация

В. – шелушение
Г – отсутствие изменений
Эталонный ответ: Г.

Литература к учебному модулю 2

1. Алгоритмы действий при критических состояниях, анафилаксия. // Русское издание «Update in Anaesthesia» / Под ред. Э. В. Недашковский, В. В. Кузьков. – 2014. – С.44-52.
2. Алгоритмы действий при критических состояниях в анестезиологии. - 3-е изд., перер. и доп. // Русское издание «Update in Anaesthesia» / Под ред. Э. В. Недашковский, В. В. Кузьков. – 2018. – С.45-53.
3. Аллергология и клиническая иммунология: клинические рекомендации / Под ред. акад. РАН Р. М. Хаитова, проф. Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2019. – 339 с.
4. Ангиоотек (ангионевротический отек): клинические рекомендации для врачей общей практики (семейных врачей) / Г. Р. Камашева [и др.] // Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) РФ. – Москва-Казань-Ростов-на-Дону. – 2014. – 25 с.
5. Клинические рекомендации по профилактике и лечению анафилаксии: Клинические рекомендации. Протоколы лечения / А. Ж. Баялиева [и др.]. // ФАР. – 2015. – 23 с.
6. Стандарт скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице: приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. № 1430н.
7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилаксии, анафилактического шока // Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов. – М.: - 2018. – 22 с.

Интернет-ресурсы:

1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ: <https://kazangmu.ru>
3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
5. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
6. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
7. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
8. Сайт Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации: <http://gpfm.ru/association/kontaktyi.php>.
9. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>

6.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых отравлениях»

Трудоемкость освоения: 12 академических часов или 12 кредитов.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), в соответствии с характеристиками, изложенными в пункте 3.1.

Содержание учебного модуля 3. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых отравлениях»

Код	Наименование тем и элементов
3.	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых отравлениях
3.1	Актуальность острых отравлений, классификация ядов, механизм действия яда и общие принципы лечения всех отравлений
3.2	Частная токсикология – отравление уксусной кислотой, клиника, диагностика, неотложная помощь
3.3	Отравление медикаментами – амитриптилином, аспирином, парацетамолом, нейролептиками, наркотиками(опиаты), клиника, диагностика, принципы неотложной помощи
3.4	Отравление грибами (бледная поганка и мухоморы) клиника, диагностика, принципы терапии
3.5	Отравления угарным газом, острое и хроническое, диагностика, степень тяжести и неотложная помощь
3.6	Отравление этиловым спиртом, клиника, степени отравления, метаболизм спирта в организме, опасности гипогликемии и гипотермии, неотложная помощь
3.7	Отравления суррогатами алкоголя, виды, клиника отравления изобутиловым спиртом, диагностика и принципы неотложной помощи
3.8	Отравления метиловым спиртом, диагностика, клиника и неотложная помощь
3.9	Отравления этиленгликолем, клиника, диагностика и неотложная помощь
3.10	Приказ Минздрава России №1392н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводов»
3.11	Роль токсико-химической лаборатории и организационные моменты оказания квалифицированной медицинской помощи токсикологическим больным в Марий Эл

Симуляционное обучение – нет.

Стажировка – нет.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 3:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 3.1. Общие принципы лечения всех отравлений включают в себя:

А –ускоренное выведение токсических веществ из организма

Б – проведение антидотной терапии
В – коррекция нарушенных функций организма
Г - все ответы правильные
Эталонный ответ: Г.

Вопрос 3.2. Активная детоксикация при острых отравлениях применяется:

А – при любом отравлении
Б – при стабильном состоянии больного
В – при любом отравлении и при любой тяжести состояния больного
Эталонный ответ: В.

Вопрос 3.3. Тяжелая степень отравления этиловым спиртом у взрослых соответствует:

А – концентрация этанола в крови до 1,0 об%
Б – концентрация этанола в крови до 2,0 об%
В – концентрация этанола в крови более 2,5 об%
Эталонный ответ: В.

Вопрос 3.4. Наиболее частой причиной смерти у больных с тяжелым отравлением этанолом является:

А – гипогликемия
Б – гипотония
В – аспирационная пневмония
Эталонный ответ: А.

Вопрос 3.5. Для отравления метанолом характерны:

А – нарушения зрения
Б – геморрагический панкреатит
В – острая почечная недостаточность
Г – все ответы правильные
Эталонный ответ: Г.

Вопрос 3.6. Для отравления метанолом характерно наличие:

А – метаболического ацидоза тяжелой степени
Б – метаболического алкалоза тяжелой степени
Эталонный ответ: А.

Вопрос 3.7. При отравлении морфиноподобными веществами антидотом является введение:

А – кофеина в/в
Б – гормонов в/в
В – налоксона в/в
Эталонный ответ: В.

Вопрос 3.8. При отравлении уксусом показано:

А- обезболивание наркотиками + промывание желудка через н/гастральный зонд
Б – установка н/гастрального зонда противопоказана из-за риска желудочного кровотечения
В – обезболивание спазмолитиками
Эталонный ответ: А.

Вопрос 3.9. При отравлении парацетамолом антидотом является:

А –ацетилсалициловая кислота
Б – салициловая кислота
В – ацетилцистеин(АЦЦ)

Эталонный ответ: В.

Вопрос 3.10. При отравлении угарным газом необходимо

А – вынести пострадавшего из зоны поражения

Б – дать кислород

В – в/м ввести «Ацизол»

Г – все ответы правильные

Эталонный ответ: Г.

Литература к учебному модулю 3.

1. Бонитенко, Е. Ю. Острые отравления лекарственными средствами и наркотическими веществами; Часть 1 (Руководство для врачей). / Е. Ю. Бонитенко. – СПб.: ЭЛБИ, 2010. – 400 с.
2. Лужников, Е. А. Медицинская токсикология: Национальное руководство. / Е. А. Лужников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 928 с.
3. Софронов, Г. А. Экстремальная токсикология: Учебник. / Г. А. Софронов. – ЭЛБИ-СПб изд-во, 2016. – 256 с.
4. Алгоритмы действий при критических состояниях в анестезиологии. - 3-е изд., перер. и доп. // Русское издание «Update in Anaesthesia» / Под ред. Э. В. Недашковский, В. В. Кузьков. – 2018. – С.45-53.
5. Реанимация и интенсивная терапия пациентов с отравлением этанолом и высшими спиртами: Клинические рекомендации / Под. ред. Ю. П. Орлова, С. А. Васильева. // ФАР. - 2016.- 18 с.

Интернет-ресурсы

1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ: <https://kazangmu.ru>
3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
5. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
6. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
7. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
8. Сайт Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации: <http://gpfm.ru/association/kontaktyi.php>.
9. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>

6.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

«Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при тромбоэмболии легочной артерии»

Трудоемкость освоения: 9 академических часов или 9 кредитов.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (знания, умения, владения), в соответствии с характеристиками, изложенными в пункте 3.1.

Содержание учебного модуля 4. «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при тромбоэмболии легочной артерии»

Код	Наименование тем и элементов
4.	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при тромбоэмболии легочной артерии
4.1	Актуальность темы, определение, история изучения вопроса, эпидемиология
4.2	Классификация ТЭЛА, характер течения
4.3	Клинические признаки, сложности диагностики, шкалы вероятности риска ТЭЛА, их роль и недостатки
4.4	Патогенез развития ТЭЛА и единый алгоритм диагностики в ЛПУ
4.5	Роль и значение НМГ и НФГ в лечении ТЭЛА, дозы, схемы введения, контроль терапии и возможные осложнения
4.6	Антагонисты витамина К и другие пероральные антикоагулянты, курс терапии, возможные осложнения
4.7	Тромболизис, показания и противопоказания, методики выполнения, препараты и возможные осложнения
4.8	Симптоматическая терапия ТЭЛА, стабилизация гемодинамики, лечение ОДН, статистика на примере Йошкар-Олинской городской больницы
4.9	Роль профилактики, ее задачи и цели, немедикаментозные/медикаментозные методы, сроки проведения
4.10	Прогноз и летальность при ТЭЛА, статистика на примере отд. «Неотложной кардиологии» ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница»
4.11	Приказ Минздрава России №1413н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий»

Симуляционное обучение – нет.

Стажировка – нет.

Формы и методы контроля знаний слушателей (по модулю): компьютерное тестирование.

Оценочные материалы по результатам освоения учебного модуля 4:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 4.1. При высокой клинической вероятности ТЭЛА и недоступности КТ следует провести:

- А – УЗИ сосудов нижних конечностей
- Б – эхокардиографическое исследование
- В – высокочувствительный Д-димер тест
- Г – тропониновый тест

Эталонный ответ: В.

Вопрос 4.2. При каком значении Д-димера можно полностью исключить ТЭЛА:

- А – менее 500 мкг/л

Б – 500-1000 мкг/л
В – 1000-2000 мкг/л
Эталонный ответ: А.

Вопрос 4.3 Курс гепаринотерапии при ТЭЛА должен продолжаться:

А – 5-7 дней
Б – 10-14 дней
Эталонный ответ: А.

Вопрос 4.4. Абсолютным показанием к проведению тромболизиса при ТЭЛА является:

А – ТЭЛА с выраженными нарушениями гемодинамики (шок, глубокая гипотония)
Б – ТЭЛА с признаками дисфункции правого желудочка (одышка, наличие маркеры повреждения миокарда)
Эталонный ответ: А.

Вопрос 4.5. Абсолютным противопоказанием к проведению тромболизиса при ТЭЛА является:

1) когда-либо перенесенный геморрагический инсульт; 2) ишемический инсульт в течение последних 6 месяцев; 3) ТИА в течение последних 3 месяцев; 4) инсульт неизвестного характера в анамнезе:
А – 1, 2, 4
Б – 1
В – 3, 4
Г – 1, 2, 3, 4
Эталонный ответ: А.

Вопрос 4.6. Относительным противопоказанием к проведению тромболизиса при ТЭЛА является: 1) желудочно-кишечное кровотечение в течение последнего месяца; 2) травма или операция в течение последних 3 недель; 3) прием оральных антикоагулянтов; 4) инфекционный эндокардит:

А – 1
Б – 2
В – 3, 4
Г – 1, 2, 3, 4
Эталонный ответ: В.

Вопрос 4.7. Применение антикоагулянтов с целью профилактики ВТЭО в хирургической практике целесообразно начинать:

А – через 6-24 часа с момента поступления в стационар
Б – через 48 часов с момента поступления в стационар
В – позже 48 часов с момента поступления в стационар
Эталонный ответ: А.

Вопрос 4.8 После обязательного курса лечения ВТЭО назовите сроки вторичной профилактики ТЭЛА:

А – до 1 месяца
Б – до 3 месяцев
В – до 6 месяцев
Эталонный ответ: Б.

Вопрос 4.9. Для профилактики рецидивов ТЭЛА используют: 1) варфарин, 2) дабигатран, 3) ривароксабан, 4) апиксабан:

А – 1

Б – 1, 3

В – 3

Г – 2, 4

Эталонный ответ: Б.

Вопрос 4.10. Прием оральных антикоагулянтов после ТЭЛА следует продолжать не менее:

А – 3 недели

Б – 1 месяца

В – 3 месяцев

Г – 6 месяцев

Эталонный ответ: В.

Литература к учебному модулю 4.

1. Берштейн, Л. Л. Тромбоэмболия легочной артерии: принципы диагностики, антитромботическая терапия и профилактика. / Л. Л. Берштейн // Эффективная фармакотерапия. – 2013. – 43. – С. 48-58.
2. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии / В. А. Костенко, В. В. Сорока, К. А. Андрейчук // Российское общество скорой медицинской помощи. – Казань. – 2014. – 16 с.
3. Неймарк, М. И. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, профилактика, лечение. / М. И. Неймарк, А. В. Акатов.- С.Петербург,: Тактик-Студио. - 2018. – 200 с.
4. Оказание медицинской помощи пациентам с целью профилактики венозных тромбоэмболических осложнений в травматологии и ортопедии: Протокол / Н. Н. Краснощекова, А. Ю. Нагибин. – Йошкар-Ола. 2015. - 32 с.
5. Оказание медицинской помощи пациентам с целью профилактики венозных тромбоэмболических осложнений в общей хирургии и колопроктологии: Протокол / Н. Н. Краснощекова, А. Ю. Нагибин. – Йошкар-Ола. 2015. - 32 с.
6. Профилактика тромбоэмболических синдромов: Национальный стандарт Российской Федерации. Клинические рекомендации (протоколы лечения) // Общество фармакоэкономических исследований. – 2015. – 69 с.
7. Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) // Ассоциация флебологов России. – М. – 2015.
8. Стандарт скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий: приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. № 1413н.

Интернет-ресурсы

1. Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
2. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ: <https://kazangmu.ru>
3. Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
4. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
5. Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
6. Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
7. Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
8. Сайт Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации: <http://gpfm.ru/association/kontaktyi.php>.
9. Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Дистанционное обучение

Дополнительной профессиональной программой повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО в объеме 18 академических часов.

Цель: предоставление обучающимся возможности проведения исходного, текущего и итогового контроля, освоения части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту пребывания.

Основные применяемые ДОТ: синхронное дистанционное обучение (видеоконференция, *on-line* общение) с доступом к электронной информационной образовательной среде Казанского ГМУ. Каждый обучающийся получает логин и пароль, обеспечивающие индивидуальный доступ к учебным материалам курса. Дистанционный курс содержит вопросы контроля исходного уровня знаний, промежуточные и итоговые тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы.

7.2. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей

7.2.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:

- 7.2.1.1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 7.2.1.2. Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 7.2.1.3. Федеральный закон от 29.12.2015 №389-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".
- 7.2.1.4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- 7.2.1.5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 15.11.2013 №1244 "О внесении изменений в Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07.2013 №499".
- 7.2.1.6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
- 7.2.1.7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.02.2016 №127-н "Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов".
- 7.2.1.8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.06.2016 №334-н "Об утверждении положения об аккредитации специалистов".
- 7.2.1.9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.08.2016 №575-н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского образования".
- 7.2.1.10. Приказ Фонда обязательного медицинского страхования от 26.05.2016 №105 "Об утверждении порядка и форм предоставления отчетности о реализации мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских

работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования и использования предоставленных средств для их финансового обеспечения".

7.2.1.11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".

7.2.1.12. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 декабря 2019 г. №996н "О внесении изменений в номенклатуру специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. №700н".

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

7.2.2. *Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:*

7.2.2.1 Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля». Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.

7.2.2.2 Приказ Минздрава России №543н от 15.05.2012 г. «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».

7.2.2.3 Приказ Минздравсоцразвития России №477н от 04.05.2012 г. «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

7.2.2.4 Приказ Минздрава России от 14 января 2019 г. N 4н «Об утверждении порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения».

7.2.2.5 Приказ Минздрава России от 11.07.2017 г. №403н «Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность».

7.2.2.6 Приказ Минздрава России №1392н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отравлении алкоголем, органическими растворителями, галогенпроизводными алифатических и ароматических углеводов».

7.2.2.7 Приказ Минздрава России №1431н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при неуточненной коме».

7.2.2.8 Приказ Минздрава России №1413н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эмболии и тромбозе артерий».

7.2.2.9 Приказ Минздрава России №1430н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ангионевротическом отеке, крапивнице».

7.2.3. *Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:*

7.2.3.1 Берштейн, Л. Л. Тромбоэмболия легочной артерии: принципы диагностики, антитромботическая терапия и профилактика. / Л. Л. Берштейн // Эффективная фармакотерапия. – 2013. – 43. – С. 48-58.

7.2.3.2 Бонитенко, Е. Ю. Острые отравления лекарственными средствами и наркотическими веществами; Часть 1 (Руководство для врачей). / Е. Ю. Бонитенко. – СПб.: ЭЛБИ, 2010. – 400 с.

- 7.2.3.3 Дедова, И. И., Шестакова, М. В. Осложнения сахарного диабета. Лечение и профилактика. / И. И. Дедова, М. В. Шестакова. – М.: Мед. информационное агенство, 2017. – 744 С.
- 7.2.3.4 Лужников, Е. А. Медицинская токсикология: Национальное руководство. / Е. А. Лужников. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 928 с.
- 7.2.3.5 Неймарк, М. И. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, профилактика, лечение. / М. И. Неймарк, А. В. Акатов.- С.Петербург,: Тактик-Студио. - 2018. – 200 с.
- 7.2.3.6 Софронов, Г. А. Экстремальная токсикология: Учебник. / Г. А. Софронов.– ЭЛБИ-СПб изд-во, 2016. – 256 с.
- 7.2.3.7 Алгоритмы действий при критических состояниях, анафилаксия. // Русское издание «Update in Anaesthesia» / Под ред. Э. В. Недашковский, В. В. Кузьков. – 2014. – С.44-52.
- 7.2.3.8 Алгоритмы действий при критических состояниях в анестезиологии. - 3-е изд., перер. и доп. // Русское издание «Update in Anaesthesia» / Под ред. Э. В. Недашковский, В. В. Кузьков. – 2018. – С.45-53.
- 7.2.3.9 Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И. И. Дедова, М. В. Шестаковой, А. Ю. Майорова. – 8-й выпуск. М.: УП ПРИНТ; 2017. – 112 с.
- 7.2.3.10 Аллергология и клиническая иммунология: клинические рекомендации / Под ред. акад. РАН Р. М. Хаитова, проф. Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2019. – 339 с.
- 7.2.3.11 Ангиоотек (ангионевротический отек): клинические рекомендации для врачей общей практики (семейных врачей) / Г. Р. Камашева [и др.] // Ассоциация врачей общей практики (семейных врачей) РФ. – Москва-Казань-Ростов-на-Дону. – 2014. – 25 с.
- 7.2.3.12 Клинические рекомендации по профилактике и лечению анафилаксии: Клинические рекомендации. Протоколы лечения / А. Ж. Баялиева [и др.]. // ФАР. – 2015. – 23 с.
- 7.2.3.13 Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии / В. А. Костенко, В. В. Сорока, К. А. Андрейчук // Российское общество скорой медицинской помощи. – Казань. – 2014. – 16 с.
- 7.2.3.14 Реанимация и интенсивная терапия пациентов с отравлением этанолом и высшими спиртами: Клинические рекомендации / Под. ред. Ю. П. Орлова, С. А. Васильева. // ФАР. - 2016.- 18 с.
- 7.2.3.15 Оказание медицинской помощи пациентам с целью профилактики венозных тромбоэмболических осложнений в травматологии и ортопедии: Протокол / Н. Н. Краснощекова, А. Ю. Нагибин. – Йошкар-Ола. 2015. - 32 с.
- 7.2.3.16 Оказание медицинской помощи пациентам с целью профилактики венозных тромбоэмболических осложнений в общей хирургии и колопроктологии: Протокол / Н. Н. Краснощекова, А. Ю. Нагибин. – Йошкар-Ола. 2015. - 32 с.
- 7.2.3.17 Профилактика тромбоэмболических синдромов: Национальный стандарт Российской Федерации. Клинические рекомендации (протоколы лечения) // Общество фармакоэкономических исследований. – 2015. – 69 с.
- 7.2.3.18 Российские клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике венозных тромбоэмболических осложнений (ВТЭО) // Ассоциация флебологов России. – М. – 2015.
- 7.2.3.19 Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению анафилаксии, анафилактического шока // Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов. – М.: - 2018. – 22 с.

7.2.4. Интернет-ресурсы:

- 7.2.4.1 Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки – URL: <http://www.femb.ru>
- 7.2.4.2 Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ МЗ РФ: <https://kazangmu.ru>

- 7.2.4.3 Сайт Научной электронной библиотеки – URL: <http://elibrary.ru/>
- 7.2.4.4 Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).
- 7.2.4.5 Медицинская информационно-справочная сеть <http://www.ros-med.info/standart-protocol/info>.
- 7.2.4.6 Поисковая система медицинской информации: PubMed <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/>
- 7.2.4.7 Сайт Федерации анестезиологов и реаниматологов: <http://www.far.org.ru/>.
- 7.2.4.8 Сайт Ассоциации врачей общей практики (семейных врачей) Российской Федерации: <http://gpfm.ru/association/kontaktyi.php>.
- 7.2.4.9 Сайт Российской ассоциации эндокринологов: <https://rae-org.ru/>.
- 7.2.4.10 Consilium medicum "Медицинский консилиум" (Consilium Medicum). <http://www.consilium-medicum.com/>

7.2.5. *Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:*

ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», г. Йошкар-Ола, ул. Осипенко, д. 33.

8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» проводится в форме тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» для врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Аллергология-иммунология», «Гастроэнтерология», «Дерматовенерология», «Инфекционные болезни», «Кардиология», «Косметология», «Нефрология», «Пульмонология», «Ревматология», «Скорая медицинская помощи», «Терапия», «Стоматология общей практики», «Стоматология терапевтическая», «Ультразвуковая диагностика», «Физиотерапия», «Физическая и реабилитационная медицина», «Функциональная диагностика», «Эндокринология».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации «Неотложные состояния у пациентов терапевтического профиля» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вопрос 1.1. 1 ЕД простого инсулина снижает уровень гликемии:

А – на 2-3 ммоль/л

Б – на 4-5 ммоль/л

В – 5-6 ммоль/л

Эталонный ответ: А.

Вопрос 2.1. Что является «золотым» стандартом диагностики возможной анафилактической реакции:

А – полоскательный тест

Б – провокационный тест

В – подъязычная проба

Г – кожные пробы

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 3.1. Общие принципы лечения всех отравлений включают в себя:

А – ускоренное выведение токсических веществ из организма

Б – проведение антидотной терапии

В – коррекция нарушенных функций организма

Г - все ответы правильные

Эталонный ответ: Г.

Вопрос 4.1. При высокой клинической вероятности ТЭЛА и недоступности КТ следует провести:

А – УЗИ сосудов нижних конечностей

Б – эхокардиографическое исследование

В – высокочувствительный Д-димер тест

Г – тропониновый тест

Эталонный ответ: В.

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

3. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

Задача 1. *Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.*

Пациент 20 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии. Со слов матери, страдает сахарным диабетом с 5 лет, получает 22 ЕД инсулина в сутки. Ходил в поход на два дня, инъекции инсулина не делал. По возвращении домой жаловался на слабость, сонливость, жажду, потерю аппетита. Вечером потерял сознание. Объективно: кожные покровы сухие, мускулатура вялая, зрачки сужены, реакция на свет отсутствует, тонус глазных яблок снижен, Рс 90 в минуту, АД 90/60 мм рт. ст., ЧДД 24 в 1 секунду, в выдыхаемом воздухе запах ацетона.

Вопросы:

1. Определите вероятный диагноз.
2. Составьте алгоритм действий и обоснуйте выбор тактики лечения.

Эталон ответа:

1. Определите вероятный диагноз.

В результате неправильного поведения больного (отказ от выполнения инъекций инсулина) развилась потеря сознания, связанная с резким повышением сахара в крови, – кетоацидотическая кома. Информация, позволяющая заподозрить неотложное состояние:

- страдает сахарным диабетом с 5 лет;
- два дня не делал инъекций инсулина;
- до потери сознания беспокоили: слабость, сонливость, жажда, потеря аппетита;
- кожные покровы сухие;
- мышечный тонус снижен;
- тахикардия, АД снижено;
- запах ацетона в выдыхаемом воздухе.

2. Составьте алгоритм действий и обоснуйте выбор тактики лечения:

- срочно вызвать лаборанта для определения уровня глюкозы в крови;
- уложить пациента на бок, предупредив возможное западение языка и асфиксию рвотными массами;
- ввести изотонический раствор хлорида натрия, инсулин с целью уменьшения ацидоза и глюкозы в крови;
- контроль пульса, ЧДД, температуры тела;
- транспортировка пациента в реанимационное отделение для дальнейшего лечения и коррекции уровня сахара в крови.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 8 сентября 2015 г. №613н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Место работы и должность по совместительству	Основное место работы, должность
1	УМ-1 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при коме гипергликемической (диабетический кетоацидоз), гипогликемической, лактаcidотической»	Верхнев Валентин Александрович Жарова Елена Юрьевна Шакирова Мария Михайловна	К.м.н. К.м.н. -	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент Базовая кафедра семейной медицины, доцент Базовая кафедра семейной медицины, ассистент	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет» ООО «Ромбус» ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», врач-эндокринолог
2	УМ-2 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при ангиоотеке»	Верхнев Валентин Александрович	К.м.н.	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет»
3	УМ-3 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при острых отравлениях»	Верхнев Валентин Александрович Жарова Елена Юрьевна	К.м.н. К.м.н.	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент Базовая кафедра семейной медицины, доцент	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет» ООО «Ромбус»
4	УМ-4 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме при тромбозах легочной артерии»	Верхнев Валентин Александрович Жарова Елена Юрьевна Галкин Сергей Владимирович	К.м.н. К.м.н. К.м.н.	Базовая кафедра семейной медицины, ассистент Базовая кафедра семейной медицины, доцент Базовая кафедра семейной медицины, ассистент	ФГБОУ ВО «Марийский государственный университет» ООО «Ромбус» ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», врач-торакальный хирург, сердечно- сосудистый хирург

