

**Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ
НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ
им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО**

«УТВЕРЖДАЮ»
Декан ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ
им. М. Ф. Владимирского
_____ Т.К. Чернявская
« ____ » _____ 2022г.

**Рабочая программа дисциплины
Первая помощь и неотложная медицинская помощь при состояниях,
требующих срочного вмешательства**

Специальность 31.08.18 Неонатология
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
Форма обучения очная
Срок освоения ОПОП 2 года

Москва 2022

Настоящая рабочая программа дисциплины «Первая помощь и неотложная медицинская помощь при состояниях, требующих срочного вмешательства» (Далее - рабочая программа дисциплины) является частью программы ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология.

Рабочая программа дисциплины подготовлена на кафедре медицины катастроф (далее – кафедра) ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского авторским коллективом под руководством Володина Александра Сергеевича, д.м.н., профессора.

Составители:

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность
1.	Володин Александр Сергеевич	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой медицины катастроф
2	Жукова Анна Эрнестовна		Зав. учебной частью, ассистент кафедры медицины катастроф

Рабочая программа дисциплины рассмотрена и одобрена на заседании кафедры (Протокол № 1 от « 04 » февраля 2022 г.).

Заведующий кафедрой

Володин А. С.

Нормативно-правовые основы разработки и реализации рабочей программы дисциплины:

1. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.18 Неонатология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «30» июня 2021 № 559.
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от «14» марта 2018 № 136н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-неонатолог».
3. Общая характеристика основной профессиональной образовательной программы.
4. Учебный план образовательной программы.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Первая помощь и неотложная медицинская помощь при состояниях, требующих срочного вмешательства» состоит в формировании и развитии компетенций для профессиональной деятельности врачей-специалистов по оказанию первой помощи и неотложной медицинской помощи при острой травме.

Задачи дисциплины:

- сформировать знания: законодательных и нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность врачебного персонала по оказанию первой помощи и неотложной медицинской помощи при острой травме, а также основ медицинской и противоэпидемической защиты.

- сформировать умения: организовать работу по оказанию первой помощи при попадании в очаг поражения и неотложной медицинской помощи в условиях медицинской организации.

- сформировать навыки: оказания первой помощи и неотложной медицинской помощи при острой хирургической и терапевтической травме.

1.1 Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы ординатуры

Дисциплина «Первая помощь и неотложная медицинская помощь при состояниях, требующих срочного вмешательства» изучается в первом семестре и относится к блоку Б1 программы ординатуры.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 З.Е.

1.2 Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесенные с планируемыми результатами освоения образовательной программы:

1 семестр

Код и наименование индикатора достижения компетенции	
Универсальные компетенции	
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	
УК-3. ИД. 2 -. Организует процесс оказания медицинской помощи	Знать: Характеристики основных ЖУС у пострадавших с острой травмой. Организацию оказания первой помощи в РФ. Организацию лечебно-эвакуационных мероприятий в условиях ЧС. Состав аптечек и упаковок для оказания первой помощи и неотложной медицинской помощи, применения средств фармакологической защиты.
	Уметь: оценивать медицинскую обстановку при нештатных ситуациях и определять алгоритм действий в этих условиях. Оказывать первую помощь в требуемом объеме. Применять средства фармакологической защиты в медицинских учреждениях от факторов ЧС. Проводить профилактические мероприятия, направленные на предотвращение распространения опасных инфекционных болезней.
	Владеть практическим опытом (трудовыми действиями): Методиками диагностики ЖУС и навыками оказания первой помощи.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1 Структура дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				
			ЛЗ	ПЗ	СЗ	СРО	
1 семестр							
1	Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи и неотложной медицинской помощи гражданам РФ	9	1	2	3	3	
2	Первая помощь и неотложная медицинская помощь при острой хирургической травме.	9		4	2	3	
3	Первая помощь и неотложная медицинская помощь при острой терапевтической патологии.	9	1	2	3	3	
	Зачет	9			6	3	
	Общая трудоёмкость дисциплины	часы/ зачетные единицы	36/1	2	8	14	12

2.2 Содержание дисциплины

Наименование раздела дисциплины	Содержание разделов в дидактических единицах, в том числе самостоятельной работы	Оценочные средства	Код компетенции	Методы контроля
Организационно-правовые аспекты оказания первой помощи и неотложной медицинской помощи гражданам РФ	Организация первой помощи в системе охраны здоровья граждан. Организация неотложной медицинской помощи в системе здравоохранения. Организация медицинской противоэпидемической защиты в системе РХБЗ населения РФ. Критерии готовности медицинской организации к приему и лечению пострадавших в ЧС Критерии готовности медицинской организации к защите от ЧС.	Критериями медицинской сортировки пострадавших являются: 1. опасность для окружающих; 2. нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания; 3. целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации; 4. все перечисленные* Режимы функционирования Всероссийской службы медицины катастроф: А. Неотложный и экстренный Б. Повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации * В. Повышенной готовности, угрозы возникновения ЧС, ликвидации медицинских	УК-3. ИД. 2	Решение тестовых заданий

		<p>последствий ЧС</p> <p>Г. Защиты населения от факторов ЧС, ликвидации последствий ЧС</p> <p>Д. Режимы отсутствуют</p> <p>ВСМК осуществляет решение следующих задач:</p> <p>А. Быстрое реагирование, мобилизация всех сил и средств для оказания всех видов медицинской помощи своевременно и в полном объеме при ЧС</p> <p>Б. Ликвидация эпидемических очагов*</p> <p>В. Создание резервов материальных запасов*</p> <p>Г. Обучение оказанию медицинской помощи гражданам при ЧС*</p> <p>Д. Организация подвижных пунктов питания</p> <p>Эвакуационный сортировочный признак включает:</p> <p>А. Необходимость и очередность эвакуации*</p> <p>Б. Тяжесть состояния</p> <p>В. Вид транспорта*</p> <p>Г. Опасность для окружающих</p> <p>Д. Положение пострадавшего на транспорте*</p> <p>Временные параметры эффективности догоспитальной помощи:</p> <p>А. Платиновые 10 минут*</p> <p>Б. Скорая медицинская помощь 20 минут*</p> <p>В. «Золотой час» - время критического периода*</p> <p>Г. Начало специализированной помощи – через 2 часа.</p> <p>Основные отличия медицины катастроф от «повседневной медицины»:</p> <p>А. Необходимость обеспечения медицинской помощью большого количества пострадавших при их одномоментном появлении</p> <p>Б. Наличие острых травм, идентичных по характеру поражения боевым</p> <p>В. Присутствие в качестве поражающего фактора психологического воздействия ЧС</p> <p>Г. Схема взаимодействия</p>		
--	--	---	--	--

		«врач-пациент» изменяется на «врач- пострадавшие» с ведущей ролью медицинской сортировки Д. Все перечисленные		
Первая помощь и неотложная медицинская помощь при острой хирургической травме.	Основные жизнеугрожающие состояния: асфиксия, пневмоторакс, кровотечение, шок, кома. Повреждения головы, шеи и позвоночника. Скелетная травма. Термическая травма.	<p>Назовите средства для остановки кровотечения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Давящая повязка 2. Средство перевязочное гемостатическое 3. Жгут кровоостанавливающий 4. Все перечисленные* <p>При переломе бедренной кости применяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Стандартная шина Б. Транспортный щит В. Тазовый пояс* Г. Тракционная шина Д. Шейный воротник <p>Устранение последствий травматического шока:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Внутривенный доступ и восстановление ОЦК Б. Обезболивание В. Транспортная иммобилизация линейкой средств «Медплант» Г. Обогрев Д. Ингаляция кислорода Е. Все перечисленные* <p>Обязательным компонентом ИТ при травме позвоночника и спинного мозга является:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. В/в введение диуретиков Б. В/в введение глюкокортикоидных гормонов* В. В/в введение пираретама Г. В/в введение эуфиллина <p>При закрытой травме живота противопоказан:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Раствор хлорида натрия Б. Раствор ГЭК В. Полиглюкин Г. Реополиглюкин* <p>Сидя и полусидя транспортируются пострадавшие при:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. Частой рвоте Б. Проникающих ранениях грудной клетки* В. Ранениях шеи* Г. Переломах рук* <p>Практические навыки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Наложение повязок: асептической, противоожоговой, герметизирующей, 	УК-3. ИД.1 УК-3. ИД. 2	Практические навыки, решение тестовых заданий

		<p>увлажняющей.</p> <p>2. Наложение воротниковой шины, иммобилизация грудной клетки.</p> <p>3. Наложение кровоостанавливающего жгута.</p> <p>4. Применение гемостатика.</p> <p>5. Наложение давящей повязки.</p>		
<p>Первая помощь и неотложная медицинская помощь при острой терапевтической патологии.</p>	<p>Медицинская противорадиационная защита.</p> <p>Медицинская противохимическая защита.</p> <p>Медико-биологическая защита.</p> <p>Неотложная медико-психологическая помощь.</p>	<p>Перечислите действия при наличии пневмоторакса</p> <p>1. Герметизирующая повязка</p> <p>2. Пункция плевральной полости</p> <p>3. Обезболивание</p> <p>4. Все перечисленные*</p> <p>Способы восстановления свободного дыхания:</p> <p>А. Прием Хеймлиха*</p> <p>Б. Прием Сафара*</p> <p>В. Стабильно – боковое положение тела*</p> <p>Г. Введение воздуховода*</p> <p>Д. Пункция плевральной полости</p> <p>Е. Коникотомия*</p> <p>Отличительным признаком напряженного пневмоторакса является:</p> <p>А. Наличие раны груди</p> <p>Б. Подкожная эмфизема</p> <p>В. Набухшие шейные вены и нарастающая одышка*</p> <p>Экстренная терапия судорожного синдрома:</p> <p>А. Диазепам*</p> <p>Б. Сульфат магния*</p> <p>В. 5% раствор глюкозы</p> <p>Г. Унитиол</p> <p>При достижении какой температуры тела возникает общее переохлаждение организма человека?</p> <p>А. 28° С</p> <p>Б. 34° С*</p> <p>В. 30° С</p> <p>Г. 36,6° С</p> <p>Препарат для купирования истерики:</p> <p>А. Фенобарбитал</p> <p>Б. Феназепам*</p> <p>В. Кордиамин</p> <p>Г. Хлорпромазин</p> <p>Практические навыки:</p> <p>1. Применение спасательного одеяла и пакета гипотермического.</p> <p>2. Базовая СЛР.</p>	<p>УК-3. ИД.1</p> <p>УК-3. ИД. 2</p>	<p>Практически навыки, решение тестовых заданий</p>

		3. Установка в/в периферического катетера и инфузионной системы. 4. Установка ларингеальной маски.		
--	--	---	--	--

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

1) Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

2) Форма организации промежуточной аттестации:

- выполнение практических навыков

- решение тестовых заданий

3) Перечень практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

Осмотр по алгоритму «ABCDE».

Приём «Лоб-подбородок».

Приём Хеймлиха.

Физиологическое положение тела при разных острых состояниях: стабильное боковое, противошоковое, ортопноэ.

Введение воздуховода.

ИВЛ через лицевую маску мешком Амбу.

Наложение воротниковой шины, иммобилизация грудной клетки.

Наложение кровоостанавливающего жгута.

Применение гемостатика.

Наложение давящей повязки.

Наложение повязок: асептической, противоожоговой, герметизирующей, увлажняющей.

Применение спасательного одеяла и пакета гипотермического.

Базовая сердечно-легочная реанимация.

Установка в/в периферического катетера и инфузионной системы.

Установка ларингеальной маски.

4) Пример тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации:

1. Критериями медицинской сортировки пострадавших являются:

1. опасность для окружающих;

2. нуждаемость в медицинской помощи, определение места и очередности её оказания;

3. целесообразность и возможность дальнейшей эвакуации;

4. все перечисленные*

2. Перечислите действия при наличии пневмоторакса

1. Герметизирующая повязка

2. Пункция плевральной полости

3. Обезболивание

4. Все перечисленные*

3. Назовите средства для остановки кровотечения.

1. Давящая повязка
2. Средство перевязочное гемостатическое
3. Жгут кровоостанавливающий
4. Все перечисленные*

4. СРЕДСТВА И МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ПРОМЕЖУТОЧНОГО И ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ

4.1. Оценивание результатов освоения ординаторами программы дисциплины осуществляется преподавателем кафедры на зачете на основании критериев выставления оценки.

4.2. Критерии оценивания в рамках промежуточного контроля успеваемости по результатам тестирования, в зависимости от доли правильно выполненных заданий в тесте (в процентах), обучающемуся выставляется оценка «зачтено», «не зачтено»:

Оценка	Зачтено	Не зачтено
Доля правильно выполненных заданий	$\geq 80\%$	$< 80\%$

Критерии оценивания практических навыков в рамках итогового контроля успеваемости:

Оценка	Критерии выставления оценки
Зачтено	клинический ординатор осуществляет правильные манипуляционные действия и алгоритм оказания ЭМП. Объяснение по ходу действий, подробное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании.
Не зачтено	не владеет навыками и допускает грубые ошибки.

5. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Самостоятельная работа ординаторов по дисциплинам является обязательным элементом федеральных государственных образовательных стандартов по

программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Самостоятельная работа обучающегося – форма обучения, обеспечивающая управление учебной деятельностью обучающихся по освоению знаний и умений в учебной и научной деятельности без посторонней помощи. Самостоятельная работа обучающихся является специфическим педагогическим средством организации и сопровождения самостоятельной деятельности ординаторов в учебном процессе.

Целями самостоятельной работы является:

- формирование знаний и умений, необходимых обучающимся для саморазвития, самосовершенствования и самореализация;

- развитие исследовательских умений обучающегося;
- фиксирование и систематизирование полученных теоретических знаний и практических навыков;
- формирование навыков и умений, направленных на использование научной, правовой, справочной и специальной литературы;
- развитие познавательных способностей и инициативности ординаров
- формирование ответственного и организованного специалиста,
- развитие у ординатора стремления к саморазвитию;
- формирование навыка корректного использования полученной ранее информации, собранной в процессе самостоятельного наблюдения, выполнения заданий различного характера.

При обучении используются следующие виды и формы самостоятельной работы ординаторов:

- подготовка к семинарским занятиям;
- подготовка к практическим занятиям;
- работа с лекционным материалом
- изучение и систематизация нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность в сфере обращения лекарственных средств в части организационно-управленческих вопросов с использованием информационно-справочных систем «Консультант Плюс», «Консультант врача», компьютерной сети «Интернет»;
- изучение учебной, научной и методической литературы, материалов периодической литературы с использованием электронных библиотечных систем, официальных статистических данных, научной периодики; создание презентации;
- изучение современных профессиональных баз данных
- тестирование;
- подготовка к промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа ординатора начинается с изучения рабочей программы дисциплины.

В каждой рабочей программе дисциплины отражена структура и содержание самостоятельной работы, которая является элементом каждого раздела рабочей программы дисциплины.

Планирование времени, необходимого для самостоятельного изучения дисциплин, обучающие должны осуществлять весь семестр, предусматривая при этом регулярное повторение материала.

Материал, законспектированный на лекциях, необходимо регулярно прорабатывать и дополнять сведениями из других источников литературы, представленных не только в программах дисциплин, но и в периодических профильных научных изданиях, материалах конференций.

При изучении дисциплин необходимо по каждой теме прочитать рекомендованную литературу и составить краткий конспект основных положений, терминов, сведений, требующих запоминания и являющихся

основополагающими в этой теме для освоения последующих тем курса. Для расширения знания по дисциплине рекомендуется использовать Интернет-

ресурсы; проводить поиски в различных системах и использовать материалы сайтов, рекомендованных преподавателем.

При выполнении самостоятельной работы по написанию реферата ординатору необходимо: прочитать теоретический материал в рекомендованной литературе, периодических изданиях, на Интернет-сайтах; творчески переработать изученный материал и представить его для отчета в форме реферата, проиллюстрировав схемами, диаграммами, фотографиями и рисунками.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная и дополнительная литература по дисциплине¹:

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания	Электр. адрес ресурса
1	С.Ф. Гончаров, А.Я. Фисун, И.И. Сахно, Б.В. Бобий, И.В. Радченко, С.И. Черняк, М.М. Кнопов; под ред. акад. РАН, проф. С.Ф.Гончарова. Задачи и организация деятельности Всероссийской службы медицины катастроф – функциональной подсистемы Единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001431780
	С.Ф. Гончаров, Б.В. Гребенюк, М.Б. Мурин, И.И. Сахно, С.И. Черняк, В.Г. Чубайко, И.П. Шилкин. Управление Всероссийской службой медицины катастроф: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2016	http://elibrary.ru/item.asp?id=28851238
2	Серия «Библиотека Всероссийской службы медицины катастроф». Клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. М., ФГБУ «ВЦМК «Защита», 2015.	http://elibrary.ru/item.asp?id=28851238
3	Коханов В.П.; под ред. акад. РАН, док-ра мед. наук С.Ф. Гончарова. Организация оказания психолого-психиатрической помощи населению в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015	http://elibrary.ru/item.asp?id=28428422
4	Простакишин Г.П., Сарманаев С.Х. Организация ликвидации медико-санитарных последствий химических аварий: Учебное пособие для врачей. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2015 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001418433
5	С. Ф. Гончаров, Б. В. Бобий. Медицинское обеспечение населения при террористических актах: Учебное пособие для врачей. Москва: ФГБУ "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита", 2016 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001431356
6	Воронков О. В. Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие для врачей Москва: ФГБУ "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита", 2015 г.	https://emll.ru/find?iddb=17&ID=RUCML-BIBL-0001523429
7	Приказ МЗ РФ от 2013 г. № 388-н «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи». МЗ	https://base.garant.ru/70438200

¹ из ЭБС Института

	РФ, 2013.	
8	Приказ МЗ РФ от 2012 г. № 927-н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком». МЗ РФ, 2012.	https://base.garant.ru/70304572
9	План медико-санитарного обеспечения Московской области в ЧС. ГКУЗ ТЦМК МО, 2021	https://mz.mosreg.ru/download/document/13855

6.2. Перечень информационных справочных систем, необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.consultant.ru/>
2. <https://www.monikiweb.ru>
3. <https://emll.ru/newlib/>
4. <http://www.elibrary.ru>
5. <https://mz.mosreg.ru>
6. <https://base.garant.ru>

6.3. Перечень современных профессиональных баз данных, используемых для освоения образовательной программы:

1. <http://pravo-minjust.ru/>
2. <https://minzdrav.gov.ru/documents/>
3. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>
4. <https://www.elibrary.ru/defaultx.asp>
5. <https://grls.rosminzdrav.ru>

6.4. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства.²

ESET Smart Security Business Edition for 1070 users; Apache Open Office; LibreOffice; поставка компьютерного оборудования, включая программное обеспечение (Microsoft office); электронный библиотечный абонемент ЦНМБ, в том числе отечественного производства Консультант плюс; 1С: Университет ПРОФ; Обучающая платформа Webinar; электронный библиотечный абонемент.

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Материально-технического обеспечение по дисциплине включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

² Обновляется при необходимости

Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

Аудитории для проведения занятий, укомплектованные специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающих тематические иллюстрации.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.