

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.02.2026 10:44:53
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee41df639173620157a60d87

*Приложение 5 к программе ординатуры
по специальности Скорая медицинская помощь*

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра госпитальной терапии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности к.м.н., доц. Ушаков А.А.

«20» июня 2025 г.

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
И ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б3.Б.1**

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: *31.08.48 Скорая медицинская помощь*

Квалификация: *Врач скорой медицинской помощи*

Екатеринбург, 2025

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств составлены в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь в Минюсте России от 25.08.2014 N 1091 и профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г № 133н.

Составители программы государственной итоговой аттестации и фонда оценочных средств:

№	ФИО	должность	уч. звание	уч. степень
1	Соколова Л.А.	Профессор кафедры госпитальной терапии	Профессор	Доктор медицинских наук
2	Хусаинова Д.Ф.	Доцент кафедры госпитальной терапии	Доцент	Кандидат медицинских наук
3	Рузанов Е.В.	Главный врач ГБУЗ СО «ССМП имени В.Ф. Капиноса» г. Екатеринбург, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области.	-	-
4	Герасимов А.А.	Профессор кафедры дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности	профессор	д.м.н.
5	Рослая Н.А	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения	-	д.м.н.
6	Филатова А.С.	Доцент кафедры патологической анатомии и судебной медицины	Доцент	К.м.н.
7	Лебедева Е.Р.	Доцент кафедры госпитальной терапии и скорой медицинской помощи	Профессор	Д.м.н.
8	Царькова С.А.	Зав.кафедрой поликлинической педиатрии и педиатрии ФПК и ПП	профессор	Д.м.н.
9	Волокитина Е.А.	Заведующая кафедрой травматологии и ортопедии	доцент	Д.м.н
10	Изможерова Н.В.	Заведующая кафедрой фармакологии и клинической фармакологии	профессор	Д.м.н.
11	Набойченко Е.С.	Заведующий кафедрой клинической психологии и педагогики	Профессор	Д.псих.н.
12	Давыдова Н.С.	Руководитель Лаборатории по формированию и оценке коммуникативных навыков аккредитационно-симуляционного центра	профессор	Д.м.н.
13	Дьяченко Е.В.	Зам. руководителя Лаборатории по формированию и оценке коммуникативных навыков аккредитационно-симуляционного центра	доцент	к.псих.н

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств одобрены представителями профессионального и академического сообщества.

Рецензенты:

Попов Виктор Петрович, главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по медицине катастроф Свердловской области и УрФО, доктор медицинских наук

Штегман Олег Анатольевич, заведующий кафедрой мобилизационной подготовки здравоохранения, медицины катастроф, скорой помощи с курсом ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России, д.м.н., доцент

Чернядьев Сергей Александрович, заведующий кафедрой хирургических болезней ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор, директор Института хирургических болезней.

Программа государственной итоговой аттестации и фонд оценочных средств обсуждены и одобрены:

- на заседании кафедры госпитальной терапии (протокол № 4-25 от 16.04.2025 г);
- на заседании методической комиссии специальностей ординатуры (протокол №5 от 07.05.2025 г.)
- на Ученом Совете УГМУ (протокол № 13 от 20.05.2025г.)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Основная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – программа ординатуры) по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь завершается государственной итоговой аттестацией (ГИА) для выпускников, выполнивших план и программу обучения. Выпускник должен обладать всеми компетенциями, соответствующими области профессиональной деятельности – охране здоровья граждан путем обеспечения оказания специализированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. Вид профессиональной деятельности, к которой готовится выпускник, – врачебная практика в области скорая медицинская помощь. Программа ГИА ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится выпускник по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь:

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

Основная цель вида профессиональной деятельности: профилактика, диагностика, лечение неотложных и экстренных заболеваний и (или) состояний.

Цель ГИА – оценить степень освоения программы ординатуры и соответствие результата освоения программы квалификационным требованиям, которые предъявляются к специалисту согласно приказу Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

ГИА проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям ФГОС ВО. Для проведения ГИА приказом ректора утверждается состав комиссий по специальностям, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии, назначаемых из числа преподавателей университета, представителей органов управления здравоохранением, представителей работодателей.

При разработке программы ГИА и фонда оценочных средств (ФОС) учитываются требования и рекомендации действующих нормативно-правовых актов и иных документов, регламентирующих организацию и осуществление образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры:

- Федеральный закон РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 7 апреля 2025 г. № 312;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 18 марта 2016 г. N 227 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки";
- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования (ФГОС ВО), утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1091 по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь;

- Профессиональный стандарт «Врач скорой медицинской помощи» 02.034, утвержден приказом министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г № 133н;
- Клинические рекомендации, национальные руководства и порядки (стандарты) оказания медицинской помощи по профилю специальности.

2. ПЕРЕЧЕНЬ ФОРМ И ЭТАПОВ ГИА

ГИА проводится в форме государственного экзамена, что предусматривает подготовку к сдаче и собственно сдачу государственного экзамена выпускником. Процедура сдачи ГИА состоит из трех этапов, проводимых последовательно:

I этап – оценка уровня освоения навыков и умений, включающий сдачу навыков на симуляционном оборудовании;

II этап – междисциплинарное аттестационное тестирование, включающее вопросы всех дисциплин учебного плана;

III этап – оценка уровня знаний и сформированности компетенций у выпускника ординатуры в форме собеседования и ответа на билет.

3. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГИА И КРИТЕРИИ ИХ ОЦЕНКИ

I этап: оценка уровня освоения практических умений и навыков

Перечень навыков и умений определен для специальности с учетом мнения работодателя. Оценка навыков и умений проводится в соответствии с программой практики на клинических базах Университета путем представления симуляционного оборудования и аппаратуры. В условиях аккредитационно-симуляционного центра ординатор должен продемонстрировать следующие навыки:

- физиологическое обследование;
- сердечно-легочную реанимацию;
- работу с аппаратурой;
- методы эвакуации пострадавших;
- методы иммобилизации;
- обеспечение проходимости дыхательных путей;
- ИВЛ;
- методы родовспоможения;
- методы остановки кровотечений;
- инъекции;
- катетеризация сосудов;
- оценка лабораторных и инструментальных результатов исследования;
- обосновывать тактику при неотложных ситуациях;
- десмургия;
- пункция;
- неотложная помощь при неотложных и экстренных ситуациях/заболеваниях.

Этап приема практических умений и навыков

Параметры оценочных средств.

Оценивается умение работать с аппаратурой и выполнять практические навыки.

- | | |
|------------------------------|-----------|
| 1. Предлагаемое количество - | 3 навыка |
| 2. Выборка - | случайная |
| 3. Предел длительности - | 45 мин. |

Критерии оценки уровня освоения практических умений и навыков (I этап):

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

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

Удовлетворительно – ординатор ориентируется в основном задании по практическим

навыкам, но допускает ряд существенных ошибок, которые исправляет с помощью преподавателя.

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

Возможно использование оценки практических навыков по шкале GRS в процессе симуляции

Навык	1 балл	2-3 балла	4-5 баллов
Подготовка к процедуре	Не подготовил все необходимое оборудование, часто останавливался для подготовки оборудования.	Оборудование хорошо подготовлено, изредка останавливается, чтобы подготовить некоторые пункты из списка оборудования	Все оборудование хорошо организовано и подготовлено к применению
Аккуратные манипуляции и давление на ткани	Часто оказывает необоснованное давление на ткани и вызывает повреждения	Аккуратно воздействует на ткани, но изредка вызывает их повреждения	Последовательно воздействует на ткани с минимальными повреждениями
Время и движения	Много ненужных движений	Эффективно действует, но иногда делает ненужные движения	Отчетливо экономичные движения с максимальной эффективностью
Применение инструментария	Регулярно повторяет неуверенные неловкие движения с инструментами	Компетентно использует инструменты, но иногда кажется напряженным или неловким	Уверенные действия с инструментами без признаков неловкости
Течение процедуры	Часто прерывает процедуру и выглядит неуверенным относительно следующего шага	Демонстрирует определенное предварительное планирование с обоснованным проведением процедуры	Полностью спланирована вся процедура, и переход к следующим этапам происходит легко
Привлечение ассистентов	Последовательно неудобно размещает помощников или не использует их помощь	Эффективно применяем помощь ассистентов большую часть времени	Наилучшим образом использует помощь ассистентов все время
Знание деталей процедуры	Недостаточные знания	Знает все важные этапы процедуры	Демонстрирует знание всех аспектов процедуры
Общее исполнение	Очень плохое	Компетентен	Отличное исполнение

процедуры			
-----------	--	--	--

Интерпретация шкалы GPS: От 2 и более баллов ординатор сдает практические навыки.

II этап: междисциплинарное аттестационное тестирование

Проводится на основе компьютерных технологий (электронных носителей тестовых заданий) с использованием банка тестовых заданий, охватывающих содержание дисциплин базовой части Учебного плана по специальности Скорая медицинская помощь. Тестовый контроль предусматривает ответы на 100 вопросов разных дисциплин программы.

Параметры оценочных средств:

- | | | |
|----|-------------------------------------|---------|
| 1. | Предлагаемое количество вопросов - | 100 |
| 2. | Предлагаемое количество вариантов - | 1 |
| 3. | Выборка - | полная |
| 4. | Предел длительности этапа - | 60 мин. |

Критерии оценки результатов тестирования (II этап):

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 70-79% правильных ответов - | удовлетворительно |
| 80-89% правильных ответов - | хорошо |
| 90% и выше - | отлично |

III этап: собеседование на основе ответа на билет

Собеседование проводится по билетам, включающим 5 вопросов.

Параметры оценочных средств.

Вопросы позволяют оценить теоретические познания обучающегося по предметам изучаемых дисциплин, его научно-практический опыт и умение синтезировать, анализировать и устанавливать причинно-следственные связи, аргументировать собственную точку зрения. Предлагаемое количество вопросов для самоподготовки – 150, из которых формируются билеты по три вопроса.

- | | | |
|----|-----------------------------------|-----------|
| 1. | Предлагаемое количество билетов - | 30 |
| 2. | Выборка - | случайная |
| 3. | Предел длительности - | 40 мин. |

Критерии оценки собеседования по билету (III этап):

«Отлично» - обучающийся демонстрирует умение анализировать информацию, выделяет главные и второстепенные признаки болезни, правильно использует терминологию, ставит диагноз согласно действующей классификации и клинических рекомендаций, выбирает оптимальный метод диагностики, протокол лечения, реабилитации и профилактики заболевания, разрабатывает план с учетом индивидуальных особенностей, выявляет причинно-следственные связи, уверенно аргументирует собственную точку зрения.

«Хорошо» - обучающийся допускает незначительные ошибки, не способные негативно повлиять на течение и исход болезни у пациента, отвечает правильно на уточняющие вопросы экзаменатора.

«Удовлетворительно» - обучающийся допускает существенные ошибки, способные привести к осложненному течению болезни и ухудшить прогноз, демонстрирует ошибочную диагностическую, лечебную тактику, на уточняющие вопросы экзаменатора отвечает неуверенно, не проявляет способности к логическому и абстрактному мышлению.

«Неудовлетворительно» - обучающимся допущена грубая диагностическая ошибка либо неверно сформулирован диагноз(-ы), определена неверная диагностическая, лечебная и иная тактика, на уточняющие вопросы экзаменатора не отвечает, не проявляет способности к логическому и абстрактному мышлению.

Критерии оценивания результатов сдачи государственного экзамена

Результаты сдачи государственного экзамена определяются оценками "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно". Оценки "отлично", "хорошо", "удовлетворительно" означают успешное прохождение ГИА.

Итоговая оценка, полученная ординатором в ходе ГИА, учитывает результаты всех аттестационных испытаний и объявляется выпускнику в день оформления и утверждения в установленном порядке протоколов заседания этапов ГЭК.

«Отлично» заслуживает ординатор, усвоивший в полном объеме профессиональные компетенции, успешно применивший междисциплинарные знания, умения и навыки, готовый к самостоятельной работе и решению новых профессиональных задач в своей специальности.

«Хорошо» заслуживает ординатор, усвоивший основные профессиональные компетенции, продемонстрировавший способность к их самостоятельному применению и дальнейшему развитию в процессе своей профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший пониженный уровень знаний и допустивший в ответах, при демонстрации профессиональных навыков существенные погрешности, но обладающий способностью к обучению и достижению необходимых знаний, умений и навыков в процессе своей профессиональной деятельности.

«Неудовлетворительно» заслуживает ординатор, допустивший принципиальные и систематические ошибки при демонстрации практических навыков и компетенций, который не способен приступить к самостоятельной работе с пациентами в системе здравоохранения без приобретения дополнительных знаний, умений и навыков.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ И ОБОРУДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГИА

Перечень оборудования для сдачи практических навыков и умений в структурных подразделениях с целью проведения практического этапа ГИА:

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий с перечнем основного оборудования
Кафедра госпитальной терапии и скорой медицинской помощи 620144 г. Екатеринбург, пер. Саперов, 2	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения: - компьютерный класс: компьютерные обучающие программы, доступ к сети «Интернет», доступ в электронную информационно-образовательную среду. - учебные слайды, видеофильмы. Клинические демонстрации. Результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Тестовые задачи и вопросы. Набор методических рекомендаций, пособий, журналов, ЭКГ. Набор тематических учебных плакатов в учебном классе.
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр УГМУ, 620109, г. Екатеринбург, ул. Ключевская, д. 7 каб. 118 (Скорая медицинская помощь и травмы)	Манекен взрослого человека для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации CPR4201 Укладка для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП сотрудниками ГИБДД Аптечка первой помощи коллективная "Фэст" Иммобилизатор шейный "Стифнек" (регулируемый взрослый) Учебный комплект руки с венозной сетью (женская) Щит ВаХstrap для переноски пострадавших в к-те с ремнями для фиксации тела Устройство-шина складная УШС Санитарный автомобиль Ноутбук с набором презентаций (ОС Windows7, ОС Windows10, ADManPro 2.3, ПО MacroscopV2.3.362) Ситуационные задачи.

	Электрокардиограф "КАРДИ" 12-канальный компьютерный цифровой Дефибриллятор учебный PowerHeart AED Система (мешок) для ручного искусств дыхания (ИВЛ), воздуховод, ларингеальная маска Электрокардиограф 3-х канальный Fukuda Denshi FX-7102 Стол палатный постформинг (СМП-01) Стол терапевтический Столик манипуляционный Носилки
--	---

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMware vCenter Server 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно;
- VMware vSphere 5 Enterprise Plus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- Windows Server 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007 (2 шт.), № 43143029 от 05.12.2007 (6 шт.), срок действия лицензий: бессрочно;
- SQL Server Standard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007 (2 шт.), срок действия лицензии: бессрочно);

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows Vista (100 шт., Open License № 42348959 от 26.06.2007), срок действия лицензии: бессрочно;
- Windows 7 Pro (Open License № 45853269 от 02.09.2009 (64 шт.), № 46759882 от 09.04.2010 (4 шт.), № 46962403 от 28.05.2010 (16 шт.), № 47369625 от 03.09.2010 (16 шт.), № 47849166 от 21.12.2010 (10 шт.), № 47849165 от 21.12.2010 (52 шт.), № 48457468 от 04.05.2011 (75 шт.), № 49117440 от 03.10.2011 (52 шт.), № 49155878 от 12.10.2011 (6 шт.), № 49472004 от 20.12.2011 (65 шт.)), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows 7 Starter (Open License № 46759882 от 09.04.2010 (4 шт.), № 49155878 от 12.10.2011 (6 шт.), № 49472004 от 20.12.2011 (65 шт.), срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (Open License № 61834837 от 09.04.2010 (70 шт.), срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (Open License № 61834837 от 24.04.2013 (70 шт.), № 61293953 от 17.12.2012 (13 шт.), срок действия лицензии: бессрочно).

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- Office Standard 2007 (Open License № 43219400 от 18.12.2007 (31 шт.), № 46299303 от 21.12.2009 (200 шт.), срок действия лицензии: бессрочно);
- Office Professional Plus 2007 (Open License № 42348959 от 26.06.2007 (100 шт.), № 46299303 от 21.12.2009 (30 шт.), срок действия лицензии: бессрочно);
- Office Standard 2013 (Open License № 61293953 от 17.12.2012 (12 шт.), № 49472004 от 20.12.2011 (200 шт.), № 61822987 от 22.04.2013 (70 шт.), № 64496996 от 12.12.2014 (65), № 64914420 от 16.03.2015 (65 шт.), срок действия лицензии: бессрочно);

2.2. Программы обработки данных, информационные системы

- ЕИС управления учебным процессом Tandem University (включая образовательный портал educa.usma.ru) (лицензионное свидетельство № УГМУ/16 от 01.01.2016, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем Софт»;
- Программное обеспечение портал дистанционного образования Six.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке».

Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №87/КСЛ/11-2024 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

Ссылка на ресурс: <https://mbasegeotar.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №МВ0077/S2024-11 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование (право доступа) к Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на русском и английском языках

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Сублицензионный контракт №324 от 19.12.2024.

Срок действия до 31.12.2025 года.

Комплексная интегрированная платформа Jaupreedigital

Ссылка на ресурс: <https://jaupreedigital.com/>

ООО «Букап»

Договор № 32514603659 от 07.04.2025

Срок действия до 08.04.2026 года.

Электронно-библиотечная система «Лань»

Доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>

ООО «ЭБС ЛАНЬ»

Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.

Срок действия до: 31.12.2026 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

Лицензионный договор № 7/25 от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронно-образовательный ресурс для иностранных студентов «РУССКИЙ КАК ИНОСТРАННЫЙ»

Ссылка на ресурс: <https://www.ros-edu.ru/>

ООО Компания «Ай Пи Ар Медиа»

Лицензионный договор №11 860/24РКИ от 26.11.2024

Срок действия: с 09.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. № 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018

Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>

ООО «ИВИС»

Лицензионный договор № 362-П от 10.12.2024.

Срок действия до: 31.12.2025 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Springer Journals Archive, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group — коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Adis Journals, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года).

Ссылки на ресурс: 1. <https://www.nature.com>; 2. <https://link.springer.com>

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных eBook Collections (i.e. 2020 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- база данных eBook Collections (i.e. 2021 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных eBook Collections (i.e. 2022 eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- база данных eBook Collections (i.e. 2023 eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

- база данных Adis Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- база данных Springer Journals, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- база данных Nature Journals, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

Электронная версия журнала «Квантовая электроника»

Ссылка на ресурс: <https://quantum-electron.lebedev.ru/arhiv/>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1871 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Квантовая электроника» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH

Ссылка на ресурс: <https://ovidsp.ovid.com/autologin.cgi>

Письмо РЦНИ от 22.12.2022 №1870 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Lippincott Williams and Wilkins Archive Journals издательства Ovid Technologies GmbH в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных The Wiley Journal Database издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год

Срок действия: бессрочный.

База данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd

Ссылка на ресурс: <https://sk.sagepub.com/books/discipline>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи химии»

Ссылка на ресурс: <https://www.uspkhim.ru/>

Письмо РЦНИ от 21.11.2022 №1541 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи химии» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронная версия журнала «Успехи физических наук»

Ссылка на ресурс: <https://ufn.ru/>

Письмо РЦНИ от 09.11.2022 №1471 О предоставлении лицензионного доступа к электронной версии журнала «Успехи физических наук» в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

Электронные версии журналов МИАН: «Математический сборник», «Известия Российской академии наук. Серия математическая», «Успехи математических наук»

Ссылка на ресурс: <http://www.mathnet.ru>

Письмо РЦНИ от 01.11.2022 №1424 О предоставлении лицензионного доступа к электронным версиям журналов МИАН в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ УЧЕБНАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ГИА

Вся необходимая учебно-методическая информация представлена на образовательном портале edusa.usma.ru. Все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека Университета, ЭБС «Консультант студента»).

5.1 Основная литература

5.1.1 Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

1. **Белокриницкий В.И.**, Хусаинова Д.Ф., Соколова Л.А. Большие последствия малых признаков при остром коронарном синдроме: электронное методическое пособие для врачей скорой медицинской помощи, - 2019. - 147 слайдов (СД-диски на кафедре).
2. **Грачев В.Г.** Антитромботическая терапия при острых коронарных синдромах на догоспитальном этапе: рекомендации для врачей / В.Г. Грачев, А.А. Липченко, Д.Ф. Хусаинова. Екатеринбург, 2015. – 22с. (эл. диски на кафедре)
3. **Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. Рекомендации общества специалистов по неотложной кардиологии** (рекомендовано МЗ РФ). – М.: ООО «Издательство ГРАНАТ», 2014. – 103с. (Клинические рекомендации). [<https://scardio.ru/ratings/uploads/4087.pdf?940381837>]
4. **Дощицин В. Л.** Электрокардиографическая дифференциальная диагностика / В. Л. Дощицин. – М.: Медпресс-информ, 2016. – 232с. <http://www.03book.ru/upload/iblock/1b9/1b92c90b6a291d3589cbdc7f2b7515d3.pdf>
5. Европейское руководство по неотложной кардиологии [Электронный ресурс] / ред. М. Тубаро, П. Вранкс. Пер. с англ. Под ред. Е.В. Шляхто. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2017. - 960с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439746.html>
6. **Клинические рекомендации по диагностике и лечению мигрени.** В.В.Осипова, Е.Р.Лебедева, Е.Г.Филатова. Всероссийское общество неврологов. Москва: 2015 <https://www.mediasphera.ru/issues/zhurnal-nevrologii-i-psikhiatrii-im-s-s-korsakova-2/2017/1/downloads/ru/1199772982017012028>
7. **Клинические рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторными ишемическими атаками** (утверждены решением Президиума Всероссийского общества неврологов 17.02.15г.), М., ООО «КС-Принт», 2017. – 96с. (СД - диски на кафедре).
8. **Кудрявая Н.В.**, Психология и педагогика [Электронный ресурс] / Н.В. Кудрявая [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-3374-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433744.html>
9. **Лебедева Е.Р.** Мигрень: клиника, диагностика, лечение, профилактика: учебно-методическое руководство для врачей / Е.Р.Лебедева. – Екатеринбург, 2015. – 44с. (эл. диски на кафедре)
10. **Литвицкий П.Ф.**, Патологическая анатомия. В 2 т. Т. 2 [Электронный ресурс] : учебник / П.Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 792 с. - ISBN 978-5-9704-3838-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438381.html>
11. **Лукацкий М.А.**, Педагогическая наука. История и современность [Электронный ресурс]: учебное пособие / Лукацкий М.А. - М : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-2087-4 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420874.html>
12. **Марино П. Л.** Интенсивная терапия / под ред. А. П. Зильбера. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 768с. <http://www.geotar.ru/lots/Q0008785.html>
13. **Медик В.А.**, Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3710-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>
14. **Медик В. А.**, Лисицин В. И., Токмачев М. С. Общественное здоровье и здравоохранение : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 400 с. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-3701-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437018.html>
15. Методические рекомендации по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения / авторы-составители Давыдова Н.С., Собетова Г.В., Куликов А.В., Серкина А.В., Боттаев Н.А., Дьяченко Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Москва, 2018. 20 с. <http://fmza.ru/upload/medialibrary/c92/mr-dlya-sozdaniya-ekzamenatsionnykh-stsenariiev-po-kn.pdf>

16. Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи: *научно-методическое издание* / авторы-составители Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макарович А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В., Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство **РОСОМЕД** (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с. <http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original/Раздатка-Руководство-по-Калгари-Кембриджской-модели.pdf?1528916127>
17. **Неврологические симптомы, синдромы и болезни** : энциклопедический справочник [Электронный ресурс] / Е. И. Гусев, А. С. Никифоров, П. Р. Камчатнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430897.html>
18. **Неврология** [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427125.html>
19. **Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения** / под ред. В.З.Кучеренко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т. 1. – 688 с. <http://www.geotar.ru/lots/q0121375.html>
20. **Патологическая анатомия. Атлас** [Электронный ресурс] : учебное пособие / Зайратьянц О.В., Бойкова С.П., Дорофеев Д.А. и др. Под ред. О.В. Зайратьянца - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412848.html>
21. **Пауков В.С.**, Патологическая анатомия. В 2 т. [Электронный ресурс] : учебник / Под ред. В.С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-3745-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437452.html>
22. **Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний** [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016. Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium" Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502430.html>
23. **Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания** [Электронный ресурс] / А. Г. Чучалин - М. : Литтерра, 2013. Серия "Рациональная фармакотерапия" Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500849.html>
24. **Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ** [Электронный ресурс] / Мельниченко Г. А. - М. : Литтерра, 2013. Рациональная фармакотерапия Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500757.html>
25. **Российские клинические рекомендации. Сборник.** – 1-е изд. – М.: «Изд-во «Силиция-Полиграф», 2014. – 332с. <https://scardio.ru/ratings/uploads/130.pdf?34553849>
26. **Скорая медицинская помощь. Клинические рекомендации** / под ред. Багненко С.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 896с. <http://www.geotar.ru/lots/NF0007858.html>
27. **Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций** [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785903834112.html>
28. **Территориальный клинические рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи населению Свердловской области (утверждены НП «медицинская Палата Свердловской области»), 2018** http://www.медпалатасо.рф/files/medpal_mainoform_file18016.pdf
29. **Хусаинова Д.Ф.**, Соколова Л.А., Бушуев А.В., Акимова А.В. Боль и методы обезболивания на догоспитальном этапе: методическое пособие для врачей / Д.Ф. Хусаинова, Л.А. Соколова, А.В. Бушуев, А.В. Акимова. Изд.дом «АЖУР», Екатеринбург, 2017. – 47с. (50 экз. на кафедре и СД –диски на кафедре).

5.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

- Сайт медицины критических состояний. Много статей, форум. <http://www.critical.ru/>
- **Анестезиология и медицина критических состояний** - Один из самых известных Российских форумов по теме <https://forums.rusmedserv.com/>
- **Интенсивная терапия, анестезиология и реаниматология на MEDI.RU.** <https://medi.ru/>

- журнал "Неотложная терапия" <http://www.intensive.ru/>
- [МедМир - обзор мировых журналов на русском языке](http://www.medmir.com/) - раздел интенсивная терапия <http://www.medmir.com/>
- [Русский Медицинский журнал](https://www.rmj.ru/) - один из самых известных журналов. Многие статьи посвящены интенсивной терапии <https://www.rmj.ru/>
- **Консультант врача.** Скорая медицинская помощь [Электронный ресурс] : Электронная информационно-образовательная система. - Версия 1.1. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM): цв.
- **Первая и доврачебная помощь** [Электронный ресурс]. Т. 21 / сост. З. А. Черкашина. - Электрон. дан. - М. : Издат. дом "Русский врач", 2005. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM): цв. - (Электронная библиотека для высшего мед. и фармацевтического образования).
- **Стандарты скорой медицинской помощи** (<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/3-standarty-skoroy-meditsinskoy-pomoschi>) материал опубликован 18 марта 2015 года.
- **Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ** <http://www.femb.ru/feml/>
- Электронная система «Консультант студента» www.studmedlib.ru
- Портал do.teleclinica.ru
- Электронная база данных Medline with Fulltext <http://search.ebscohost.com>
- Электронная база данных Scopus www.scopus.com
- Электронная база данных Web of Science <http://webofknowledge.com>
- Электронная база данных Clinical Key <http://health.elsevier.ru/electronic/>
- «Центральная Научная Медицинская Библиотека» <http://www.scsml.rssi.ru>
- «Medline» (Нац. б-ка США) <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
- Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения Министерства здравоохранения и социального развития РФ <http://www.mednet.ru/>
- Федеральный фонд обязательного медицинского страхования <http://www.ffoms.ru>
- Медицинский информационно-аналитический центр Министерства здравоохранения Свердловской области <http://www.miacso.ru>
- «Гарант» – база законодательных и нормативно-правовых документов <http://www.garant.ru>
- Государственный реестр лекарственных средств <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuery.asp>
- Общество изучения вопросов неотложной медицинской помощи <http://www.sccm.org/>
- Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи http://www.cito03.ru/knigy/novinka_book_1.html, <http://www.intensive.ru/>
- Национальный реестр США по случаям проведения сердечно-легочной реанимации <http://www.nrcpr.org/>
- Канадская ассоциация врачей неотложной помощи (Canadian Association of Emergency Physicians), Канадская шкала сортировки и оценки срочности сортировки пациентов (Canadian Triage and Acuity Scale) <http://www.caep.ca/template.asp?id=B795164082374289BBD9C1C2BF4B8D32>
- Сайт Минздравсоцразвития РФ <http://www.minzdravsoc.ru/>
- ФГБУ Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" МЗ РФ http://www.vcmk.ru/klin_rec/utver_doc.php
- МСЧ России <http://www.mchs.gov.ru>
- Международная Федерация неотложной медицины <http://www.ifem.cc>
- Электронная библиотека www.elibrary.ru
- Электронный ресурс «Обзоры мировых медицинских журналов на русском языке «МедМир», www.medmir.com
- Русский медицинский журнал www.rmj.ru
- Сайт Всероссийского Научного Общества Кардиологов www.cardiosite.ru
- Медицинский портал www.consilium-medicum.com
- Русский медицинский журнал www.rmj.ru

- Российского респираторного общества <http://www.pulmonology.ru/>
- Союз педиатров России <http://www.pediatr-russia.ru/>
- Российское общество акушеров-гинекологов <http://www.ncagip.ru/nmo/elib/clinicprot.php>
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru>
- Ресурс электронной библиотеки сайта Национального научно-практического общества скорой медицинской помощи www.cito03.ru
- Медицинская библиотека, алгоритмы действия в неотложных ситуациях, для врачей СМП на сайте www.meduniver.com
- Сайт медицины критических состояний www.critical.ru
- Сайт скорой помощи Екатеринбурга www.03-ektb.ru
- НИИ Скорой медицинской помощи им. Джанелидзе И.И., Санкт-Петербург. www.emergency.spb.ru
- Рецензируемый журнал «Врач скорой помощи» www.ssmp-73.narod.ru
- British Medical Journal - www.bmj.com
- Журналы Consilium Medicum - www.consilium-medicum.com
- Журнал «Острая сердечно-сосудистая недостаточность» www.ossn.ru
- Общество специалистов по доказательной медицине - www.osdm.org
- National Center for Biotechnology Information - www.pubmed.org
- Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/ru>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru/>
- Министерство здравоохранения Свердловской области <http://www.minzdrav.midural.ru/>
- «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru> – база законодательных и нормативно-правовых документов
- International Association for Communication in Healthcare www.each.eu
- American Academy on Communication in Healthcare www.AACHonline.org

5.1.3. Учебники

1. **Амбулаторная хирургия** / под ред.: А. Б. Белевитина, В. В. Воробьева. - Санкт-Петербург: Гиппократ, 2011. - 712 с. (30 экз.)
2. **Анестезиология: национальное руководство** / под ред.: А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1102с.: ил. - (Национальные руководства). Приложение: CD-ROM. (11 экз.).
3. **Анестезиология: национальное руководство** / под ред.: А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1104 с.: ил. - (Национальные руководства). Приложение: CD-ROM (4 экз.).
4. **Анестезиология: национальное руководство** / АСМОК; под ред.: А. А. Бунятяна, В. М. Мизикова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1100[4]с.: ил. - (Национальные руководства). Приложение: CD-ROM (4 экз.).
5. **ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации** / Под ред. В. В. Покровского. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с. - (Клинические рекомендации) (10 экз.).
6. **Дистлер В.** Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: пер. с нем. / В. Дистлер, А. Рин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 416 с.: ил/ (5экз.).
7. **Инфекционные болезни: Национальное руководство** / Под ред.: Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгерова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1056 с. : ил. - (Национальные руководства) (11 экз.).
8. **Лукацкий М. А., Остренкова М. Е.** - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 664 с. : ил. - (Серия "Психологический компендиум врача"). - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/doc/ISBN9785970425022-0003.html>
9. **Медицинская токсикология** : национальное руководство / под ред. Е. А. Лужникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 928 с. - (Национальные руководства) (10 экз.).
10. **Медицинская токсикология** : национальное руководство / под ред. Е. А. Лужникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 925 с. : ил. - (Национальные руководства) (10 экз.).

11. **Мурашко В. В.** Электрокардиография : учебное пособие для студ. мед. вузов / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. - 4-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2000. - 312с. (7 экз.).
12. **Неврология:** Национальное руководство / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 712 с. (Национальные руководства) (5 экз.).
13. **Неврология:** национальное руководство / под ред. Е. И. Гусева [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1040с.: ил. - (Национальные руководства). Приложение: CD-ROM (9 экз.).
14. **Неврология:** национальное руководство / под ред.: Е. И. Гусева, А. Н. Коновалова, А. Б. Гехт. - краткое издание. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Национальные руководства) (5 экз.).
15. **Неотложные состояния в акушерстве :** руководство для врачей / В. Н. Серов, Г. Т. Сухих [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с. - (Библиотека врача- специалиста). - (Акушерство. Гинекология). (5 экз.).
16. **Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии:** [руководство] / под ред. В. Н. Серова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. - (Библиотека врача-специалиста) (30 экз.).
17. **Оториноларингология** / гл. ред.: В. Т. Пальчун, А. И. Крюков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 366 с.: ил. - (Клинические рекомендации) (10 экз.).
18. **Патология:** учебник в 2-х т. / Под ред. М.А. Пальцева, В.С. Паукова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 1024с (601 экз.).
19. **Педагогика в медицине:** учебное пособие/ под ред. Н. В. Кудрявой. - 2-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2012. - 320 с. (149 экз.).
20. **Педиатрия :** национальное руководство / под ред. А. А. Баранова. - краткое издание. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 768 с. (Национальные руководства) (11 экз.).
21. **Педагогика** / И. Подласый. 2-е изд. перераб. и доп. – М.: Юрайт, 2012. 574 с. [Рекомендовано УМО в качестве учебника для студентов высших учебных заведений] (98 экз. в библиотеке УГМУ).
22. **Практическое руководство по анестезиологии: руководство/** под ред. В. В. Лихванцева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Мед. информ. агентство, 2011. - 552с.: ил. (10 экз.)
23. **Радушкевич В.Л.** Реанимация и интенсивная терапия для практикующего врача / Владимир Радушкевич, Борис Барташевич. - М. : Мед. информ. агентство, 2011. - 576 с. : ил. (8 экз.).
24. **Рамракха П.** Справочник по неотложным состояниям: справочное издание / П. Рамракха, К. Мур; пер. с англ. В. А. Сергеевой; под ред. С. А. Сумина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768с.: ил. (7 экз.).
25. **Рациональная фармакотерапия в акушерстве и гинекологии: Compendium: (руководство)/** Под ред. В. И. Кулакова, В. Н. Серова.- Москва: Литтерра, 2013. - 720с. (Рациональная фармакотерапия). (10 экз.).
26. **Саймон Р.Р.** Неотложная травматология и ортопедия. Верхние и нижние конечности : пер. с англ. / Р. Р. Саймон, С. С. Шерман, С. Д. Кенигснхт. - М. : Издательство БИНОМ, 2012. - 576 с. : ил. (6 экз.).
27. **Сильверман Дж., Керц С., Драпер Дж.** Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. М.: ГРАНАТ, 2018. 304 с.
28. **Скорая медицинская помощь:** национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко [и др.]. - Москва: ГЭОТАР -Медиа, 2015. - 888 с. : ил. - (Национальные руководства) (10 экз.).
29. **Татарников М. А.** Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 928 с. (5 экз.).
30. **Травматология:** национальное руководство / гл. ред. Г. П. Котельников, С. П. Миронов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с.: ил. - (Национальные руководства). Приложение: CD-ROM. (19 экз.).
31. **Экстремальная токсикология: учебник** / под ред.: Г. А. Софронова, М. В. Александрова. - Санкт-Петербург: ЭЛБИ-СПб, 2012. - 256 с.: ил. (252 экз.).

5.1.4. Учебные пособия

1. **Аникин Е.В., Хусаинова Д.Ф.** Тактика и неотложная помощь при нарушениях сердечного ритма и проводимости на догоспитальном этапе: учебно-методическое пособие (изд. 2-е, доп.) / Е.В.Аникин, Д.Ф.Хусаинова. – Екатеринбург: Изд-во УГМА, 2013. – 38с. (10 экз.)
2. **Бокерия Л. А.,** Ревешвили А. Ш., Неминуший Н. М. Внезапная сердечная смерть. Руководство. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2013. – 272с. (Библиотека врача - специалиста: кардиология. Терапия) (5 экз.).
3. **Вялков А. И.,** Кучеренко В. З., Райзберг Б. А. Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие / под ред. А. И. Вялкова. – 3-е изд., доп. – М.: ГОЭТАР-Медиа, 2013. – 664с. (15 экз.)
4. **Голубев В. Л.** Неврологические синдромы: руководство для врачей/ Валерий Голубев, Александр Вейн.-4-е изд.-М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 736с. (5 экз.).
5. **Даниленко И.М.** Сердечно-легочная реанимация на догоспитальном этапе: учебно-методическое пособие / И.М.Даниленко, Е.В.Аникин, Л.А.Соколова [и др]. – Екатеринбург: Изд-во УГМА, 2013. – 32с. (10 экз.)
6. **Демичев С.В.** Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие / Сергей Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с. : ил. (10 экз.).
7. Карманный справочникординатора анестезиолога-реаниматолога: [справочное пособие] / Минздравоцразвития РФ ГБОУ ВПО УГМА, Ка федра анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии; [отв. ред. Н. С. Давыдова]. - Екатеринбург, 2011. - 60с. (4 экз.).
8. **Клинические рекомендации по ведению взрослых пациентов с острой ожоговой травмой.** // методические рекомендации 2-ое перераб. И доп. Изд. / Руднов В.А., Нишневич Е.В., Шуварин Д.В. и др., г. Екатеринбург, ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, 2016. – 52с. (4 экз.).
9. **Курек В.В.** Детская анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия: практическое руководство / Виктор Курек, Алексей Кулагин. - М. : Мед. информ. агентство, 2011. - 992 с. : ил. (5 экз.).
10. **Оказание неотложной помощи детям на догоспитальном этапе:** учебно-методическое пособие / Под ред. О.П. Ковтун. – Екатеринбург: УГМА, 2010. – 127с. (10 экз.).
11. **Организация и формы самостоятельной работы в вузе: учебно-методическое пособие для преподавателей системы высшего медицинского и фармацевтического образования** / Е. В. Дьяченко, Е. М. Кропанева, М. Н. Носкова, Е. П. Шихова. – Екатеринбург: УГМУ, 2014.-80с. (20 экз.).
12. **Навыки общения с пациентами:** симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство / Н.С. Давыдова, Е.В. Дьяченко, Н.В. Самойленко, А.В. Серкина; под ред. Н.С. Давыдовой, Е.В. Дьяченко. – Екатеринбург: УГМУ. 2019. 116 с.
13. **Патофизиология:** курс лекций: учебное пособие / под ред. Г. В. Порядина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с.: ил. (20 экз.).
14. **Педагогика в медицине:** Учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования / Н.В. Кудрявая, Е.М. Уколова, Н.Б. Смирнова и др.; под ред. Н.В. Кудрявой. 2-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2012. 320 с. [Рекомендовано УМО по мед. и фарм. образованию вузов России]
15. **Педиатрия.** Диагностика и неотложная помощь при несчастных случаях: учебное пособие. Кн. 9 / М-во здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. К. Жученко. - Екатеринбург, 2014. - 40 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).
16. **Педиатрия.** Диагностика и неотложная помощь в детской эндокринологии: учебное пособие. Кн. 8 / М-во здравоохранения Р Ф), ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет) ; под ред. В. А. Романенко. - Екатеринбург, 2014. - 70 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).

17. **Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушении функций нервной системы: учебное пособие.** Кн. 3 / М-во здравоохранения Р Ф, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, ГБОУ ВПО Южно-Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. А. Романенко. - Екатеринбург, 2014. - 50 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).
18. **Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушениях в системе кровообращения: учебное пособие.** Кн. 2 / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, ГБОУ ВПО Южно-Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. А. Романенко. - Екатеринбург, 2014. - 68 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).
19. **Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при несчастных случаях : учебное пособие.** Кн. 9 / М-во здравоохранения Р Ф, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. К. Жученко. - Екатеринбург, 2014. - 40 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).
20. **Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при обструктивных заболеваниях органов дыхания: учебное пособие.** Кн. 1 / М-во здравоохранения Р Ф, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, ГБОУ ВПО Южно-Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. А. Романенко. - Екатеринбург, 2014. - 63 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).
21. **Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при острой почечной недостаточности: учебное пособие.** Кн. 7 / М-во здравоохранения Р Ф, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. А. Романенко. - Екатеринбург, 2014. - 23 с (30 экз.).
22. **Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушении терморегуляции: учебное пособие.** Кн. 4 / М-во здравоохранения Р Ф, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, ГБОУ ВПО Южно-Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. А. Романенко. - Екатеринбург, 2014. - 33 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).
23. **Педиатрия. Диагностика и неотложная помощь при нарушении водно-электролитного обмена: учебное пособие.** Кн. 5 / М-во здравоохранения Р Ф, ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет, ГБОУ ВПО Южно-Уральский государственный медицинский университет ; под ред. В. К. Жученко. - Екатеринбург, 2014. - 87 с. - (Библиотека практического врача) (30 экз.).
24. **Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие /** под ред. В.З. Кучеренко. – 4-е изд., перераб. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 256с. (103 экз.).
25. **Психология и педагогика: учебное пособие /** В. А. Сластенин, В. П. Каширин. 8-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2010. 480с. [Допущено УМО по специальностям педагогического образования в качестве учебного пособия для студ. вузов непедагогического профиля] (50 экз.).
26. **Психология профессиональной культуры /** ГБОУ ВПО УГМУ; под ред. Е. В. Дьяченко. - Екатеринбург, 2014. - 221с. (21 экз.).
27. **и Скоромец А. А.** Нервные болезни: учебное пособие / А. А. Скоромец, А. П. Скоромец, Т. А. Скоромец. - Москва: МЕДпресс-информ, 2013. - 560 с.: ил. (80 экз.).
28. **Хальфин Р. А.,** Огрызко Е. В., Какорина Е. П., Мадьянова В. В. Медицинская документация: учетные и отчетные формы: методическое пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 64с. (6 экз.).
29. **Шеметов П. В.,** Чередникова Л. Е., Петухова С. В. Менеджмент: управление организационными системами: учебное пособие. – 5-е изд. Стереотип. – М.: Омега-Л, 2012. – 408с. (10 экз.).

5.1.5. Журналы.

1. Журнал «Врач скорой помощи», Москва, Медицина: Медиздат. Выходит ежемесячно (журнал входит в Перечень ВАК).
(Есть выпуски с 2007 года по 2017 год).
2. Российский научно-практический журнал «Скорая медицинская помощь», Санкт-Петербург. Входит в Перечень ВАК (выходит ежеквартально). (Есть выпуски с 2008 года по 2017 год).
3. Научно-практический журнал «Медицина катастроф», выходит ежеквартально. (Есть выпуски с 2008 года по 2017 год).
4. «Травматология и ортопедия России», учредитель РОСНИИТО им. Вредена, Санкт-Петербург. (Есть выпуски с 1993 года по 2017 год).
5. «Вестник травматологии и ортопедии», учредитель ЦИТО, г. Москва. (Есть выпуски с 1994 года по 2017 год).
6. «Гений ортопедии», учредитель РНЦ «ВТО» им. академика Г. А. Илизарова, г. Курган. (Есть выпуски с 2009 года по 2017 год).
7. «[Вестник Интенсивной терапии](#)» - полнотекстовые статьи.
(Есть журналы с 1993 года по 2017 год).
8. «[Русский Медицинский журнал](#)» - один из самых известных журналов. Многие статьи посвящены интенсивной терапии. (Есть выпуски с 1995 года по 2017 год).
9. Журнал «Кардиология». (Есть выпуски с 1961 года по 2017 год).
10. Журнал «Российский кардиологический журнал». (Есть выпуски с 1999 года по 2017 год).
11. Журнал «Лечащий врач». (Есть выпуски с 1999 года по 2017 год).

5.2 Дополнительная литература

5.2.1. Учебно-методические пособия

1. **Александрович Ю.С.** Неотложная педиатрия : учебное пособие / Ю. С. Александрович, В. И. Гордеев, К. В. Пшениснов. - Санкт-Петербург : СпецЛит, 2010. - 568 с. : ил. (1 экз.)
2. **Анкин, Н.Л.** Травматология. Европейские стандарты диагностики и лечения / Н. Л. Анкин, Л. Н. Анкин. – Киев: Книга-плюс, 2012. – 464с. (1экз.)
3. **Вельтищев Ю.В.** Неотложные состояния у детей: справочник / Юрий Вельтищев, Валентина Шаробаро. - М.: БИНОМ, 2011. - 512 с. (3 экз.).
4. **Гринберг М.П.,** Архипов А.Н., Кузнецова Т.А. Коммуникативная компетентность врача. Симуляционное обучение. Методика «стандартизированный пациент». М.: Литерра, 2015. 176 с. / Параграф 3. «Краткий обзор «классических» моделей взаимодействия врача и пациента. Особенности их реализации в практике российского врача.» С. 33-36. Параграф 11. «Активное слушание как универсальная техника» С. 102- 108.
5. **Густов А. В.** Коматозные состояния / А. В. Густов, В. Н. Григорьева, А. В. Суворов. - 4-е изд. - Нижний Новгород: Издательство НижГМА, 2010. - 118с (2 экз.).
6. **Кардиология:** национальное руководство / под ред.: Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - краткое издание. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 848 с. - (Национальные руководства) (3 экз.).
7. **Кардиология детского возраста** / под ред.: А. Д. Царегородцева, Ю. М. Белозёрова, Л. В. Брегель. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 784 с.: ил. (4 экз.).
8. **Ланцев Е.А.** Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерстве : руководство для врачей / Евгений Ланцев, В. В. Абрамченко. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 624 с. : ил. (1 экз.).
9. **Ласков В.Б.** Неотложная неврология (догоспитальный этап): Учебное пособие / В.Б. Ласков. – М.: МИА, 2010. - 376 с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01004578251>
10. **Литвицкий П. Ф.** Патофизиология: учебник: в 2 томах. Т. 1/ П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 624 с.: ил. (250 экз.).
11. **Литвицкий П. Ф.** Патофизиология: учебник: в 2 томах. Т. 2/ П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд., перераб и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 624 с.: ил. (250 экз.).

12. **Медик В. А.**, Лисицин В. И., Токмачев М. С. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям: учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 400с. (2 экз.).
13. **Морган-мл. Дж.Э.** Клиническая анестезиология. Кн. 1 / Дж. Э. Морган-мл., М. С. Михаил, М. Дж. Марри; пер. с англ. под ред. А. М. Цейтлина. - 4-е изд. - М.: БИНОМ, 2011. - 457 с.: ил. (2 экз.).
14. **Морган-мл. Дж.Э.** Клиническая анестезиология. Кн. 2 / Дж. Э. Морган-мл., М. С. Михаил; пер. с англ. под ред. А. А. Бунятына, А. М. Цейтлина. - М.: БИНОМ, 2011. - 358 с.: ил. (2 экз.).
15. **Морган-мл. Дж.Э.** Клиническая анестезиология. Кн. 3 / Дж. Э. Морган-мл., М. С. Михаил; пер. с англ. под ред. А. А. Бунятына, А. М. Цейтлина. - М.: БИНОМ, 2011. - 296 с.: ил. (2 экз.).
16. Навыки общения с пациентами: симуляционное обучение и оценка коммуникативных навыков в медицинском вузе: методическое руководство / под науч. ред. д-р мед. наук, проф. Н.С. Давыдовой, канд. псих. наук, доц. Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, 2019. 108 с.
17. **Нагнибеда А.Н.** Неотложная синдромология. Скорая медицинская помощь. Догоспитальная диагностика неотложных патологических состояний и обоснование экстренных лечебно-тактических решений: практическое руководство / А. Н. Нагнибеда. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2010. - 351 с.: ил. (1 экз.).
18. **Неотложная помощь при** терапевтических заболеваниях и состояниях : учебно-методическое пособие / ред.: А. С. Свистова, А. В. Гордиенко. - СПб., 2010. - 208 с. (1 экз.).
19. **Неотложные состояния в** анестезиологии: [справочник] / под ред. К. Олмана [и др.]; пер. с англ. А. А. Митрохина. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - 366 с. : ил. (2 экз.).
20. **Общая врачебная практика:** национальное руководство: в 2-х т. / под ред. Акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. (10 экз.).
21. Организация и формы самостоятельной работы обучающихся по образовательным программам ординатуры: учебно-методическое пособие / Под ред. Е.В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, – 2015. – 84 с. Параграф 2.3 Профилактический проект: Разработка и защита С.41-45.
22. **Осипова В.В.** Первичные головные боли в практике невролога и терапевта. М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2018. - 336с.
23. **Основы медицинских знаний** (анатомия, физиология, гигиена человека и оказание первой помощи при неотложных состояниях): учебное пособие / под ред. И. В. Гайворонского. - 2-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2013. - 311 с.: ил. (1 экз.).
24. **Психология и педагогика: учебное пособие** / Артур Реан, Н. В. Бордовская, С. И. Розум. – СПб.: Питер, 2010. - 433. (Учебное пособие) (200 экз.).
25. **Полат Е.С.** Современные педагогические и информационные технологии в системе образования: учебное пособие / Евгения Полат, М. Ю. Бухаркина. - 3-е изд., стереотип. - М.: Академия, 2010. - 368с. (1 экз.).
26. **Попов А.А.**, Теплякова О.В., Дьяченко Е.В., Давыдова Н.С. Стандартизированный пациент как ключевое звено оценки профессиональной пригодности выпускника медицинского вуза: введение в проблему // Медицинское образование и профессиональное развитие. 2019. Т. 10, № 1. С. 20-27.
27. Психология профессиональной культуры: коллективная монография / Под науч. ред. Е. В. Дьяченко. Екатеринбург: УГМУ, 2014. 221 с.
28. **Салухов В. В.**, Куренкова И. Г., Кицышин В. П., Барсукова А. В., Дидено М. В., Медведев В. М. Практическая аритмология в таблицах/ под ред. Салухова В. В., М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.-496с. (1 экз.).
29. Сонькина А.А. Навыки профессионального общения в работе врача // ОРГЗДРАВ: журнал для непрерывного медицинского образования врачей. № 1 (1), 2015. С. 101-108.

30. **Струтынский А. В.** Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А. В. Струтынский. - 14-е изд.- М.: МЕДпресс-информ, 2012.-224с.: ил. (1 экз.).
31. **Струтынский А.В.** Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А.В.Струтынский. -19-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2017. - 224 с. : ил.
32. **Чазов Е.И.** Неотложная кардиология / Е.И. Чазов, С.Н. Терещенко, С.П. Голицын. - М.: Эсмо, 2011. - 224с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01004891041>
33. **Шиффман Ф. Д.** Патология физиологии крови / Ф. Д. Шиффман; пер. с англ. Н. Б. Серебряная, В. И. Соловьев; под ред.: Е. Б. Жибурта, Ю. Н. Токарева; под общ. ред. Ю. В. Наточина. - Москва: БИНОМ, 2014. - 448с.: ил. - (Патология физиологии) (1 экз.).
34. **Швухов Ю.** Методы реанимации и интенсивной терапии: пер. с нем. / Юрген Швухов, К. - А. Грайм. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 304 с. : ил. (1 экз.).
35. **Ючино К.** Острый инсульт / К. Ючино, Дж. Пари, Дж. Гротта; пер. с англ. К. В. Шеховцовой ; под ред. В. И. Скворцовой. - 2-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 256с. (3 экз.).

36. Silverman J., Kurtz S., Draper J. Skills for communicating with patient. 3rd edition. London, NY. 2013. 305 p.

5.2.2. Литература для углубленного изучения дисциплин

1. **Алексеева О.П.** Неотложная терапия (в схемах и таблицах): практическое руководство для врачей / О. П. Алексеева, И. В. Долбин, А. В. Клеменов ; под ред. О. П. Алексеевой. - М.: МИА, 2012. - 168 с. (1 экз.)
2. **Анализ и экспертная оценка медицинских ошибок на догоспитальном этапе :** методические рекомендации для врачей, фельдшеров выездных бригад, врачей-экспертов, преподавателей и слушателей курсов усовершенствования по вопросам скорой медицинской помощи / В. А. Фиалко [и др.] ; ГБОУ ВПО УГМА Минздравсоцразвития России. - Екатеринбург, 2012. - 46 с. (1 экз.)
3. **Афанасьев В.В.** Неотложная токсикология: руководство для врачей / Василий Афанасьев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 384 с. (3 экз.)
4. **Бокерия Л. А.,** Ревиншвили А. Ш., Неминуший Н. М. Внезапная сердечная смерть. Руководство. - М.: ГОЭТАР-Медиа, 2011. - 272с. (Библиотека врача-специалиста: кардиология. Терапия). (1 экз.).
5. ВОЗ, Университет Копенгагена. Каталог «Авиценна». Всемирный список образовательных учреждений сферы здравоохранения. URL: <http://avicenna.ku.dk/>
6. ВОЗ. Всемирный список медвузов. URL: <http://www.who.int/hrh/wdms/en/>
7. **Демичев С.В.** Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие / Сергей Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.: ил. (10 экз.).
8. **Дьяченко Е. В.** Психология профессиональной культуры / ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет; под ред. Е. В. Дьяченко. - Екатеринбург: [б. и.], 2014. - 221с. (21 экз.).
9. **Инновационные модели и технологии повышения качества медицинского образования:** [монография] / Министерство здравоохранения РФ, ГБОУ ВПО УГМУ; отв. ред. П. В. Ивачев. - Екатеринбург: [б. и.], 2014. - 188с. (11 экз.).
10. **Клинические рекомендации по кардиологии** (7-е изд, перераб и доп.) / Под ред Ф.И.Белялова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 152с. (1 экз.).
11. **Клиническая фармакология:** национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. Приложение: CD-ROM. (3 экз.).
12. **Кульневич С.В.** Педагогика личности от концепций до технологий. - Ростов н/Д, 2001.
13. **Кусталоу К.** Неотложные врачебные манипуляции: Атлас / К. Кусталоу ; пер. с англ. В. М. Нечушкиной. - М.: Практика, 2006. - 160с : ил. (19 экз.).

14. **Лебедева Е.Р.** Геморрагический инсульт: учебно-методическое руководство для врачей / Е.Р. Лебедева, В.П.Сакович, В.С. Колотвинов. – Екатеринбург: ОАО: информационный вычислительный центр, 2009. – 86с. (2 экз.).
15. **Левчук И.П.** Медицина катастроф. Курс лекций: учебное пособие. / П.И. Левчук, Н.В.Третьяков. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 240с. (3 экз.).
16. **Мещерякова А.М.,** Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 176 с. - ISBN 5-9704-0281-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402818.html>8.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.
17. **Мутафьян О.А.** Неотложная кардиология детского и подросткового возраста / О. А. Мутафьян. - Санкт-Петербург : Фолиант, 2013. - 400 с. : ил. (1 экз.).
18. **Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии** : Краткое руководство / Под ред. В. Н. Серова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 256 с. - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье") (3 экз.).
19. **Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии:** [руководство] / В. Н. Серов [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 238[2] с. - (Библиотека врача специалиста акушерство, гинекология) (3 экз.).
20. **Неотложная помощь в терапии и кардиологии** : Учебное пособие для системы послевузов. проф. образования врачей / Под ред. Ю. И. Гринштейна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 224с. - (Библиотека непрерывного медицинского образования) (10 экз.).
21. **Омэн К.С.** Секреты неотложной медицины / Кэтлин Омэн, Джейн Козиол-МакЛэйн; пер. с англ. под ред. М. М. Абакумова. - М.: БИНОМ, 2011. - 568 с.: ил. (1 экз.).
22. **Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие** /В. И. Сахно, Г. И. Захаров, Н. И. Карлин, Н. М. Пильник.- СПб: Фолиант,2003г.- 246с. (60 экз.).
23. **Организация и формы самостоятельной работы в вузе:** учебно-методическое пособие для преподавателей системы высшего медицинского и фармацевтического образования / Е.В. Дьяченко, Е.М. Кропанева, М.Н. Носкова, Е.П. Шихова. – Екатеринбург, УГМУ. 2014. 80с.
24. **Процедуры и техники в неотложной медицине:** руководство / под ред. Р. Ирвина [и др.]. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 392 с.: ил. (1 экз.).
25. **Процедуры и техники в неотложной медицине:** [справочное руководство]: пер. с англ. / под ред. Р. Ирвина [и др.]. - 3-е изд. - Москва: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. - 392 с.: ил. - (Неотложная медицина) (1 экз.).
26. **Руксин В.В.** Неотложная кардиология / В.В. Руксин. - Санкт-Петербург: Информ-Мед, 2015. - 285 с. <https://search.rsl.ru/ru/record/01007917649>
27. **Фёдоров В.А.,** Колегова Е.Д. Педагогические технологии управления качеством профессионального образования: Учеб. пособие. – М. 2011 – 208 с.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

6.1. Перечень компетенций, оценивание сформированности которых выносится на ГИА

Результатом освоения дисциплины является формирование следующих компетенций:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом

исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере (УК-3).

Профессиональные компетенции:

в профилактической деятельности

- 1) -готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- 2) -готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- 3) -готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- 4) -готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

– *готовность к оказанию скорой медицинской помощи при внутренних болезнях (ПК- 6.1);*

– *готовность к оказанию скорой медицинской помощи при травмах (ПК-6.2);*

– *готовность к оказанию скорой медицинской помощи в акушерстве и гинекологии (ПК-6.3);*

– *готовность к оказанию скорой медицинской помощи при отравлениях (ПК- 6.4);*

– *готовность к оказанию скорой медицинской помощи в педиатрии (ПК- 6.5);*

– *готовность к оказанию скорой медицинской помощи в неврологии (ПК-6.6);*

– *готовность к оказанию скорой медицинской помощи при хирургических болезнях (ПК-6.7);*

– *готовность к оказанию интенсивной терапии и применению комплекса реанимационных мероприятий (ПК – 6.8);*

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

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

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

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

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

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.48. – Скорая медицинская помощь, должен быть готов к выполнению следующих задач:

- профилактическая деятельность:
- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
- диагностика неотложных состояний;
- диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
- оказание скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства вне медицинской организации и в отделениях скорой медицинской помощи;
- оказание специализированной скорой медицинской помощи;
- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- психолого-педагогическая деятельность:
- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
- применение основных принципов организации оказания скорой медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- организация оценки качества оказания скорой медицинской помощи пациентам;
- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.48. – Скорая медицинская помощь, должен знать:

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению;
- Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
- Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Стандарты скорой медицинской помощи;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Методика осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Методы диагностических исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов для диагностики заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов;
- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, классификация, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- МКБ;
- Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций;
- Медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций;
- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических

- мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
 - Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
 - Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
 - Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;
 - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при лечении заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - Содержание упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - Содержание упаковок и наборов для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - Методы обезболивания при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - Методы обезболивания при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - Требования асептики и антисептики при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
 - Требования асептики и антисептики при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
 - Общие вопросы организации оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях;

- Общие вопросы организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях;
- Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации;
- Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации;
- Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;
- Показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;
- Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь", в том числе в форме электронного документа;
- Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";
- Должностные обязанности медицинских и иных работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "скорая медицинская помощь";
- Медицинские показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;
- Показания к медицинской эвакуации в медицинские организации по профилю заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Правила осуществления медицинской эвакуации пациентов с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

Выпускник, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.48. – Скорая медицинская помощь, должен уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Проводить осмотр пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Выявлять у пациентов симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обосновывать объем обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Проводить обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

- Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма человека у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Использовать методы осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях, в стационарном отделении скорой медицинской помощи с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Интерпретировать и анализировать результаты обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, с учетом действующей МКБ;
- Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций;
- Осуществлять незамедлительный выезд на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи;
- Осуществлять незамедлительный выезд (вылет) на место вызова скорой медицинской помощи в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи или в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи;
- Осуществлять оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению

клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, корректировку лечения;
- Определять показания к вызову специализированных выездных бригад скорой медицинской помощи;
- Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию;
- Обосновывать выбор медицинской организации для медицинской эвакуации пациента;
- Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Осуществлять медицинскую эвакуацию пациента при наличии медицинских показаний с одновременным проведением во время транспортировки пациента мероприятий по мониторингу жизненно-важных функций и по оказанию скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации;
- Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации;
- Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях;
- Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях;
- Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации;
- Составлять план работы и отчет о своей работе;
- Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;
- Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

- Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским и иным персоналом;
- Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности;
- Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" ;
- Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;
- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости населения заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи;
- Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи;
- Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней;
- Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослонения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор;
- Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Обеспечивать уточнение диагноза, диагностику на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи;

- Устанавливать ведущий синдром и предварительный диагноз заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом действующей МКБ;
- Разрабатывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием, требующим оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Осуществлять оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации (в составе врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и в составе авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи при оказании скорой специализированной медицинской помощи), включая осуществление мероприятий, способствующих стабилизации или улучшению клинического состояния пациента, с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Назначать лекарственные препараты и применять медицинские изделия у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Обеспечивать динамическое наблюдение и проведение лечения пациентов на койках скорой медицинской помощи суточного пребывания и при наличии медицинских показаний осуществлять краткосрочное лечение пациентов на койках скорой медицинской помощи краткосрочного пребывания в стационарном отделении скорой медицинской помощи;
- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, требующего оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, корректировку лечения в зависимости от особенностей течения;
- Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

Врач, обучившийся в ординатуре по специальности 31.08.48. – Скорая медицинская помощь, должен владеть:

- этическими и деонтологическими методами общения с пациентом, его родственниками, коллегами;
- физикальное обследование пациента;
- оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго;
- оценка признаков внутричерепной гипертензии;
- оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома;

- оценка степени дегидратации;
- ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики;
- регистрация электрокардиограммы;
- расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных;
- измерение артериального давления на периферических артериях;
- пульсоксиметрия;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;
- исследование уровня глюкозы в крови;
- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;
- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;
- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий);
- электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия);
- оксигенотерапия;
- искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;
- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;
- применение вспомогательной вентиляции легких;
- обезболивание;
- транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;
- применение методов десмургии;
- остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;
- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях;
- осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного;
- внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
- проведение системного тромболизиса;
- пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации;
- наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров;
- зондовое промывание желудка;
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
- профилактика и лечение аспирационного синдрома;
- профилактика и лечение жировой эмболии;

- применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента;
- врачебная тайна;
- заполнять карту вызова врача скорой медицинской помощи;
- применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм;
- интерпретация данных эхокардиографии, рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм, результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта и бронхиального дерева;
- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи;
- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью аппаратов мониторинга;
- обнаружение кетоновых тел в моче;
- интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда;
- пульсоксиметрия;
- исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра;
- капнометрия;
- определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту;
- обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза;
- местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия;
- выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравerteбральная, футлярная бедренного и седалищного нервов);
- иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения;
- вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия;
- наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков;
- остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств;
- применение зонда Блекмора для остановки пищевого кровотечения;
- проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов;
- проведение первичной обработки ран и наложение повязок при ожогах, отморожениях;
- внутрикостное, подкожное, внутримышечное, внутривенное, внутриартериальное, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов, в том числе с применением шприцевых и волуметрических дозаторов, с расчетом дозы и скорости введения препаратов;
- проведение и контроль инфузионной терапии, в том числе с помощью инфузоматов;
- пункция и катетеризация периферических и центральных вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации, венесекции периферических сосудов;
- пункция и дренирование плевральной полости;
- пункция перикарда;
- надлобковая пункция мочевого пузыря;

- промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной;
- гемотрансфузия;
- спинномозговая пункция;
- определение группы крови и определение резус-принадлежности.

Уровень сформированности умений подтверждается посредством демонстрации практических навыков, который ординатор приобретает в ходе освоения программы ординатуры по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь. Проверка знаний проводится на этапе тестирования по основным вопросам теоретического материала.

6.2. Аттестационные материалы

На каждом этапе ГИА используются оценочные средства.

6.2.1. Аттестационные материалы для проведения I этапа - оценки практических навыков

Примеры клинических случаев из практики (*задач*) для проведения I этапа ГИА на симуляционном оборудовании.

№	Перечень практических навыков	Формируемые компетенции
1.	Проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8
2.	Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии	УК-1, ПК-6, ПК-7
3.	Проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий)	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
4.	Электроимпульсная терапия (дефибрилляция, кардиоверсия)	ПК-5, ПК-6, ПК-7
5.	Оксигенотерапия	ПК-5, ПК-6, ПК-7
6.	Искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
7.	Применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
8.	Применение вспомогательной вентиляции легких	УК-1, УК-2, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
9.	Обезболивание	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-11
10.	Транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-11
11.	Применение методов десмургии	ПК-5, ПК-6, ПК-7
12.	Остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств	ПК-5, ПК-6, ПК-7
13.	Проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, наложение асептической повязки), в том числе при ожогах, отморожениях	ПК-5, ПК-6, ПК-7
14.	Осуществление родовспоможения вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10
15.	Внутрикожное, подкожное, внутримышечное, внутривенное,	ПК-6

	внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов	
16.	Проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов	ПК-6
17.	Проведение системного тромболизиса	ПК-5, ПК-6
18.	Пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации	ПК-6
19.	Наложение окклюзионной повязки при открытом пневмотораксе	ПК-6
20.	Пункция и дренирование плевральной полости	ПК-6
21.	Ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров	ПК-5, ПК-6
22.	Катетеризация мочевого пузыря с помощью мягких катетеров	ПК-6
23.	Зондовое промывание желудка	ПК-6
24.	Коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия	ПК-6
25.	Профилактика и лечение аспирационного синдрома	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
26.	Профилактика и лечение жировой эмболии	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6
27.	Применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-11
28.	Составлять план работы и отчет о своей работе	УК-1, УК-3, ПК-2, ПК-4, ПК-9, ПК-10
29.	Вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	УК-1, УК-3, ПК-4, ПК-9
30.	Проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7, ПК-11
31.	Осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей медицинским и иным персоналом	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10
32.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-4, ПК-8, ПК-9, ПК-10
33.	Использовать информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"	УК-1, ПК-9, ПК-10
34.	Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	УК-1, УК-3, ПК-10
35.	Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-9, ПК-10, ПК-11
36.	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
37.	Оформлять и направлять в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор	ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-11
38.	Физикальное обследование пациента	ПК-5

39.	Оценка глубины расстройств сознания по шкале Глазго	ПК-5
40.	Оценка признаков внутричерепной гипертензии	ПК-5
41.	Оценка признаков гипертензионно-дислокационного синдрома	ПК-5
42.	Оценка степени дегидратации	ПК-5
43.	Ультразвуковой мониторинг распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса с помощью портативного аппарата ультразвуковой диагностики	ПК-5
44.	Регистрация электрокардиограммы	ПК-5
45.	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	ПК-5
46.	Измерение артериального давления на периферических артериях	ПК-5
47.	Пульсоксиметрия	ПК-5
48.	Проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-10
49.	Исследование уровня глюкозы в крови	ПК-5
50.	Применение сортировочных шкал оценки тяжести состояния пациента, шкал оценки гиповолемии по шоковому индексу, шкал оценки тяжести травм	ПК-5
51.	Ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи	ПК-5
52.	Интерпретация данных эхокардиографии, рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм, результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта и бронхиального дерева	УК-1, ПК-5, ПК-9, ПК-10
53.	Интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи	УК-1, ПК-5, ПК-9, ПК-10
54.	Обнаружение кетоновых тел в моче	ПК-5
55.	Интерпретация исследования уровня биохимических маркеров некроза миокарда	ПК-5
56.	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков с помощью пикфлоуметра	ПК-5
57.	Капнометрия	ПК-5
58.	Определение кровопотери по гемоглобину и гематокриту	ПК-5
59.	Электроимпульсная терапия (дефибрилляция), накожная и чреспищеводная кардиостимуляция	ПК-5, ПК-6
60.	Обезболивание с помощью основных методов общей анестезии с использованием аппаратуры для ингаляционного наркоза	ПК-6
61.	Местное обезболивание (аппликационное, инфильтрационное, футлярное, проводниковое), внутрикостная, внутривенная анальгезия	ПК-6
62.	Выполнение блокад (вагосимпатическая, сакроспинальная, паравerteбральная, футлярная бедренного и седалищного нервов)	ПК-6

63.	Иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах, выполнение скелетного вытяжения	ПК-6
64.	Вправление простых и привычных вывихов конечностей, не требующих внутривенного или ингаляционного анестезиологического пособия	ПК-6
65.	Наложение фиксирующих (гипсовые) повязок при вывихах и переломах конечностей без смещения отломков	ПК-6
66.	Применение зонда Блекмора для остановки пищевого кровотечения	ПК-6
67.	Проведение первичной обработки ран различной этиологии (обработка, ревизия, наложение асептической повязки) с удалением лежащих на поверхности инородных тел, с наложением кожных швов вне проекции магистральных сосудисто-нервных пучков грудной клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7
68.	Пункция перикарда	ПК-6
69.	Надлобковая пункция мочевого пузыря	ПК-6
70.	Промывание желудка, мануальное очищение прямой кишки, очищение кишечника с помощью клизмы, в том числе сифонной	ПК-6
71.	Гемотрансфузия	ПК-6, ПК-7, ПК10
72.	Спинномозговая пункция	ПК-5, ПК-6
73.	Определение группы крови и определение резус-принадлежности	ПК-5
74.	Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости населения заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	УК-1, УК-3, ПК-9, ПК-10
75.	Организовывать работу врачебной общепрофильной выездной бригады скорой медицинской помощи и авиамедицинской выездной бригады скорой медицинской помощи	УК-1, УК-2, ПК-9, ПК-10, ПК-11

6.2.2. Аттестационные материалы для проведения II этапа - междисциплинарного тестирования

Проверяются следующие компетенции: **УК-1; ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.**

1. Какие формы не входят в список отраслевого статистического наблюдения и деятельности скорой медицинской помощи:

а) отчёт станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи

б) дневник работы врача СМП

в) журнал записи вызовов скорой медицинской помощи

г) карта вызова скорой медицинской помощи

д) сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему

2. На догоспитальном этапе скорая медицинская помощь осуществляется медицинскими работниками:

а) станций скорой медицинской помощи

б) отделений экстренной медицинской помощи ЛПУ

в) ЛПУ, оказывающих скорую специализированную (санитарно-авиационную) медицинскую помощь

г) отделений скорой медицинской помощи ЛПУ

д) всех вышеперечисленных ЛПУ

3. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии

- а) взаимоотношения врача и пациента
- б) взаимоотношения врача и родственников пациента
- в) взаимоотношения в медицинском коллективе
- г) взаимоотношения медицинских работников и общества
- д) все названное

4. Принципы организации подстанции скорой медицинской помощи, как структурных подразделений станций, кроме:

- а) в городах с населением свыше 100 тыс. человек
- б) с учетом 20-минутной транспортной доступности
- в) границы зоны обслуживания подстанции четко определены, бригады подстанций обслуживают вызовы только в пределах своей зоны
- г) зоны обслуживания подстанций устанавливаются с учетом численности, плотности населения, насыщенности района промышленными предприятиями, интенсивности движения на автомагистралях
- д) границы зоны обслуживания являются условными, так как бригады подстанции, при необходимости, могут быть направлены в зоны деятельности других подстанций

5. При оказании медицинской помощи пациент имеет право

- а) на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении
- б) на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от него
- в) на получение информации о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья, а также выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья
- г) на возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи
- д) все вышеперечисленное

6. Врач выездной бригады СМП имеет все перечисленные права, кроме:

- а) делать замечания в устной форме членам бригады за невыполнение функциональных обязанностей
- б) решения вопроса сопровождения больного одним из родственников или знакомых (в соответствии с наличием свободных мест в автомашине и состоянием здоровья больного)
- в) самовольного невыезда в случае подозрения на "ложный" вызов
- г) участия в собраниях, конференциях, производственных совещаниях
- д) ежегодно оплачиваемый отпуск

7. При вызове бригады СМП на улицу, общественное место к лицам в алкогольном опьянении:

- а) если нет необходимости в оказании медицинской помощи, бригада уезжает с места вызова
- б) бригада сообщает в оперативный отдел, вызывается наряд полиции
- в) бригада вызывает родственников данного лица
- г) бригада вызывает администрацию ближайшего государственного учреждения
- д) бригада осуществляет транспортировку в медвытрезвитель

8. Выездной медперсонал СМП обязан владеть следующими навыками, кроме:

- а) промывание желудка через зонд
- б) интубация трахеи, проведение ИВЛ
- в) гастроскопия

- г) наложение повязок
- д) транспортная иммобилизация

9. Цель медицинской сортировки заключается в:

- а) выявлении наиболее тяжелой группы пострадавших для немедленного оказания им медицинской помощи
- б) распределении пострадавших по характеру и тяжести поражения и прогнозу
- в) обеспечении скорейшей эвакуации всех пострадавших из очага поражения
- г) определении группы пострадавших, в которой возможно оказание медицинской помощи на месте происшествия в полном объеме
- д) сохранении медицинских сил и средств за счет абсолютного исключения из медицинской помощи бесперспективных пострадавших

10. Сердечно-легочная реанимация (СЛР) - это набор мероприятий, направленный на...?

- а) Обеспечение проходимости дыхательных путей
- б) Выведение пациента из состояния шока
- в) Восстановление жизненных функций после клинической смерти
- г) Выполнение требований «безопасного» наркоза
- д) Профилактику тромбоэмболических осложнений

11. Укажите правильное распределение на возрастные группы с точки зрения особенностей СЛР?

- а) От рождения до года, от года до 8 лет и старше 8 лет.
- б) От рождения до 16 лет, от 16 до 45 лет и старше 45 лет.
- в) Пациенты не разделяются на возрастные группы, так как принципы СЛР одинаковы.
- г) От рождения до года от года до начала полового созревания, взрослые.
- д) Новорожденный возраст, грудной возраст, детский возраст, подростковый возраст, юношеский возраст, зрелый возраст, пожилой возраст, старческий возраст, долгожители

12. Для устранения действия морфина используется

- а) новокаин
- б) атропин
- в) налоксон
- г) адреналин
- д) супрастин

13. Следует ли проводить первичную дефибрилляцию (механическую или электрическую), не убедившись в наличии фибрилляции желудочков по монитору или ЭКГ?

- а) Нет
- б) Да, так как ФЖ/ЖТ являются самыми частыми видами остановки сердца
- в) Можно не проводить
- г) Проводить только механическую
- д) Можно проводить только химическую

14. Анальгезирующая активность фентанила по сравнению с морфином

- а) сходная
- б) в 10 раз больше
- в) в 100 раз больше
- г) в 2 раза меньше
- д) в 100 раз меньше

15. Какие неотложные действия всегда применяются для восстановления проходимости дыхательных путей любому пациенту при проведении СЛР?

а) Манипуляции с нижней челюстью (запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти) и санация ротоглотки (удаление инородных тел при визуальном их определении)

б) Коникотомия

в) Прием Хаймлека

г) Придать телу пациента положение с возвышенным головным концом

д) Трахеостомия

16. Для инфильтрационной анестезии применяется раствор новокаина в концентрации

а) 1-2%

б) 0.25-0.5%

в) 0.125-0.25%

г) 5%

д) 10%

17. Укажите правильный порядок между проведением базового реанимационного комплекса, введением препаратов и дефибрилляцией, при условии что остановка кровообращения наступила в условиях реанимационного отделения стационара?

а) Разряд, через 30 сек вазопрессор, контроль ритма, антиаритмик, через 30 сек - разряд.

б) Разряд, через 30 сек вазопрессор, контроль ритма, антиаритмик

в) Разряд, базовая СЛР 2 мин. Контроль ритма – вазопрессор, набор заряда – разряд – базовая СЛР 2 мин – контроль ритма, антиаритмик – набор заряда – разряд и.т.д.

г) Вазопрессор, через 30 сек – разряд, контроль ритма, антиаритмик, через 30 сек - разряд.

д) Трехкратный разряд с наращиванием энергии, СЛР 2 минуты, вазопрессор, антиаритмик, СЛР 2 минуты, контроль ритма

18. Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение

а) горизонтальное, на спине с твердой основой

б) на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)

в) на спине с опущенным головным концом (по Тренделенбургу)

г) полусидя с валиком под лопатками

д) лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога

19. Воздуховоды используют

а) всегда, когда таковые имеются

б) когда не удается восстановить нарушенную проходимость дыхательных путей, запрокинув голову

в) перед интубацией трахеи

г) после восстановления спонтанного дыхания

д) для вентиляции мешком "Амбу"

20. Интубацию трахеи проводят для

а) предупреждение аспирации

б) проведение ИВЛ

в) предупреждение асфиксии вследствие западения языка

г) проведение туалета трахеи и бронхов

д) всего перечисленного

21. Тяжесть развития необратимых состояний после сердечно-легочной реанимации определяется

а) гипоксией миокарда

б) гибелью клеток коры головного мозга

в) некрозом клеток паренхиматозных органов

г) увеличением активности лизосомальных ферментов

д) нарушением легочной вентиляции

22. Укажите правильный перечень видов остановки сердца/кровообращения?

- а) ФЖ/ЖТ, электромеханическая диссоциация, асистолия.
- б) Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия, электромеханическая диссоциация, асистолия.
- в) ФЖ/ЖТ, полная атриовентрикулярная блокада, асистолия.
- г) ФЖ/ЖТ, электромеханическая диссоциация, синдром слабости синусового узла.
- д) ФЖ/ЖТ, полная атриовентрикулярная блокада, асистолия, электромеханическая диссоциация

23. При отсутствии пульса на магистральных артериях, но при наличии ЭКГ признаков пароксизмальной тахикардии, полной АВ-блокады, наджелудочковой тахикардии, признаков синдрома слабости синусового узла о каком виде остановки кровообращения следует думать?

- а) Фибрилляция желудочков
- б) Желудочковая тахикардия без пульса
- в) Асистолия
- г) Электромеханическая диссоциация
- д) Правильного ответа нет

24. Шоковый индекс Альговера - это

- а) отношение ЧСС к систолическому АД
- б) отношение ЧСС к диастолическому АД
- в) отношение АД к ЧСС
- г) соотношение МОК и ОПС
- д) соотношение ОПС и МОК

25. Тахикардия при острой кровопотере возникает при увеличении дефицита ОЦК

- а) до 10%
- б) более 15%
- в) более 20%
- г) более 30%
- д) тахикардия при острой кровопотери отсутствует

26. Показаниями к госпитализации больных с ожогами являются

- а) глубокие ожоги любой площади или поверхностные ожоги больше 10% поверхности кожи
- б) ожоги у лиц старше 60 лет до 10%, независимо от площади и глубины поражения, или ожоги у детей 5%
- в) электроожоги
- г) ожоги 10%, локализующиеся на лице, стопах, промежности
- д) все перечисленные

27. Механизм остановки кровообращения при истинном утоплении в соленой воде

- а) асистолия
- б) фибрилляция желудочков
- в) остановки кровообращения не происходит
- г) полная а-, в-блокада
- д) а-, в-блокада II степени

28. Больной с гипогликемическим состоянием пришел в сознание. Ваши действия

- а) предложить больному поест
- б) ввести 40% глюкозу
- в) ввести инсулин короткого действия, затем предложить больному поест

- г) ввести поляризующую смесь
- д) все перечисленное неверно

29. В постреанимационном периоде применяется

- а) искусственная вентиляция легких
- б) профилактика и коррекция ДВС
- в) коррекция энергетического баланса
- г) коррекция водно-электролитного баланса
- д) все перечисленное

30. Для тяжелой степени переохлаждения характерно

- а) сопор-кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадипноэ, гипотония, тризм жевательной мускулатуры, нитевидный пульс
- б) кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, тахикардия, брадипноэ
- в) сопор-кома, адинамия, гипертензия, тахикардия, брадипноэ
- г) сопор-кома, возбуждение, гиперпноэ, тахикардия, гипотония
- д) спутанное сознание, холодная, "мраморная" кожа, тахикардия, гипотония, брадипноэ

31. ЭКГ-изменениями, характерными для острой стадии инфаркта миокарда передней стенки левого желудочка, являются

- а) подъем сегмента ST в III, aVF, V1 отведениях; депрессия ST в I, II, aVL отведениях; патологический зубец Q во II, III, aVF отведениях
- б) подъем сегмента ST в I, II, aVL отведениях; отрицательный зубец T в III, aVF, V5, V6 отведениях
- в) подъем сегмента ST в I, aVL, V3, V4 отведениях; депрессия ST в II, III, aVF отведениях; патологический зубец Q в I, aVF, V3, V4 отведениях
- г) депрессия сегмента ST в грудных отведениях
- д) негативизация зубца T в грудных отведениях

32. Для рубцовой стадии инфаркта миокарда характерно

- а) сегмент ST на изолинии
- б) исчезновение патологического зубца Q
- в) положительный (всегда) зубец T
- г) сужение зубца Q до 0.02 с

33. Желудочковые экстрасистолы у больного с острым инфарктом миокарда могут осложниться:

- а) фибрилляцией предсердий
- б) фибрилляцией желудочков
- в) полной атриовентрикулярной блокадой
- г) асистолией

34. При остром инфаркте миокарда снижать давление нитроглицерином можно

- а) на 10-20% от исходной гипертензии
- б) на 30-35% от исходной гипертензии
- в) на 50% от исходной гипертензии
- г) на 25% от исходной гипертензии
- д) снижать давление нельзя

35. При остром инфаркте миокарда морфин относительно противопоказан

- а) при гипотензии
- б) при брадикардии
- в) при желудочковой экстрасистолии

- г) при застое в легких
- д) при повышении внутричерепного давления

36. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда показана

- а) в первые сутки
- б) в первые 6 часов от возникновения приступа стенокардитических болей
- в) при сопутствующей гипертензии
- г) при синдроме Дресслера
- д) при развитии кардиогенного шока

37. Желудочковую тахикардию типа "пируэт" у больных с удлинением интервала QT хорошо купирует

- а) изоптин 5-10 мг внутривенно
- б) сульфат магния 2-4 г болюсом
- в) панангин 10-20 мг струйно
- г) обзидан

38. У больного с ЧСС 45 в минуту и с ежедневными обмороками в связи с синдромом слабости синусового узла оптимально лечение

- а) изопротеренолом
- б) временной кардиостимуляцией
- в) искусственным водителем ритма
- г) атропином+хинидином

39. Ведущим симптомом септического шока является:

- а) бледность кожи на фоне высокой температуры
- б) заторможенность и вялость больного
- в) гипотония, не поддающаяся лечению прессорными аминами
- г) гипотония, поддающихся лечению прессорным аминами

40. Синдром "рикошета" при астматическом статусе - это

- а) функциональная блокада β -адренергических рецепторов при применении бета-2-адреномиметиков
- б) накопление вязкой мокроты в дилатированных бронхах
- в) транссудация жидкости из капилляров в легочную ткань
- г) отхождение большого количества мокроты

41. Причиной прободения язвы желудка и двенадцатиперстной кишки наиболее часто является

- а) обострение язвенной болезни
- б) нарушение режима питания
- в) травма
- г) желудочные кровотечения
- д) повышение давления в желудке при напряжении, кашле

42. Для язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, локализуемой на задней стенке желудка и пенетрирующей в забрюшинное пространство характерно

- а) повторяющаяся рвота, боли в области 10-12-го грудных позвонков
- б) иррадиация болей в спину
- в) нарастающие симптомы интоксикации
- г) мягкий безболезненный живот
- д) все перечисленное

43. Для развития острого панкреатита характерны все перечисленные симптомы, исключая

- а) резкие боли в верхних отделах живота с иррадиацией в правое подреберье
- б) иррадиацию болей в поясницу, опоясывающие боли
- в) появление болей после злоупотребления алкоголем, приема жирной пищи
- г) умеренную болезненность и напряжение мышц передней брюшной стенки
- д) резкие "кинжальные" боли

44. Боли при остром аппендиците наиболее часто возникают

- а) в области пупка и перемещаются в правую подвздошную область
- б) в правой подвздошной области, не иррадиируют
- в) в правой подвздошной области, иррадиируют в пах, правое яичко
- г) в правом подреберье и перемещаются в правую подвздошную часть
- д) в правой подвздошной области, иррадиируют в поясницу

45. Основными клиническими признаками диффузного перитонита являются все перечисленные, исключая

- а) ослабление и отсутствие перистальтики
- б) вздутие живота, эндотоксикоз
- в) положительный симптом Щеткина - Блюмберга
- г) гипотонию, тахикардию
- д) боль при пальпации в эпигастральной области

46. Патогномоничным признаком ущемленной грыжи является

- а) отсутствие кашлевого толчка в области грыжевого выпячивания
- б) резкая боль в месте ущемления
- в) увеличение грыжевого выпячивания, боль
- г) появление и пальпация грыжевого выпячивания, которое не вправляется
- д) увеличение выпячивания, положительный симптом кашлевого толчка

47. Тактика врача скорой помощи в случае, когда грыжа была вправлена больным до приезда врача

- а) осмотр, при мягком животе - обезболивание, наблюдение
- б) обязательная госпитализация
- в) при наличии болей - обезболивание, спазмолитики, вызов участкового врача
- г) обезболивание, предложение госпитализации
- д) предложение обратиться к хирургу в поликлинику

48. Выраженные схваткообразные боли в животе, рвота съеденной пищей, усиленная перистальтика кишечника, задержка стула и газов характерны

- а) для прободной язвы желудка и двенадцатиперстной кишки
- б) для острого холецистита
- в) для острого панкреатита
- г) для острого гепатита
- д) для острой непроходимости кишечника

49. Аспирационная пневмония с выраженной гипертермией при легочном кровотечении обычно наступает

- а) сразу после начала кровотечения
- б) к концу первых суток
- в) на 2-3-и сутки
- г) через 3-5 суток
- д) в конце 1-й недели

50. Наибольший процент диагностических ошибок на догоспитальном этапе выявляется

- а) при переломе хирургической шейки плеча
- б) при переломе грудины
- в) при переломе шейного отдела позвоночника
- г) при разрыве лонного сочленения
- д) при закрытом переломе верхней трети бедра

51. Синдром сдавления груди (травматической асфиксии) характеризуется

- а) бледностью, синюшностью кожных покровов, множественными петехиями, поверхностным учащенным дыханием, болевым синдромом, гипотонией, тахикардией
- б) болевым синдромом, кровохарканьем, напряженным пневмотораксом, подкожной эмфиземой
- в) гемопневмотораксом, флотацией средостения, тахикардией, гипотонией, кровотечением
- г) крепитацией ребер, болью, подкожной эмфиземой, тахикардией, гипертензией, парадоксальным дыханием
- д) болью, деформацией грудной клетки, брадикардией, гипотонией, тахикардией

52. Признаками проникающего ранения глаза являются

- а) наличие раны на роговице
- б) наличие крови в передней камере глаза
- в) "мелкая" передняя камера
- г) кровотечение
- д) головокружение, тошнота

53. При остром приступе глаукомы зрачок

- а) расширен
- б) нормальных размеров
- в) сужен
- г) изменяется в размере в течение приступа
- д) точечный

54. При стойком носовом кровотечении наименьший эффект обеспечит

- а) задняя тампонада носа
- б) передняя тампонада носа
- в) внутривенное введение глюкозы, викасола 1% - 2.0
- г) внутривенное введение хлорида кальция 10% - 2.0
- д) местное орошение раствором адреналина

55. Вправление вывиха нижней челюсти осуществляется следующим образом

- а) больной лежит, врач находится за головой больного и производит быстрое смещение (давление) подбородка больного на себя
- б) больной сидит, врач находится спереди больного, его большие пальцы располагаются на молярах нижней челюсти, остальные пальцы охватывают снаружи нижнюю челюсть больного, врач медленно надавливает большими пальцами на челюсть вниз, а затем другими пальцами смещает подбородок вверх
- в) врач находится сзади сидящего больного и надавливает на подбородок по направлению к себе
- г) вправление нижней челюсти всегда происходит самостоятельно
- д) все перечисленные методы верны

56. Для развития геморрагического инсульта характерно

- а) внезапная потеря сознания, нарушение дыхания
- б) развитие заболевания в активный период суток
- в) патологические подошвенные рефлексy

г) артериальная гипертония

д) все перечисленное

57. Наиболее достоверным клиническим признаком внутричерепной гематомы является

а) брадикардия

б) снижение артериального давления

в) симптомы Бабинского и Брудзинского

г) анизокория

д) приступы Джексоновской эпилепсии

58. Выраженные нарушения свежей памяти, осмысления, афазия, явления насильственного смеха, плача, значительные неврологические нарушения характерны

а) для алкогольной деменции

б) эпилептической деменции

в) сосудистого слабоумия (симптома Бисвентера)

г) травматического слабоумия

д) сенильной деменции

59. Наиболее тяжелые симптомы отмены опиатов возникают

а) через 2-4 часа после отмены

б) через 10-18 часов после отмены

в) через 24-72 часа после отмены

г) через 4-7 дней после отмены

д) через 15 дней после отмены

60. Развитие при черепно-мозговой травме гемипареза свидетельствует

а) о внутричерепной гематоме

б) об ушибе мозга

в) о переломе костей черепа

г) верно а) и б)

д) о всем перечисленном

61. Признаками открытого перелома являются

а) повреждение кожных покровов над местом перелома с наличием отломков в ране

б) боль в области повреждения

в) крепитация костных отломков

г) патологическая подвижность

д) все перечисленные признаки

62. При переломе в области шейки лопатки характерно смещение верхней конечности в плечевом поясе

а) кпереди и кверху

б) кпереди и книзу

в) кзади и книзу

г) только кверху

д) все перечисленное неверно

63. При переломе в верхней трети плеча для транспортной фиксации

а) рука должна выпрямляться в локтевом суставе и фиксироваться к туловищу

б) плечо должно быть отведено на 90град. и выведено кпереди от фронтальной плоскости на 30-40град.

- в) рука должна быть согнута в локтевом суставе под острым углом с помещением валика в подмышечную впадину с приведением плеча к туловищу и расположением кисти на грудной мышце противоположной стороны
- г) верно все перечисленное
- д) все перечисленное неверно
64. При передних вывихах плеча головка может сместиться
- а) под ключицу
- б) под клювовидный отросток лопатки
- в) кпереди от суставной впадины
- г) верно все перечисленное
- д) все перечисленное неверно
65. Транспортная иммобилизация диафизарных переломов бедра требует
- а) фиксации костных отломков в месте перелома
- б) фиксации коленного и тазобедренного суставов
- в) фиксации коленного и голеностопного суставов
- г) транспортная иммобилизация не требуется
- д) ничего из перечисленного
66. Для обезболивания перелома диафиза бедра в гематому (место перелома) вводится новокаин в дозе
- а) 1% - 50 мл
- б) 10% - 10 мл
- в) 5% - 10 мл
- г) 1% - 20 мл
- д) 0.5% - 20 мл
67. При падении больного чаще всего ломаются ребра
- а) I-III
- б) IV-VI
- в) VI-IX
- г) IX-XII
- д) все перечисленные
68. Переломы лодыжек по механизму смещения подразделяются
- а) на супинационные
- б) на пронационные
- в) на сгибательно-разгибательные
- г) на все перечисленные
- д) все перечисленное неверно
69. Клинические признаки геморрагического шока проявляются уже при индексе Аллговера
- а) 0.55
- б) 0.8
- в) 1.0
- г) 1.25
- д) 1.4
70. При травматическом шоке обычно наблюдаются
- а) артериальная гипотензия и брадикардия
- б) венозная гипертензия и тахикардия
- в) артериальная и венозная гипотензия с тахикардией

- г) артериальная гипотензия и венозная гипертензия
- д) артериальная гипертензия и брадикардия

71. Когда должно произойти отхождение околоплодных вод?

- а) при раскрытии шейки матки на 4 см
- б) при раскрытии шейки матки на 5-6 см
- в) с началом потуг
- г) при раскрытии близком к полному

72. Каким размером пререзывается головка при родах в лицевом предлежании?

- а) малый косой
- б) вертикальный
- в) прямой
- г) большой косой

73. Самый ранний симптом, указывающий на тяжелую (50 %) отслойку плаценты:

- а) боль
- б) внутриутробная гибель плода
- в) нарушение гемодинамики (падение АД, частый слабый пульс, бледность)
- г) кровотечение из половых путей
- д) изменение консистенции и конфигурации матки

73. Какая кровопотеря бывает при физиологических родах?

- а) 0,5%от массы тела
- б) 150-200 мл
- в) 300-400мл
- г) не более 400 мл

74. При преждевременной отслойке значительной части плаценты клинически незначимыми проявлениями для прогноза жизни женщины будут признаки

- а) геморрагического шока
- б) болевого синдрома
- в) внутриутробной гибели плода
- г) инфицирование матки и последующий акушерский сепсис
- д) возможные изменения консистенции и конфигурации матки

75. В машине скорой помощи Вы принимаете роды. Появилась голова, туго обвитая пуповиной, которая препятствует дальнейшему рождению плода. Ваши действия:

- а) рассечь пуповину между зажимами;
- б) рассечь пуповину без зажимов;
- в) постараться снять пуповину через голову;
- г) оставить вес без изменения и ждать полного рождения плода.

76. Какое из приведенных мероприятий является первоочередным при первичном туалете новорожденного?

- а) снять первородную смазку;
- б) обмыть новорожденного;
- в) освободить от содержимого верхние дыхательные пути;
- г) отделить от матери (пересечь пуповину);
- д) обработать глаза сульфацилом натрия.

77. Женщина с I беременностью в возрасте 20 лет, в сроке 5 месяцев находится в терапевтическом отделении с обострением хронического гепатохолецистита. После

проведенной инфузионной терапии в объеме 1,5 литров у беременной возникла головная боль, снижение зрения, тошнота, боль в подложечной области. АД=170/110. Наиболее вероятный диагноз:

- а) эклампсия;
- б) преэклампсия;
- в) гипертония беременных;
- г) обострение холецистита;
- д) перфоративная язва желудка.

78. Для купирования острых дискинетических расстройств, вызванных приемом нейролептиков, необходимо использовать

- а) сульфат магния внутримышечно
- б) галоперидол внутривенно
- в) реланиум внутривенно
- г) лазикс внутривенно
- д) ни одно из перечисленных

79. Антидепрессантами являются следующие препараты

- а) пиразидол
- б) мелипрамин
- в) амитриптилин
- г) азофен
- д) все перечисленные препараты

80. При эпилепсии помрачение сознания может быть в виде

- а) онейроида
- б) аменции
- в) делирия
- г) сумеречного состояния
- д) ничего из перечисленного

81. Аминазин применяют при купировании

- а) реактивного ступора
- б) реактивного возбуждения
- в) реактивной депрессии
- г) истерического припадка
- д) маниакально-депрессивного психоза

82. В случае обнаружения врачом бригады скорой помощи у больного признаков тяжелого психического расстройства необходимо

- а) сообщить об этом диспетчеру подстанции
- б) сообщить об этом старшему врачу-психиатру оперативного отдела
- в) сообщить об этом в психоневрологический диспансер по месту жительства
- г) запросить место в отделе госпитализации

83. Для начала лечения отравлений важнее определить

- а) место отравления
- б) возможное отравляющее вещество
- в) вероятную дозу яда
- г) время отравления
- д) мотивы отравления

84. При быстром введении избыточных количеств бикарбоната натрия новорожденным, которые родились в асфиксии, может возникнуть

- а) алкалоз
- б) черепно-мозговое кровоизлияние
- в) остановка сердца
- г) судорожный синдром
- д) нарушение дыхания

85. На все промывание желудка детям от 3 месяцев до 1 года необходимо

- а) 200-500 мл жидкости
- б) 500 мл - 1 л жидкости
- в) 1-1.5 л жидкости
- г) 1.5-2 л жидкости
- д) 2.0-2.5 л жидкости

86. Нарушений дыхания не вызывает отравление препаратами

- а) барбитуровой кислоты
- б) салицилатами
- в) фосфорорганическими веществами
- г) угарным газом
- д) нейропептидами

87. При отравлении едкими щелочами или кислотами наиболее целесообразным методом удаления яда из желудка на догоспитальном этапе является

- а) назначение рвотных средств
- б) аспирация содержимого желудка методом промывания желудка через назогастральный зонд
- в) назначение рвотных средств, а затем проведение гастрального лаважа
- г) назначение антидотов
- д) проведение экстракорпоральных методов детоксикации

88. Больной без сознания обнаружен родственниками лежащим на полу. Обстоятельства заболевания не известны. Сознание - кома. Кожа бледная, влажная. Зрачки резко сужены. На свет не реагирует, дыхание поверхностное. Из полости рта - обильное пенистое отделяемое. В легких - разнокалиберные влажные хрипы. Тоны сердца глухие. ЧСС - 56 ударов в минуту, АД - 125/60 мм рт. ст. Мышечный тонус повышен, живот умеренно вздут. На полу следы рвоты.

Ваши предположения:

- а) отек легких
- б) отравление барбитуратами
- в) острое нарушение мозгового кровообращения
- г) отравление фосфорорганическими соединениями
- д) отравление прижигающей жидкостью

89. Для I стадии острой почечной недостаточности характерно

- а) общее тяжелое состояние больного
- б) снижение диуреза
- в) снижение удельного веса мочи
- г) гипотония
- д) наличие эритроцитов в моче

90. Атропин блокирует действие

- а) ацетилхолина
- б) норадреналина
- в) добутрекса

- г) прозерина
- д) алкоголя

91. Доза этилового спирта, применяемого в качестве антидота при острых отравлениях метиловым спиртом, составит:

- а) 30%20,0 через каждые 3 часа
- б) 30%50,0 через каждые 3 часа
- в) 30%100,0 через 4 часа
- г) 30%200,0 X 2 раза в сутки

92. Паралич дыхательного центра без наличия коматозного состояния могут вызвать

- а) большие транквилизаторы (аминазин, дроперидол)
- б) дихлорэтан
- в) атарактики (валиум, седуксен)
- г) опиаты
- д) этиленгликоль

93. Химический ожог слизистой ротоглотки, пищевода и желудка соответствует ожогу поверхности тела

- а) 10%
- б) 20%
- в) 30%
- г) 40%
- д) 50%

94. Какой степени тяжести соответствует следующая клиника сальмонеллеза: t — 39-40, профузная рвота, жидкий стул больше 10 раз в сутки, язык сухой, пульс 100-120 в минуту, АД 100/60?

- а) легкой
- б) средней тяжести
- в) тяжелой

95. В основе клинической картины ботулизма лежит:

- а) обезвоживание
- б) нарушение передачи возбуждения с двигательного нейрона на мышцу
- в) нарушение передачи возбуждения по нервным волокнам к чувствительным нейронам

96. Локализованную форму дифтерии зева дифференцируют:

- а) с гриппом
- б) с ангиной
- в) со скарлатиной
- г) с корью

97. Менингококковая инфекция чаще всего протекает форме:

- а) Менингококкового назофарингита
- б) Менингококкового сепсиса (менингококкемии)
- в) Менингита
- г) Менингоэнцефалита

98. У ребенка 10 лет внезапно появилась многократная кровавая рвота, слабость, головокружение, кратковременная потеря сознания. В течение последних 1,5 лет отмечались периодические боли в животе неопределенной локализации, незначительные диспептические явления. Укажите наиболее вероятную причину кровотечения:

- а) ангиоматоз желудка;
- б) язвенная болезнь 12-перстной кишки;
- в) портальная гипертензия;
- г) геморрагический гастрит.

99. Круп как осложнение детских инфекционных заболеваний не встречается при:

- а) коклюше
- б) кори
- в) дифтерии
- г) краснухе
- д) ветряной оспе

100. Базисной терапией стенозирующих ларингитов (синдрома крупа) у детей является

- а) антибактериальная терапия
- б) гормональная терапия
- в) парокислородная терапия
- г) интратрахеальная интубация
- д) трахеостомия

6.2.3. Вопросы к экзаменационным билетам для проведения III этапа ГИА – собеседование по билетам

Проверяются следующие компетенции: УК-1, 2, 3; ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11.

Примеры билетов:

БИЛЕТ № 1

1. Бронхиальная астма. Астматический статус. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
2. Дифференциальный диагноз острых болей в животе.
3. Менингококковая инфекция, менингиты, энцефалиты, столбняк. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.
4. Передозировка опиатов. Клиника, методы интенсивной терапии.
5. Острая дыхательная недостаточность Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП.

БИЛЕТ №2

1. Острый инфаркт миокарда, осложненный пароксизмальной желудочковой тахикардией. Диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
2. Желудочно-кишечные кровотечения. Клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
3. Острый приступ глаукомы. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Тактика врача СМП.
4. Тактические, правовые и организационные вопросы работы врача скорой помощи при оказании помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного опьянения.
5. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром стенозе гортани на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.

БИЛЕТ № 3

1. Полная атриовентрикулярная блокада. Клиника Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
2. Ущемление грыжи - клиника, диагностика на догоспитальном этапе. Тактика.
3. Наркотические средства. Характеристика их. Показания и противопоказания к использованию.
4. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клиника. Лечение. Тактика линейных бригад.

5. Анафилактический шок. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении СМП.

БИЛЕТ №4

1. Фибрилляция желудочков. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
2. Внематочная беременность, апоплексия яичника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь и тактика в условиях скорой помощи.
3. Виды расстройств сознания. Дифференциальная диагностика. Принципы неотложной помощи. Тактика.
4. Перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
5. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой лихорадке у детей на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.

БИЛЕТ № 5

1. Острый панкреатит. Диагностика. Лечение на догоспитальном этапе. Тактика.
2. Поражение электротоком. Реанимационная и интенсивная терапия на догоспитальном этапе.
3. Тактические, правовые и организационные вопросы работы врача скорой помощи при работе во время катастроф и аварий, сопровождающихся большим количеством пострадавших.
4. Клиника, диагностика и лечение острых отравлений метанолом .Догоспитальный и госпитальный этап СМП.
5. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острых заболеваниях брюшной полости (хирургических) у детей на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.

Вопросы к экзаменационным билетам:

1. Уровень и структура обращаемости городского населения на станцию скорой медицинской помощи. Удельный вес внезапных заболеваний и несчастных случаев. Факторы, влияющие на уровень (частоту) обращаемости на станцию скорой помощи.
2. Классификация и клинические проявления терминальных состояний. Причины развития. Неотложные мероприятия на догоспитальном этапе
3. Общие механизмы токсического действия ядов. Концентрационный и временной факторы в развитии отравления.
4. Синдром длительного сдавления. Диагностика. Тактика и неотложные мероприятия на догоспитальном этапе.
5. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи при острой сердечной недостаточности.
6. Классификация ИБС. Тактика и неотложные мероприятия при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе.
7. Характеристика основных нарушений гомеостаза при развитии терминальных состояний КЩР, водно-электролитный обмен, энергетический баланс, гормональные и ферментативные нарушения. Меры интенсивной терапии на догоспитальном (уровне) этапе.
8. Кровоизлияния в головной мозг. Этиология, патогенез, клиника, лечение и тактика.
9. Симптомокомплекс «почечной колики». Клинические признаки. Характер иррадиации болей. Экстренная помощь. Тактика. Возможна ли 2-х сторонняя почечная колика?
10. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП.
11. Клинические варианты дебюта инфаркта миокарда.
12. Переломы костей конечностей. Диагностика. Транспортная иммобилизация. Тактика врача скорой помощи

13. Ожоговая болезнь. Периоды. Прогностический показатель Франка. Патогенез и клиника ожогового шока. Лечение ожогового шока на догоспитальном этапе.
14. Синдром дыхательных расстройств при острых отравлениях.
15. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП
16. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Клиника, неотложные лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. Тактика.
17. Перелом костей таза. Диагностика. Тактика. Возможные осложнения и их профилактика на догоспитальном этапе.
18. Основные разновидности нарушений КЩР. Возможные причины. Диагностика, этапное лечение.
19. Эпилептическая болезнь. Эпилептический статус, эпилептическая кома. Терапия и тактика врача скорой медицинской помощи.
20. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи при остром ларингите.
21. Аритмогенный шок. Особенности клинического лечения. Неотложные лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. Тактика.
22. Желудочно-кишечные кровотечения. Причины. Диагностика. Возможные осложнения на догоспитальном этапе. Тактика.
23. Клиническая смерть. Определение понятия. Причины. Диагностика. Реанимационные мероприятия на догоспитальном этапе. Понятие о мозговой смерти. Пределы реанимации.
24. Ведение III периода родов.
25. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром пиелонефрите беременных на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
26. Острый отёк лёгких. Основные причины. Клиника. Диагностика. Принципы неотложной терапии на догоспитальном этапе. Тактика.
27. Травмы грудной клетки. Тупая травма, осложненная гемотораксом. Клиника. Диагностика. Ранения грудной клетки, признаки проникающего ранения. Экстренная помощь и тактика на догоспитальном этапе.
28. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клиника. Диагностика. Экстренная помощь, тактика на догоспитальном этапе.
29. Острые отравления уксусной кислотой. Патогенез, клиника, интенсивная терапия.
30. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи при тяжелом обострении бронхиальной астмы.
31. Правила оформления медицинской документации и тактика врача скорой помощи в криминальных случаях (выезд к телу или смерть в присутствии бригады, в машине, умышленные травмы, поздний выкидыши и др.).
32. Синдром длительного раздавливания. Клиника. Диагностика. Тактика. Этапное лечение.
33. Облитерирующие заболевания сосудов. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Осложнения.
34. Маточные кровотечения. Неотложная помощь и тактика врача СМП.
35. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП
36. Пищевые токсико-инфекции. Ботулизм. Этиология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Экстренная помощь. Тактика.
37. Особенности клиники и диагностики острого аппендицита у беременных и лиц пожилого и старческого возраста. Тактика.
38. Внезапная смерть. Основные механизмы ее. Сердечно-легочная реанимация. Медикаментозная интенсивная терапия.
39. Основы организации медицинской сортировки.

40. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи при ущемленной грыже.
41. Этапы развития службы скорой и неотложной помощи в РФ. Её принципиальное отличие от скорой помощи стран Запада и США.
42. Гипогликемическая кома. Клинико-лабораторная диагностика. Этапное лечение.
43. Острые отравления. Общие принципы коррекции основных синдромов. Тактика врача скорой помощи
44. Механическая желтуха. Причины. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика. Тактика и лечение на догоспитальном этапе.
45. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии. на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
46. Основные клинические симптомы прогрессирующего диабетического кетоацидоза. Экспресс-диагностика содержания сахара в моче с помощью глюкометра. Тактика врача скорой помощи. Этапное лечение.
47. Акушерские кровотечения. Этиология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Тактика врача скорой медицинской помощи.
48. Тепловой удар. Солнечный удар. Причины и механизмы развития. Клиника. Помощь врача СМП на догоспитальном этапе. Особенности оказания помощи у детей.
49. Кишечная непроходимость. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
50. Инородное тело в пищеварительном тракте. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи
51. Пароксизмальная тахикардия. Клиническая и ЭКГ-диагностика. Методы механического воздействия, применяемые для купирования приступа. Тактика.
52. Отравление снотворными и седативными средствами. Классификация. Меры неотложной терапии. Тактика врача скорой помощи.
53. Инфекции нервной системы. Менингит, этиология, клинические формы. Тактика
54. Острый панкреатит. Клиника, диагностика и оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе
55. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
56. Фибрилляция желудочков. Этиология. Клиника. ЭКГ-диагностика. Электрическая и химическая дефибрилляция. Тактика. Особенности госпитализации.
57. Отравления ФОС. Патогенез. Классификация. Тактика на догоспитальном и госпитальном этапах.
58. Клиника тупой травмы живота с поражением паренхиматозных органов. Тактика врача скорой помощи.
59. Поздние токсикозы беременных. Эклампсия. Эклампсическая кома. Клиника. Диагностика. Клинические рекомендации по оказанию помощи на догоспитальном этапе.
60. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи при кровотечении из верхних дыхательных путей. (легочное кровотечение)
61. Анафилактический шок. Клинические варианты. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
62. Желчнокаменная болезнь. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
63. Отравление уксусной кислотой. Клиника. Диагностика. Лечение на догоспитальном этапе.
64. Переломы костей носа. Носовые кровотечения. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь и тактика врача СМП.

65. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии. на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
66. Дифференциальный диагноз коматозных состояний.
67. Острый холецистит. Клиника. Диагностика. Осложнения. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
68. Укусы ядовитых змей и насекомых. Клиника. Неотложная помощь. Тактика.
69. Ишемический мозговой инсульт. Диагностика, неотложная помощь догоспитальном этапе. Тактика. Диагностическое значение анализа спинномозговой жидкости для определения характера инсульта
70. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
71. Дифференциальный диагноз между апоплексической комой и гипогликемической комой.
72. Острая кишечная непроходимость. Классификация. Диагностика на догоспитальном этапе. Осложнения. Неотложная помощь. Тактика.
73. Отравления угарным газом. Клиника, диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном и госпитальном этапах. Тактика.
74. Алкогольный психоз. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Показания для госпитализации в психиатрическую больницу.
75. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой головной боли на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
76. Бронхиальная астма. Астматический статус. Диагностика и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
77. Дифференциальный диагноз острых болей в животе.
78. Менингококковая инфекция, менингиты, энцефалиты, столбняк. Клиника, диагностика. Неотложная помощь.
79. Передозировка опиатов. Клиника, методы интенсивной терапии.
80. Острая дыхательная недостаточность Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП.
81. Острый инфаркт миокарда, осложненный пароксизмальной желудочковой тахикардией. Диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе.
82. Желудочно-кишечные кровотечения. Клиника, диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
83. Острый приступ глаукомы. Клиника, диагностика. Неотложная помощь. Тактика врача СМП.
84. Тактические, правовые и организационные вопросы работы врача скорой помощи при оказании помощи лицам, находящимся в состоянии алкогольного опьянения.
85. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром стенозе гортани на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
86. Полная атриовентрикулярная блокада. Клиника Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
87. Ущемление грыжи - клиника, диагностика на догоспитальном этапе. Тактика.
88. Наркотические средства. Характеристика их. Показания и противопоказания к использованию.
89. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Клиника. Лечение. Тактика линейных бригад.
90. Анафилактический шок. Оказание скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении СМП.
91. Фибрилляция желудочков. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.

92. Внематочная беременность, апоплексия яичника. Диагностика, дифференциальная диагностика. Неотложная помощь и тактика в условиях скорой помощи.
93. Виды расстройств сознания. Дифференциальная диагностика. Принципы неотложной помощи. Тактика.
94. Перформативная язва желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
95. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой лихорадке у детей на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
96. Острый панкреатит. Диагностика. Лечение на догоспитальном этапе. Тактика.
97. Поражение электротоком. Реанимационная и интенсивная терапия на догоспитальном этапе.
98. Тактические, правовые и организационные вопросы работы врача скорой помощи при работе во время катастроф и аварий, сопровождающихся большим количеством пострадавших.
99. Клиника, диагностика и лечение острых отравлений метанолом. Догоспитальный и госпитальный этап СМП.
100. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острых заболеваниях брюшной полости (хирургических) у детей на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
101. Прободение язвы желудка и 12-перстной кишки. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика.
102. Основные элементы анестезиологического пособия, применяемые на догоспитальном этапе.
103. Внематочная беременность. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Тактика
104. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах.
105. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при травме грудной клетки и живота на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
106. Острая недостаточность левого желудочка сердца - синдром отека легких. Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
107. Кровоизлияния в головной мозг. Диагностика, неотложная помощь тактика.
108. Острый панкреатит. Классификация. Клиническая картина. Особенности диагностики и тактики на догоспитальном этапе. Преимущество на этапах оказания медицинской помощи.
109. Ожоговая травма. Классификация. Площадь поражения, степень поражения. Ожоги и ожоговая болезнь, периоды ожоговой болезни. Ожог верхних дыхательных путей. Неотложная помощь. Транспортировка.
110. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП при синдроме Лайелла.
111. Тромбоэмболии легочной артерии. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Тактика врача скорой помощи.
112. Острый аппендицит. Диагностика. Осложнения острого аппендицита. Тактика.
113. Маточные кровотечения. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Тактика.
114. Острое отравление клофелином. Патогенез, клиника, оценка нарушения сердечной деятельности, интенсивная терапия на догоспитальном этапе.
115. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при бради- и тахикардиях на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.

116. Утопление. Классификация. Особенность клиники при утоплении в пресной и морской воде. Зависимость от времени года. Неотложная помощь. Тактика и транспортировка.
117. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП.
118. Принципы купирования ангинозного болевого синдрома при инфаркте миокарда и предынфарктном состоянии. Применение НЛА и других современных методов обезболивания на догоспитальном и госпитальном этапах.
119. Черепно-мозговая травма. Характеристика основных форм. Тактика на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки. Возможные осложнения. Профилактика и борьба с ними.
120. Общие принципы ведения родов вне стационара. Оценка новорожденного по шкале Апгар.
121. Травматический шок. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия и реанимация на догоспитальном этапе.
122. Синдром раздражения позвоночной артерии, невралгия тройничного нерва, лицевого нерва, мигрень. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Принципы транспортировки.
123. Структура и задачи скорой медицинской помощи крупного промышленного города.
124. Желудочно-кишечные кровотечения. Причины. Клиническое течение. Тактика на догоспитальном этапе. Преемственность на этапах оказания медицинской помощи. Хирургическая тактика.
125. Тромбоэмболия легочной артерии. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП
126. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия. Диагностика. Неотложная помощь. Тактика.
127. Ущемленные грыжи. Факторы, предрасполагающие к ущемлению. Типы ущемления, диагностика. Тактика.
128. Реанимация при странгуляционной асфиксии и гипоксических комах.
129. Субарахноидальное кровоизлияние. Причины. Клиника. Диагностика. Неотложная помощь. Тактика на догоспитальном этапе
130. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности. на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
131. Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия. Диагностика. Неотложная помощь. Тактика.
132. Внутренние ущемленные грыжи – диафрагмальная и рихтеровская. Диагностика. Неотложная помощь. Тактика.
133. Внезапная остановка кровообращения. Реанимация и интенсивная терапия с учётом основных механизмов на догоспитальном и госпитальном этапах.
134. Острое нарушение мезентерального кровообращения. Формы. Клиническая картина. Дифференциальная диагностика.
135. Острый живот. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи на госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
136. Инфаркт миокарда, осложненный нарушением проводимости в остром периоде. Диагностика. Неотложная помощь.
137. Оценка нарушения сознания по шкале Глазго.
138. Патогенез шока при массивной кровопотере. Принципы инфузионной терапии при кровопотере.
139. Ларингиты. Стенозы. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Особенности в детском возрасте.
140. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при гиповолемическом шоке на догоспитальном этапе и в стационарном отделении СМП.

141. Коматозные состояния. Классификация, общие принципы диагностики и тактики на догоспитальном этапе.
142. Перфоративная язва желудка и 12-перстной кишки. Типичные, атипичные формы ее. Диагностика. Тактика.
143. Ведение родов вне стационара. Неотложная помощь роженице, новорожденному.
144. Расслаивающая аневризма аорты (грудного и брюшного отдела). Клиника. Диагностика. Неотложная помощь и тактика на догоспитальном этапе.
145. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при клещевом энцефалите на догоспитальном и госпитальном этапе в стационарном отделении скорой медицинской помощи.
146. Гипертонические кризы. Классификация. Лечебные мероприятия на догоспитальном и амбулаторном этапах. Тактика.
147. Ранения, инородные тела и ожоги глаза. Клиника. Дифференциальная диагностика. Неотложная помощь. Показания к госпитализации.
148. Субдуральная гематома. Этиология. Диагностика на догоспитальном этапе. Тактика врача линейной бригады.
149. Перекрут кисты яичника. Диагностика. Неотложная помощь на догоспитальном этапе. Тактика.
150. Клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внезапной смерти на догоспитальном и стационарном этапе в отделении скорой медицинской помощи.