

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 09.02.2026 10:44:24
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e605578e4948951738201574469

Приложение 4.3

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

Кафедра госпитальной терапии
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

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

«20» июня 2025 г.

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Б2.В.3 (П) Производственная (клиническая) практика: симуляционный курс

Уровень высшего образования: *подготовка кадров высшей квалификации*

Специальность: 31.08.48 *Скорая медицинская помощь*

Квалификация: *Врач скорой медицинской помощи*

Екатеринбург, 2025

Программа производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом по специальности: 31.08.48 Скорая медицинская помощь, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1091 и требований профессионального стандарта «Врач скорой медицинской помощи», утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г № 133н.

Программа практики составлена:

№	ФИО	должность	уч.звание	уч.степень
1	Соколова Людмила Александровна	Профессор кафедры госпитальной терапии	профессор	Д.м.н
2	Хусаинова Диляра Феатовна	Доцент кафедры госпитальной терапии	доцент	К.м.н.
3	Рузанов Евгений Валерьевич	Главный врач ГБУЗ СО «ССМП имени В.Ф. Капиноса» г. Екатеринбург, главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области.	-	-

Программа практик одобрена представителями профессионального и академического сообщества.

Рецензенты:

Попов Виктор Петрович, главный врач ГБУЗ Свердловской области «Территориальный центр медицины катастроф», главный внештатный специалист по медицине катастроф Минздрава Свердловской области и УрФО, доктор медицинских наук

Уфимцева Марина Анатольевна, заведующая кафедрой дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор.

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена:

- 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. Цель практики

Целью производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» являются углубление теоретической подготовки обучающегося и приобретение им практических навыков на симуляционном оборудовании и компетенций в соответствии с ФГОС ВО по специальности «скорая медицинская помощь», а также опыта самостоятельной профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом «врач скорой медицинской помощи».

2. Задачи практики:

Задачами производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» по специальности «скорая медицинская помощь» являются:

- Овладение в полном объеме практических навыков по проведению диагностических и лечебных манипуляций при оказании неотложной помощи в конкретной ситуации на догоспитальном этапе в соответствии с компетенциями и профессиональным стандартом по специальности «врач скорой медицинской помощи»;
- Приобретение ординаторами практических навыков и компетенций, необходимых для дифференциальной диагностики при основных терапевтических, хирургических, неврологических, педиатрических заболеваниях, заболеваний ЛОР-органов, глаз, при травмах, при акушерско-гинекологической патологии; изучение и освоение инструментальных и лабораторных методов диагностики, применяемых в машине скорой медицинской помощи;
- Совершенствование навыков работы с оборудованием, инструментарием, материалами и медикаментами в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями, правилами техники безопасности;
- Воспитание профессионального врачебного поведения, бережного, уважительного, гуманного отношения к больному, коллегам, младшему медицинскому персоналу, основанного на принципах деонтологии.

3. Способ и формы проведения производственной практики

Вид практики – производственная.

Тип практики – производственная (клиническая).

Способ проведения практики: стационарная и выездная.

Форма проведения практики: дискретно, по периодам проведения практик.

Производственная (клиническая) практика «Симуляционный курс» проводится в 1 семестре.

4. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Прохождение практики ординаторами направлено на формирование следующих универсальных и профессиональных компетенций: УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11, а также готовности специалиста выполнять профессиональные задачи по проведению профилактической, диагностической, лечебной и психолого-педагогической видам деятельности,

- воспринимать другие дисциплины предусмотренные учебно – тематическим планом обучения в ординатуре,
- формирование профессиональной этики,
- воспитание у обучающегося приоритета общечеловеческих ценностей, приверженности принципам гуманизма, являющихся неотъемлемой частью личностных свойств врача скорой медицинской помощи.

Перечень компетенций, которые формируются в процессе изучения дисциплины:

Универсальные компетенции

- 1) готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Профессиональные компетенции

Профилактическая деятельность

- 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);

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

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

ПК-6.1 - готовность к оказанию скорой медицинской помощи при внутренних болезнях;

ПК-6.2 - готовность к оказанию скорой медицинской помощи при травмах;

ПК-6.3 - готовность к оказанию скорой медицинской помощи в акушерстве и гинекологии;

ПК-6.4.- готовность к оказанию скорой медицинской помощи при отравлениях;

ПК-6.5 - готовность к оказанию скорой медицинской помощи в педиатрии;

ПК-6.6 - готовность к оказанию скорой медицинской помощи в неврологии;

ПК-6.7- готовность к оказанию скорой медицинской помощи при хирургических болезнях;

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

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

Организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).

*ПК-6.1.- ПК - 6.8. добавлены разработчиками образовательной программы при участии и согласовании с работодателями

5. Место практики в структуре программы ординатуры

Производственная (клиническая) практика «Симуляционный курс» в образовательной программе по специальности 31.08.48.Скорая медицинская помощь является вариативным разделом, входит в часть блока Б2 Практики. Она представляет собой форму организации учебного процесса, непосредственно ориентированную на профессионально-практическую подготовку обучающихся. Выполнение задач производственной (клинической) практики: симуляционный курс обеспечивается и поддерживается дисциплинами, входящими в базовую и вариативную части программы ординатуры, в частности дисциплинами: скорая медицинская помощь, общественное здоровье и здравоохранение, медицина чрезвычайных ситуаций, патология, интенсивная терапия и реанимация на догоспитальном этапе.

Разделы ООП, для которых прохождение данной практики необходимо как предшествующее: производственная (клиническая) практика: клинические и коммуникативные навыки врача, производственная (клиническая) практика: неотложная помощь, базовая программа – педагогика, вариативные программы – неотложная кардиология на догоспитальном этапе, неотложная педиатрия на догоспитальном этапе, неотложная травматология на догоспитальном этапе, неотложная неврология на догоспитальном этапе, факультатив: клиническая фармакология, государственная итоговая аттестация.

Симуляционный курс осваивается ординаторами до выхода на базовую производственную (клиническую) практику по специальности. В процессе обучающего симуляционного курса ординатор осваивает коммуникативные и базовые профессиональные практические навыки врача скорой медицинской помощи на симуляторах (фантомах), что является базисом для осуществления самостоятельной практической деятельности.

6. Объём практики

Общая трудоемкость производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость з.е. (часы)	Семестры (указание з.е. (час.) по семестрам)			
		1	2	3	4
Самостоятельная работа (всего)	108	-	-	-	-
в том числе:					
Курсовая работа (курсовой проект)		-	-	-	-
Реферат	8	-	-	-	-
Другие виды самостоятельной работы	100	-	-	-	-
Формы аттестации по дисциплине (зачет с оценкой)	1	-	-	-	-
Общая трудоемкость дисциплины	3 ЗЕТ	108 часов	108	-	-

7. Содержание производственной (клинической) практики

№	Разделы (этапы, объекты и виды профессионал ьной деятельности ординатора во время прохождения практики)	ЗУН, которые должен получить (отработать) ординатор при прохождении данного этапа практики или вида производственной деятельности			На формиров ание каких компетен ций направлен ы ЗУН, составля ющих каких компетен ций они являются	Трудовые функции и трудовые действия по профессиональному стандарту	Формы аттестации сформи- рованности ЗУН
		Знания	Умения	Навыки			
1	Подготовите льный этап 1) вводная конференции по вопросам организации и содержания производственной практики; 2) Инструктаж по технике безопасности; 3) знакомство с симуляционн	Принципы планирования личного времени, способы и методы саморазвития и самообразования.	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку, намечать пути и выбирать средства развития достоинств и устранения недостатков.	самоанализ и самоконтроль к самообразованию и самосовершенствованию. к освоению навыков по специальности «скорая медицинская помощь»	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-9, ПК-11	A/01.8 B/01.8	Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики

	ым оборудование м						
2	Основной этап:	Теоретический курс, согласно профессиональному стандарту, клиническим рекомендациям по специальности «скорая медицинская помощь»	Быть готовым к решению практических (прикладных) и исследовательских задач согласно профессиональному стандарту «врач скорой медицинской помощи»	Владения основными практическими методами, способами и средствами получения, хранения, переработки информации. Достижения решения задач в различных областях профессиональной практики.	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8	1) Консультации координатора практики по вопросам распределения и требованиям к программам производственной практики 2) Проверка оформления дневника и отчета. 3) зачет с оценкой.
2.1	Профессиональные навыки врача скорой медицинской помощи	1) общие вопросы организации медицинской помощи населению 2) Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской	Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций	- проведение мониторинга состояния пациента по показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметри	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	А. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации: Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи вне	Зачет с оценкой

			<p>и, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма;</p> <p>-Работа с аппаратурой и инструментами, находящимися в укладке врача СМП и в санитарном автомобиле.</p>		<p>медицинской организации А/01.8:</p> <p>1)Обеспечение безопасности диагностических манипуляций</p>	
					<p>А. Оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации:</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>А /02.8.</p>	

	<p>1) Стандарты оказания скорой медицинской помощи</p> <p>2) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи</p> <p>3) Методы лечения пациентов с заболеваниями</p> <p>4) Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации; медицинские показания и</p>	<p>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 и</p>	<p>- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации с определением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;</p> <p>- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;</p> <p>- проведение закрытого массажа сердца (ручного и с помощью</p>		<p>1)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</p>	
--	--	--	---	--	---	--

	<p>медицинские противопоказания к их назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>5) Требования асептики и антисептики</p>	<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>специальных медицинских изделий);</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 			
--	---	---	--	--	--	--

			<p>объему, контролем по давлению; - применение вспомогательной вентиляции легких; обезболивание; остановка кровотечения с помощью механических и фармакологичес- ких средств; - осуществление родовспоможени- я вне медицинской организации, включая первичную обработку новорожденного ;</p> <p>проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов; пункция и дренирование плевральной</p>		
--	--	--	---	--	--

			ПОЛОСТИ.		
	1) Медицинские вмешательства при заболеваниях 2) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи 3) Требования аспектики и антисептики	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	- проведение комплексной сердечно- легочной и церебральной реанимации с определенением условий отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;	2) Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации	
	1) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой медицинской помощи 2) Общие вопросы организации оказания скорой медицинской	Определять показания к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию	Порядок оказания скорой медицинской помощи населению	3) Определение показаний к медицинской эвакуации пациента в профильную медицинскую организацию	

	помощи вне медицинской организации, тактика работы при чрезвычайных ситуациях, стихийных бедствиях, микросоциальных конфликтах и других подобных ситуациях				
	Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации	Организовывать и обеспечивать перемещение, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировку пациента при выполнении медицинской эвакуации	применение по показаниям мер физического ограничения движения пациента	4) Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации	
	1) Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой медицинской	Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой медицинской	Порядок проведения медицинской сортировки. Использование комплекта медика-спасателя.	5) Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой медицинской помощи вне медицинской	

	<p>помощи вне медицинской организаций при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации</p> <p>2) Основы взаимодействия с экстренными оперативными службами, силами гражданской обороны, функциональной подсистемой единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций</p>	<p>помощи вне медицинской организаций при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p>			<p>организации при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p>	
	1) Методы	Обосновывать и	регистрация		В. Оказание скорой, в	

	<p>лабораторных и инструментальных исследований пациентов</p> <p>2) Стандарты скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>3) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>	<p>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</p>	<p>электрокардиограммы; - расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных</p> <p>исследование уровня глюкозы в крови</p> <p>пульсоксиметрия</p> <p>ультразвуковой мониторинг</p> <p>распознавания свободной жидкости в перикарде, плевральной и брюшной полостях, пневмоторакса;</p> <p>- ультразвуковой мониторинг проходимости дыхательных путей, интубации трахеи;</p> <p>интерпретация данных эхокардиографии</p>		<p>том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях:</p> <p>Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях</p> <p>B/01.8:</p> <p>1) Составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе</p>	
--	---	--	---	--	--	--

			<p>и, рентгенографических изображений, компьютерных томограмм и магнитно-резонансных томограмм, результатов эндоскопических методов исследования желудочно-кишечного тракта и бронхиального дерева;</p> <p>- интерпретация показателей клинического и биохимического анализа крови, коагулограммы, кислотно-основного состояния крови, анализа мочи;</p>		<p>скорой специализированной, медицинской помощи</p>	
	Медицинские изделия, применяемые при обследовании	Применять при обследовании пациентов медицинские изделия в	<p>- регистрация, расшифровка, описание и интерпретация электрокардиограмм</p>		<p>2) Применение при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с</p>	

	пациентов с заболеваниями	соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	афических данных; Глюкометрия пульсоксиметрия пикфлуометрия капнометрия		действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	1) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания СМП 2) Общие вопросы организации медицинской помощи населению 3) Вопросы организации санитарно- противоэпидемических (профилактиче	Обеспечивать безопасность диагностических манипуляций	Правила безопасности процедур и соблюдение мер собственной защиты.		3) Обеспечение безопасности диагностических манипуляций	

				<p>В. Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях:</p> <p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях, контроль его эффективности и безопасности</p> <p>B/02.8.</p>
	1) Методы лечения пациентов с заболеваниями и (или)	Осуществлять оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской	- проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной	1) Оказание скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской

	<p>с состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированный, медицинской помощи, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2) Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий,</p>	<p>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</p>	<p>реанимации, определение условия отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитауба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии; массажа сердца (ручного и с помощью специальных медицинских изделий); Проведение закрытого массажа сердца электроимпульсная терапия (дефибрилляция), накожная и чреспищеводная 		<p>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), а также в амбулаторных и стационарных условиях, 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)</p>	
--	--	---	---	--	---	--

	<p>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</p> <p>3) Стандарты оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>4) Клинические</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>кардиостимуляция; оксигенотерапия; - искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов, комплектов дыхательных для ручной искусственной вентиляции легких;</p> <p>- применение искусственной вентиляции легких в режимах: с контролем по объему, контролем по давлению;</p> <p>- применение вспомогательной вентиляции легких;</p>		<p>по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	---	---	--	--	--	--

	<p>рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>5) Методы обезболивания при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>6) Требования асептики и антисептики при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>	<ul style="list-style-type: none"> - коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия; - 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, паравертебральная, футлярная 			
--	---	---	--	--	--

			<p>бедренного и седалищного нервов);</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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; - применение методов 		
--	--	--	---	--	--

			<p>десмургии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - остановка кровотечения с помощью механических и фармакологических средств; - применение зонда Блекмора для остановки пищеводного 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; ингаляционное введение лекарственных препаратов с помощью ингаляторов, небулайзеров; проведение системного тромболизиса; гемотрансфузия			
	Медицинские вмешательства при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой, в том числе скорой специализированных	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими	проведение комплексной сердечно-легочной и церебральной реанимации, определение условия отказа от ее проведения и показаний к ее прекращению;		2) Определение медицинских показаний и противопоказаний для медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе	

		<p>анной, медицинской помощи; показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>	<p>оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>			<p>скорой специализированной, медицинской помощи</p>	
		<p>1) Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 2) Стандарты оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 3) Клинические</p>	<p>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</p>	<p>Медицинская эвакуация пациентов. Методы транспортировки .</p>		<p>3) Осуществление медицинской эвакуации 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</p>	

		рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	специализированной, медицинской помощи			
		1) Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 2) Стандарты оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи 3) Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания	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	Медицинская эвакуация. Способы транспортировки пациентов.	4) Организация и обеспечение перемещения, в том числе в автомобиль, воздушное судно или иное транспортное средство скорой медицинской помощи, и транспортировки пациента при выполнении медицинской эвакуации	

	<p>скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>4)Правила перемещения и транспортировки пациентов при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p>				
	<p>1)Принципы медицинской сортировки и установления последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных</p>	<p>Обеспечивать медицинскую сортировку пациентов и устанавливать последовательность оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p>	<p>Медицинская сортировка. Комплект медика-спасателя.</p>	<p>5) Обеспечение медицинской сортировки пациентов и установление последовательности оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при массовых заболеваниях, травмах или иных состояниях</p>	

	<p>состояниях, в том числе при ликвидации медицинских последствий чрезвычайной ситуации</p> <p>2) 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</p>				
	<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам</p>	<p>Оценивать результаты медицинских вмешательств у пациентов с</p>	<p>Мониторинг состояния пациента после медицинских вмешательств</p>	<p>б) Оценка результатов медицинских вмешательств у пациентов с заболеваниями и (или)</p>	

		оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи			состояниями, требующими оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	
3	Заключительный этап 1)Обучающийся готовит письменный дневник практики; 2) участвует в обсуждении ситуационных задач и профессиональной деятельности других обучающихся 3)оформление рефератов	Теоретическая подготовка по специальности «врач скорой медицинской помощи»	Самостоятельно овладевать знаниями и навыками их применения в профессиональной деятельности. Давать правильную самооценку знаний и умений по специальности «скорая медицинская помощь»	Навыки профессиональной деятельности «врач скорой медицинской помощи»	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-11	A/01.8 A/02.8 B/01.8 B/02.8	1)Проверка оформления дневника и отчета. 2)проверка рефератов 3)зачет с оценкой

**Структура и содержание производственной (клинической) практики:
симуляционный курс**

№	Вид практики	Всего часов	ЗЕ
1	Симуляционный курс	108	3
1.1.	Организация производственной (клинической) практики	6	0,2
1.2	Основная часть: Профессиональные навыки врача скорой медицинской помощи	90	2,5
1.3.	Заключительная часть	12	0,3
Всего		108	3
Зачет с оценкой		1	

8. Формы отчётности по производственной (клинической) практике

Промежуточная аттестация по производственной (клинической) практике «Симуляционный курс» проводится на основании оценки степени сформированности необходимых компетенций и практических навыков, демонстрируемых ординатором на симуляторах, с учетом оформленных обучающимся письменных отчетов (дневника).

Форма контроля – зачет с оценкой.

Деятельность ординаторов оценивается с учетом эффективности самостоятельной работы, творческого подхода к практике, уровня аналитической и рефлексивной деятельности, качества отчетной документации и трудовой дисциплины.

Отработка практических навыков в симуляционном центре представляет собой работу клинического ординатора на манекенах и с аппаратурой под руководством прикрепленного преподавателя и включают:

- Сердечно-легочная реанимация (обеспечение проходимости дыхательных путей, непрямой массаж сердца, дефибрилляция, искусственная вентиляция легких: простейшими методами ("рот–в–рот", "рот–в–нос"), вручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инжекционным методом) (Робот-симулятор VI уровня реалистичности взрослого человека, MetiMen. Робот-симулятор VI уровня реалистичности ребёнка 5-и лет PediaSim, манекен «Оживлённая Анна» с компьютерным контроллером – 2 шт., мешок Амбу, Контроллер правильности выполнения СЛР (в виде планшетного монитора), манекен «травмированная Келли» с возможностью интубации трахеи, манекен для отработки приёма Геймлиха, учебный дефибриллятор, тренажёр для отработки интубации трахеи на подставке, расходные материалы и инструменты для отработки навыков, Дефибриллятор учебный PowerHeart AED);
- Обеспечение проходимости дыхательных путей (оро- и назотрахельная интубация, установка надгортанных воздуховодов, трахеостомия, коникотомия) (Тренажёры для отработки навыков трахеостомии и коникотомии – 3 шт. тренажёр для отработки интубации трахеи в виде головы и шеи взрослого человека на подставке, расходные материалы и инструменты для отработки навыков);
- Венепункции и катетеризация центральных вен у взрослых (подключичная, внутренняя яремная, бедренная) (Тренажёры для отработки навыков венепункции в виде руки

- взрослого человека и ребёнка – 6 шт., тренажёр для отработки катетеризации центральных вен – туловище взрослого человека);
- *Извлечение инородного тела из дыхательных путей* (манекен «травмированная Келли» с возможностью интубации трахеи, манекен-тренажер «Поперхнувшийся Чарли» для отработки приёма Геймлиха);
 - *Передняя тампонада носа* (тренажёр для отработки интубации трахеи в виде головы и шеи взрослого человека на подставке, бинты, расходные материалы);
 - *Транспортная иммобилизация* (Макет реанимобиля «Фольксваген Крафтер», транспортные шины, воротник Шанца, набор для имитации несчастного случая, тренажер пневмоторакс, конечности нижние и верхние имитирующие травмы, бинты, расходные материалы, носилки.);
 - *Установка мочевого катетера* (Фантомы таза взрослого человека для катетеризации мочевого пузыря у мужчин и женщин, катетер эластичный.);
 - *Ведение родов вне стационара* (Робот-симулятор для обучению внебольничному родовспоможению Noel, Манекен для обучения навыкам квалифицир. врачеб. помощи при разл. критич. состояниях у новорожденных Slim New B Advanced, Инкубатор реанимац. для новорожд. и детей FANEM);
 - *Обработка новорожденного* (Манекены новорожденного и детского возраста, расходные материалы.);
 - *Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот» у детей* (Манекен новорожденного Anne для проведения СЛР, ИВЛ с возможностью интубации трахеи);
 - *Техника записи и расшифровки электрокардиограммы* (Электрокардиограф трехканальный ЭКЗТ-12-01, Электрокардиограф "КАРДИ" 12-канальный компьютерный цифровой, коллекция электрокардиограмм на кафедре);
 - *Временная остановка кровотечения различными методами* (Манекен грудного ребенка для обучения уходу за пациентом, Набор для имитации несчастного случая /3B Scientific, Конечности верх. и ниж. тверд., имитирующие травмы, Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей MetiMэн, расходные материалы.);
 - *Пункция плевральной полости* (Тренажер пневмоторакс, Универсальный манекен-имитатор взрослого пациента для интубации, пункции и дренирования грудной клетки);
 - *Наложение бинтовых повязок* (Конечности верх. и ниж. тверд., имитирующие травмы, Симулятор VitalSim, .Модель взрослого человека для отработки навыков СЛР ResusciAnne QCPR, Голова взрослого человека Mr.Hurt Head /Laerdal Medical AS, Набор для имитации несчастного случая /3B Scientific, бинты.).

Самостоятельная работа клинического ординатора представляет собой отработку практических навыков и манипуляций в кабинете «скорой медицинской помощи» и включает следующие разделы:

- самостоятельное выполнение типичных вмешательств и процедур под контролем преподавателя;
- применение навыков проведения сердечно-легочной реанимации;
- работа с лечебной аппаратурой в машине СМП (ИВЛ, дефибриллятор, небулайзер и др.);
- работа с диагностической аппаратурой в машине СМП (электрокардиограф, пульсоксиметр, глюкометр, спирограф и др.);
- знание и умение применить средства, находящиеся в укладке врача СМП.

Отчетной документацией клинического ординатора является дневник, в котором он фиксирует характер и объем выполненной работы, темы зачетных занятий и отметки о сдаче зачетов профессору (зав. кафедрой, доценту). В дневнике указываются прочитанные монографии, журнальные статьи, методические указания, приказы, нормативные и

законодательные документы. Зав. кафедрой (профессор, доцент, прикрепленный ассистент) подписывают дневник ежемесячно.

Наряду с выполненным объемом лечебной работы руководителю необходимо представить и сведения о приобретенных практических навыках.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях кафедры, ЛПУ, научного общества молодых ученых УГМУ.

Самостоятельная работа

Научно-исследовательская работа (примерная тематика):

- Восстановление проходимости верхних дыхательных путей
- Виды травм. Иммобилизация пострадавших.
- Ошибки при оказании сердечно-легочной реанимации
- Раны. Виды обработки ран.
- Медицинская сортировка
- Оценка кровопотери. Методы остановки кровотечений.
- Работа с дефибриллятором на догоспитальном этапе
- Методы эвакуации пострадавших

9. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной (клинической) практике

Зачет с оценкой по производственной (клинической) практике складывается из совокупности следующих аттестационных этапов:

- 1) Собеседование (вопросы к зачету)
- 2) Тестовый контроль
- 3) Практические навыки на симуляторе
- 4) Ситуационная задача
- 5) Реферат

Вопросы к зачету по производственной (клинической) практике: симуляционный курс

Вопрос	Компетенции
Методы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Методы оживления новорожденных	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6
Транспортная иммобилизация	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-11
Методы вправления вывихов	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Методы катетеризации сосудов	УК-1, ПК-6, ПК-7
Оценка неврологического статуса пациента	УК-1, ПК-5
Пневмоторакс: виды и неотложная помощь	УК-1, ПК-5
Промывание желудка (техника выполнения, показания и противопоказания, объемы и состав применяемой жидкости)	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Диагностические критерии острой почечной	УК-1, ПК-5

недостаточности.	
Показания и противопоказания к оказанию сердечно-легочной реанимации. Навыки непрямого массажа сердца.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Показания и противопоказания к ИВЛ, навыки.	УК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7
Диагностические критерии острой задержки мочи. Показания и противопоказания к катетеризации мочевого пузыря. Виды катетеризации и навыки.	УК-1, ПК-5, ПК-6
Тактика интенсивной терапии при политравме.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Тактика при чрезвычайных ситуациях.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
Принципы использования комплекта медика-спасателя.	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-11

Тестовый контроль (90 вопросов, выбрать один правильный ответ либо определить последовательность действий из 4-10 предложенных вариантов):

1. Кровотечение

1.1 Что такое гипоксия?

- А- кислородное голодание;
- Б- обезвоживание организма +;
- В- перегрев организма;
- Г- охлаждение организма;
- Д- тепловое облучение.

1.2 Кровотечение это-

- А- отравление АХОВ;
- Б- дыхательная функция;
- В- повышенное артериальное давление;
- Г- истечение кровью из кровеносных сосудов при нарушении целости их стенки+;
- Д- перелом кости.

1.3 Как остановить обильное венозное кровотечение?

- А- наложить давящую повязку +;
- Б- наложить жгут;
- В- обработать рану спиртом и закрыть стерильной салфеткой;
- Г- продезинфицировать спиртом и обработать йодом;
- Д- посыпать солью.

1.4 При ранении сонной артерии необходимо срочно:

- А- наложить тугую повязку.
- Б- наложить жгут.
- В- зажать пальцем артерию ниже раны +.

1.5 При ранении кровь течёт непрерывной струёй. Это кровотечение

А- Паренхиматозное

Б- Венозное.

В- Капиллярное.

Г- Артериальное +.

1.6 Характерные признаки артериального кровотечения:

А- Кровь тёмного цвета, вытекает ровной струёй.

Б- Кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струёй +.

В- Кровоточит вся поверхность, вытекает в виде небольших капель.

1.7 Артериальное кровотечение возникает при:

А- повреждении какой-либо артерии при глубоком ранении +;

Б- поверхностном ранении;

В- неглубоком ранении в случае повреждения любого из сосудов.

1.8 Уменьшения кровотечения приданием возвышенного положения поврежденной конечности главным образом применяется при:

А- внутреннем кровотечении;

Б- поверхностных ранениях ;

В- любых ранениях конечности + .

1.9 Самым надежным способом остановки кровотечения в случае повреждения крупных артериальных сосудов рук и ног является:

А- наложение давящей повязки;

Б- пальцевое прижатие +;

В- максимальное сгибание конечности;

Г- наложение жгута;

1.10 При открытом переломе конечности с сильным кровотечением раны необходимо в первую очередь:

А – Обработать край раны йодом;

Б – Провести иммобилизацию конечности;

В – Промыть рану перекисью водорода;

Г – Остановить кровотечение +.

2. Наложение жгута

2.1 Жгут накладывается:

А- При капиллярном кровотечении .

Б. При артериальном и венозном кровотечении +.

В. При паренхиматозном кровотечении.

2.2 Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при артериальном кровотечении?

А- наложить жгут на обработанную рану;

Б- выше раны на 10-15 см +;

В- на 15-20 см ниже раны;

Г- на 20-25 см ниже раны;

Д- ниже раны на 30 см.

2.3 Как правильно выбрать место наложения кровоостанавливающего жгута при венозном кровотечении?

А- наложить жгут на обработанную рану;

Б- выше раны на 10-15 см;

В- ниже раны на 30 см;

Г- на 20-25 см ниже раны;

Д- на 10-15 см ниже раны +;

2.4 На какой срок жгут накладывается летом?

А- На час

Б- На 1ч 30 мин

В- На 2 часа +

Г- На 2 ч 30 мин

Д-На 3 часа

2.5 На какой срок жгут накладывается зимой?

А- На час +

Б- На 1ч 30 мин

В- На 2 часа

Г- На 2 ч 30 мин

Д-На 3 часа

2.6 Вместо жгута можно использовать:

А- Давящую повязку.

Б- Закрутку +.

В- Холод к ране.

Г- Компресс

2.7* Какую информацию необходимо указать в записке, прикрепляемой к жгуту:

А- фамилию, имя, отчество пострадавшего, время получения ранения;

Б- дату и точное время (часы и минуты) наложения жгута +;

В- дату, точное время (часы и минуты) наложения жгута, а также фамилию, имя, отчество пострадавшего, фамилию, имя отчество наложившего жгут.

2.8 В полевых условиях при ранении голени с сильным пульсирующим кровотечением возможно

А- наложить тугую повязку из чистой ткани и ваты;

Б- перетянуть бедренную артерию;

В- наложить тугую стерильную повязку;

Г- перетянуть подколенную артерию косынкой +.

2.9 Через сколько минут после наложения жгута его необходимо ослаблять на несколько минут

А- 30-50 мин;

Б-30-40 мин;

В- 20-30 мин +;

Г- 20-25 мин.

2.10 К чему может привести непрерывное длительное нахождение конечности с наложенным жгутом (более 2 ч)

А- к повышение температуры конечности, пощипывающим болям, покраснению кожного покрова;

Б- к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей выше жгута и развитию травматического токсикоза;

Г- к поступлению в кровь значительного количества токсинов из тканей ниже жгута и развитию травматического токсикоза +.

3. Ранения

3.1 Как правильно обработать рану?

А- продезинфицировать рану спиртом и тую завязать;

Б- смочить йодом марлю и наложить на рану;

В- обработать рану перекисью водорода +;

Г- смазать саму рану йодом;

Д- посыпать солью

3.2 К закрытым повреждениям относятся:

А- вывихи, растяжения, ушибы +;

Б- ссадины и раны;

В- царапины и порезы.

3.3 При обморожении участок кожи необходимо:

А- Растиреть снегом.

Б- Разогреть и дать теплое питье +.

В- Растиреть варежкой.

3.4** Какова последовательность оказания первой помощи при укусах клещей:

А- вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, удалить клеша пинцетом покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение +;

Б- на место, где присосался клещ, капнуть каплю йода, удалить клеша пинцетом легким покачиванием из стороны в сторону, место укуса обработать спиртом и йодом;

В- вымыть руки с мылом, на место, где присосался клещ, капнуть каплю масла, керосина или вазелина, а затем обработать спиртом и йодом, отправить пострадавшего в медицинское учреждение

3.5 Пневмоторакс это:

А- Открытое ранение живота

Б- Затрудненность дыхания

В- Вид заболевания легких

Г- Открытая рана грудной клетки +.

3.6** Определите правильность и последовательность оказания первой медицинской помощи пострадавшему при закрытом пневмотораксе:

А- если есть возможность, дать пострадавшему кислород, вызвать «скорую помощь», держать позвоночник в неподвижном состоянии, дать пострадавшему успокаивающее средство;

Б- дать пострадавшему успокаивающее средство, поддерживать необходимую температуру тела пострадавшего, на грудину положить холод, вызвать «скорую помощь»;

В- дать пострадавшему обезболивающее средство, придать ему возвышенное положение с приподнятым изголовьем, если есть возможность, дать кислород, срочно вызвать «скорую помощь» +.

3.7* У пострадавшего сильные боли в животе, сухость языка, тошнота, рвота, живот вздут, «живот как доска». Больной лежит на спине или на боку с согнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами. Наши действия

- А- тепло на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы
- Б- холод на живот и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы +
- В- холод на живот, дать питьё и быстрая транспортировка в хирургическое отделение больницы

3.8* При открытом повреждении живота необходимо

А- На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы вправить и перебинтовать.

Б- Дать больному питьё. На рану накладывают асептическую повязку .

В- На рану накладывают асептическую повязку. При выпадении в рану петель кишечника или сальника органы не вправляют, необходимо накрыть их стерильной марлевой салфеткой или проглаженной хлопчатобумажной тканью и рыхло забинтовать. +

3.9** Пострадавший упал с высоты, паралич ног, необходимо

А- Полный покой. Пострадавшего укладывают спиной на щит, положенный на носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если шита нет, пострадавшего можно транспортировать на носилках в положении на животе, подложив под грудь и бедра одежду или свернутое одеяло. Срочная госпитализация +

Б- Пострадавшего усаживают сидя. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Срочная госпитализация

В- Пострадавшего укладывают спиной на мягкие носилки. Под поясничный отдел подкладывают небольшой валик. Если носилок нет, пострадавшего можно транспортировать на руках. Срочная госпитализация

3.10 При рваной ране мягких тканей головы необходимо

А- наложить повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б- наложить повязку, обезболить;

В- наложить асептическую повязку, обезболить и доставить пострадавшего в лечебное учреждение +.

4. Переломы

4.1 Перелом это

А- разрушение мягких тканей костей;

Б- трещины, сколы, переломы ороговевших частей тела;

В- трещины, сколы, раздробление костей +.

4.2* Как оказать первую медицинскую помощь при переломе костей таза?

А- обработать место перелома дезинфицирующим средством, наложить шину;

Б- пострадавшего уложить на ровную жесткую поверхность, под согнутые и разведенные коленные суставы подложить валик (поза лягушки) +;

В- уложить на жесткую поверхность, наложить две шины с внутренней и внешней стороны бедра;

Г- выпрямить ноги, уложить неподвижно и вызвать врача;

Д- не трогать пострадавшего.

4.3 При открытом переломе со смещением костей необходимо:

А- Поправить смещение и наложить шину

Б- Поправить смещение и перевязать

В- Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г- Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину +.

4.4 При закрытом переломе со смещением костей необходимо:

А- Поправить смещение и наложить шину

Б- Наложить шину +

В- Наложить шину с возвращением костей в исходное положение

Г- Перевязать рану, не тревожа перелом, и наложить шину

4.5 При переломе позвоночника и костей таза возникает паралич...

А- части тела ниже места перелома +;

Б- Нижних конечностей.

В- Верхних конечностей.

4.6* Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при открытых переломах:

А- придать пострадавшему удобное положение, аккуратно вправить кость в первоначальное положение, наложить повязку и провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение;

Б- дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию конечности, направить пострадавшего в лечебное учреждение;

В-остановить кровотечение, наложить стерильную, повязку, дать обезболивающее средство, провести иммобилизацию, доставить пострадавшего в лечебное учреждение +.

4.7 При открытом переломе прежде всего необходимо:

А- дать обезболивающее средство;

Б- провести иммобилизацию конечности в том положении, в котором она находится в момент повреждения;

В- на рану в области перелома наложить стерильную повязку;

Г- остановить кровотечение +.

4.8 При оказании первой помощи в случае перелома запрещается:

А- проводить иммобилизацию поврежденных конечностей;

Б- вставлять на место обломки костей и вправлять на место вышедшей кость +;

В- останавливать кровотечение.

4.9 Назовите признаки закрытого перелома

А- боль, припухлость;

Б- кровотечение, боль, зуд;

В- боль, припухлость, кровотечение;

Г- нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы +.

4.10 Назовите признаки открытого перелома

А- боль, припухлость;

Б- открытая рана, видна костная ткань, боль, нарушение двигательной функции поврежденного органа +

В- боль, припухлость, кровотечение

Г- нарушение двигательной функции поврежденного органа, боль, припухлость, деформация в месте травмы.

5.Растяжения, вывихи

5.1 Вывих это

- А- смещение конечности при резком движении;
- Б- смещение костей друг относительно друга;
- В- стойкое смещение суставных концов костей +;
- Г- стойкое смещение сустава.

5.2 Основные признаки травматического вывиха

- А- резкая боль;
- Б- резкая боль, повышение температуры тела;
- В- резкая боль, отёк;
- Г- резкая боль, изменение формы сустава, невозможность движений в нем или их ограничение +.

5.3 Первая медицинская помощь при разрывах связок и мышц — это:**

- А- на поврежденное место наложить холод и тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение +;
- Б- на поврежденное место нанести наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- В- срочно распарить поврежденное место, а затем наложить тугую повязку, обеспечить покой пострадавшему, дать ему обезболивающее средство, придать поврежденной конечности возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение.

5.4* Какова последовательность оказания первой помощи при растяжении:

- А- наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, опустив ее как можно ниже к земле, и доставить пострадавшего в медицинское учреждение;
- Б- приложить холод и наложить тугую повязку на поврежденное место, обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение +;
- В- обеспечить покой поврежденной конечности, придать ей возвышенное положение и доставить пострадавшего в медицинское учреждение

5.5* Играя в футбол, один из игроков команды упал на руку. У него появилась сильная боль, деформация и ненормальная подвижность в предплечье. Какую первую медицинскую помощь вы должны оказать:

- А- дать обезболивающее средство, наложить давящую повязку и доставить в медицинское учреждение;
- Б- дать обезболивающее средство, руку согнуть под прямым углом в локтевом суставе и провести иммобилизацию шиной или подручными средствами и доставить в медицинское учреждение +;
- В- смазать место повреждения йодом, дать обезболивающее средство и доставить в медицинское учреждение.

5.6 Иммобилизация это

- А- сбор военнослужащих;
- Б- приведение в свободное состояние частей тела;

В- приведение в неподвижное состояние части тела (конечность, позвоночник) +.

5.7 Шину из жесткого материала накладывают

А- на голое тело

Б- на скрученную косынку

В- на вату, полотенце или другую мягкую ткань без складок +

5.8 При иммобилизации фиксируют

А- повреждённый сустав

Б- повреждённый и соседний сустав +

В- все суставы

5.9 В качестве шины можно использовать

А- лыжную палку, доску, полотенце;

Б- обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу +;

В- лыжную палку, доску, полотенце, гибкий кабель, обрезок доски, подходящую ветку дерева, лыжу.

51.0 При отсутствии подходящей шины при переломе большой берцовой кости возможно

А- иммобилизовать конечность при помощи скотча;

Б- иммобилизовать конечность при помощи клея и брезента;

В- прибинтовать больную ногу к здоровой +.

6. Реанимация

6.1 Когда проводят реанимацию

А- при переломе;

Б- при кровотечении;

В- когда отсутствует дыхание и сердечная деятельность +;

Г- при вывихе ноги;

Д- нет правильного ответа

6.2 Когда должен применяться непрямой массаж сердца?

А- после освобождения пострадавшего от опасного фактора;

Б- при повышении артериального давления;

В- при отсутствия пульса +;

Г- при применении искусственного дыхания;

Д- при кровотечении

6.3 В какой последовательности необходимо оказывать первую помощь пострадавшему при прекращении у него сердечной деятельности и дыхания?

А- освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и наружный массаж сердца +;

Б- выполнить массаж сердца, освободить дыхательные пути, а затем провести искусственное дыхание;

В- освободить дыхательные пути, проводить искусственное дыхание и массаж сердца.

6.4.**Выберите из предложенных вариантов ответов правильные действия по определению признаков клинической смерти:

А – Определить наличие отёчности конечностей;

- Б – Убедиться в полной дыхательной активности;
- В – Убедиться в отсутствии дыхания +;
- Г – Убедиться в отсутствии сознания;
- Д – Убедиться в отсутствии речи у пострадавшего;
- Е – Убедиться в реагировании зрачков на свет +;
- Ж – Убедиться в отсутствии реакции зрачков на свет;
- З – Убедиться в наличии у пострадавшего ушибов, травмы головы или позвоночника;
- И – Убедиться в отсутствии пульса на сонной артерии +;
- К – Определить наличие слуха у пострадавшего.

6.5. Определите последовательность реанимационной помощи пострадавшему:

- А- произвести прекардиальный удар в области грудины 2);
- Б- положить пострадавшего на спину на жёсткую поверхность 1);
- В- провести искусственную вентиляцию лёгких 4);
- Г- приступить к непрямому массажу сердца 3);
- Д- вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу 5).

6.6** При оказании реанимационной помощи необходимо:

- А- положить пострадавшего на спину на мягкую поверхность, произвести прекардиальный удар в области шеи, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, срочно доставить пострадавшего в больницу;
- Б- положить пострадавшего на спину на жесткую поверхность, произвести прекардиальный удар в области грудины, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу +;
- В- произвести удар в области мечевидного отростка, приступить к непрямому массажу сердца и искусственной вентиляции легких, вызвать «скорую помощь» или срочно доставить пострадавшего в больницу.

6.7** Пострадавшему необходимо сделать непрямой массаж сердца. Какова последовательность ваших действий:

- А- положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, на область сердца положить разом две ладони, при этом пальцы рук должны быть разжаты, поочередно надавливать на грудину сначала правой, потом левой ладонью;
- Б- положить пострадавшего на кровать или на диван и встать от него с левой стороны, в точку проекции сердца на грудине положить ладони, давить на грудину руками с полусогнутыми пальцами поочередно ритмично через каждые 2—3 секунды;
- В- положить пострадавшего на ровную твердую поверхность, встать на колени с левой стороны от пострадавшего параллельно его продольной оси, положить ладонь одной руки на нижнюю треть грудины (на 2—2,5 см выше мечевидного отростка), ладонью другой руки накрыть первую для усиления давления. Пальцы обеих кистей не должны касаться грудной клетки, большие пальцы должны смотреть в разные стороны, давить на грудь только прямыми руками, используя вес тела, ладони не отрывать от грудины пострадавшего, каждое следующее движение производить после того, как грудная клетка вернется в исходное положение +.

6.8** Каковы правильные действия по нанесению предкардиального удара в области грудины:

А- прекардиальный удар, короткий и достаточно резкий, наносится в точку, расположенную на грудине выше мечевидного отростка на 2—3 см, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен вдоль тела пострадавшего, сразу после удара выяснить возобновилась ли работа сердца

Б- прекардиальный удар наносится ладонью в точку, расположенную на грудине выше мечевидного отростка на 2—3 см и на 2 см влево от центра грудины, локоть руки, наносящей удар, должен быть направлен поперек тела пострадавшего, удар должен быть скользящим;

В- прекардиальный удар наносится ребром сжатой в кулак ладони в точку, расположенную на грудине выше мечевидного отростка на 2—3 см, сразу после удара проверить пульс +.

6.9* В нижеприведенном тексте определите правильные действия при промывании желудка:

А- дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов кипяченой воды или слабого раствора питьевой соды и, раздражая пальцами корень языка, вызвать рвоту +;

Б- дать выпить пострадавшему не менее 2 стаканов холодной воды из-под крана, надавливая на область живота, вызвать рвоту;

В- дать выпить пострадавшему 2 стакана уксусной эссенции и, надавливая на область шеи, вызвать рвоту.

6.10 «Кошачий глаз» признак

А- клинической смерти;

Б- агонии;

В- обморока, травматического шока;

Г- биологической смерти +.

7. Ожоги

7.1* Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой:

А- дать обезболивающее средство 4);

Б- промыть кожу проточной водой 2);

В- удалить с человека одежду, пропитанную кислотой 1);

Г- промыть место повреждения слабым раствором питьевой соды 3);

Д- доставить пострадавшего в лечебное учреждение 5).

7.2 Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге щёлочью:

А- промыть кожу проточной водой 2);

Б- промыть повреждённое место слабым раствором (1 -2%) уксусной кислоты 3);

В- удалить одежду, пропитанную щёлочью 1);

Г- доставить пострадавшего в медицинское учреждение 5);

Д- дать обезболивающее средство 4).

7.3* При ожоге необходимо:

А- убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, на поврежденную поверхность на 5—10 минут наложить холод, здоровую кожу вокруг ожога продезинфицировать, на обожженную поверхность наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение +;

Б- убрать с поверхности тела горячий предмет, срезать ножницами одежду, поврежденную поверхность смазать йодом, а затем маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение;

В- убрать с поверхности тела горячий предмет, не срезая ножницами одежду, залить обожженную поверхность маслом, наложить стерильную повязку и направить пострадавшего в медицинское учреждение.

7.4 При ожоге третьей степени немедленно вызовите «скорую помощь» и:

А – Полейте пузыри водой;

Б – Дайте пострадавшему большое количество жидкости +;

В – Обработайте кожу жиром или зеленкой;

7.5* У пострадавшего на пожаре поражены ткани, лежащие глубоко (подкожная клетчатка, мышцы, сухожилия, нервы, сосуды, кости), частично обуглены ступни, какая у него степень ожога

А- I

Б-II

В-IIIa

Г-IIIb

Д-IV +

7.6* Признаки теплового удара

А- повышение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота, обильное потоотделение +;

Б- понижение температуры тела, появляются озноб, разбитость, головная боль, головокружение, покраснение кожи лица, резкое учащение пульса и дыхания, заметны потеря аппетита, тошнота;

В- повышение температуры тела, головная боль, покраснение кожи лица, обильное потоотделение.

7.7* Причины, способствующие отморожению

А- низкая влажность воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты);

Б- высокая влажность воздуха, сильный ветер, тесная сырая обувь, вынужденное продолжительное неподвижное положение, длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты), алкогольное опьянение +;

В- низкая температура окружающего воздуха, тяжёлая физическая работа, тёплая одежда, вынужденное продолжительное длительное пребывание на морозе (лыжники, альпинисты).

7.8* При неглубоком отморожении ушных раковин, носа, щек

А- их растирают снегом до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

Б- их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают холодной водой и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром.

В- их растирают теплой рукой или мягкой тканью до покраснения. Затем протирают 70 % этиловым спиртом и смазывают вазелиновым маслом или каким-либо жиром +.

7.9* При тепловом ударе необходимо

А- пострадавшего раздеть, уложить на спину с приподнятыми конечностями и опущенной головой, положить холодные компрессы на голову, шею, грудь, дать обильное холодное питьё +;

Б- уложить пострадавшего в постель, дать чай, кофе, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой;

В- уложить пострадавшего в постель, дать холодные напитки, в тяжелых случаях пострадавшего следует уложить на спину с опущенными конечностями и приподнятой головой.

7.0 Во время тяжёлой физической работы в помещении с высокой температурой воздуха и влажностью возможен

А- солнечный удар;

Б- травматический шок;

В- травматический токсикоз;

Г- тепловой удар +.

8.Ушибы головы, сотрясения головного мозга, травматический шок, сердечная недостаточность

8.1 Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при обмороке:

А- обрызгать лицо холодной водой 3);

Б- придать ногам возвышенное положение 4);

В- пострадавшего уложить на спину с несколько откинутой назад головой 1);

Г- расстегнуть воротник и дать доступ свежего воздуха 2).

8.2* Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при сотрясении головного мозга:

А- срочно вызвать врача, обеспечить абсолютный покой пострадавшему, на его голову наложить холод +;

Б- наложить на голову пострадавшего холод, дать ему крепкого чая или кофе, сопроводить его в медицинское учреждение;

В- дать пострадавшему обезболивающие и успокоительные таблетки, доставить его в медицинское учреждение.

8.3* В результате падения у подростка появилась тошнота и рвота, нарушилась координация движений. Какова последовательность действий по оказанию первой медицинской помощи:

А- дать обезболивающие таблетки и проводить подростка в ближайшую поликлинику, больницу;

Б- сделать промывание желудка, поставить клизму, дать успокаивающее;

В- обеспечить покой, приложить к голове холодный компресс, вызвать «скорую помощь» +.

8.4 При травматическом шоке прежде всего необходимо:

А- создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство;

Б- провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в лечебное заведение;

В- устраниТЬ действие травматического фактора, остановить кровотечение, дать обезболивающее, обработать рану, наложить давящую повязку +.

8.5 Внезапно возникающая потеря сознания - это:

- А – Шок;
- Б – Обморок +;
- В – Мигрень;
- Г – Коллапс.

8.6** Причинами сердечной недостаточности могут быть:

- А- ревматические поражения сердечной мышцы, пороки сердца, инфаркт миокарда, физическое перенапряжение, нарушение обмена веществ и авитаминозы +;
- Б- внутреннее и наружное кровотечение, повреждение опорно-двигательного аппарата, переутомление, тепловой и солнечный удары;
- В- тяжелые повреждения, сопровождающиеся кровопотерей, размозжение мягких тканей, раздробление костей, обширные термические ожоги.

8.7** Признаки сотрясение головного мозга

А- кратковременная потеря сознания, рвота, утрата памяти на события, предшествующие травме (ретроградная амнезия), головная боль, головокружение, шум в ушах, неустойчивая походка, зрачки расширены +;

Б- кратковременная потеря сознания, головная боль, головокружение, нарушение сна;

В- головная боль, рвота, головокружение, нарушение сна;

8.8* Основные причины травматического шока

А- переутомление, перегрузка, кровопотеря;

Б- боль, большая кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада омертвевших и размозженных тканей, повреждение жизненно важных органов с расстройством их функций +

В- боль, кровопотеря, интоксикация за счет всасывания продуктов распада алкоголя, повреждение жизненно важных органов.

8.9 Нормальное артериальное давление составляет

А- 120/60 мм. рт. ст.;

Б- 140/80 мм. рт. ст.;

В- 130-120/80 мм. рт. ст. +

8. 10. При артериальном давлении 160/110 больному запрещается

- А- пить чай, кофе +;
- Б- лежать на мягкой постели;
- В- пить клюквенный морс.

9. Повязки

9.1 При травмах затылка накладывается повязка:

А – Косыночная

Б – Спиральная;

В – Крестообразная +.

9.2 Любую повязку начинают с фиксирующих ходов. Это означает:

А- фиксирование второго тура бинта к третьему;

Б- второй тур бинта надо закрепить к первому булавкой или шпилькой;

В- первый тур надо закрепить, загнув кончик бинта, и зафиксировать его вторым туром +.

9.3* Найдите ошибку, допущенную при перечислении назначения повязки:

А- повязка предохраняет рану от воздействия воздушной среды:

Б- повязка предохраняет рану от загрязнения

В- повязка закрывает рану;

Г-повязка уменьшает боль +.

9.4 При наложении повязки запрещается

А- касаться руками стерильной части бинта, соприкасающейся с раной +;

Б- касаться руками стерильной части бинта, не соприкасающейся с раной;

В- делать перекрутку бинта

9.5 Бинтование, как правило, ведут

А- слева направо, от периферии к центру +;

Б- справа налево, от периферии к центру;

В- слева направо, от центра к периферии.

9.6 При повреждениях щек и подбородочной области применяется

А- повязка «чепец»

Б- повязка «уздечка» +

В- повязка — «шапка Гиппократа».

9.7 При повреждениях волосистой части головы применяется

А- повязка— «шапка Гиппократа».

Б- повязка «уздечка»

В- повязка «чепец» +

9.8* При наложении повязки при открытом пневмотораксе необходимо

А- наложить на рану прорезиненную оболочку ППМ (перевязочный пакет медицинский) внутренней стороной без предварительной прокладки марлевой салфеткой +;

Б- наложить непосредственно на рану любой воздухонепроницаемый материал

В- перебинтовать рану стерильным бинтом.

9.9* Для оказания первой медицинской помощи при открытых повреждениях (раны, ожоги) в качестве асептической повязки удобнее всего использовать

А- стерильный бинт;

Б- перевязочный пакет медицинский (ППМ) +

В- стерильный бинт, вату.

9.10 При пулеметном ранении мягких тканей голени необходима

А- укрепляющая повязка;

Б- давящая повязка +;

В- иммобилизирующая повязка;

Г- толстая повязка.

Практические навыки

№	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,	УК-1, ПК-6, ПК-7

	в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубы, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии	
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, внутрикостное, сублингвальное, эндотрахеальное введение лекарственных препаратов	ПК-6
16.	Проведение инфузационной 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, ослонения, 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	УК-1, ПК-5, ПК-7, ПК-

	показателям электрокардиограммы, артериального давления, частоты сердечных сокращений, пульсоксиметрии, температуры с помощью транспортных аппаратов мониторинга жизненно-важных функций организма	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, паравertebralная, 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 пищеводного 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	УК-1, ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7

	клетки, брюшной полости, шеи, головы, половых органов	
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

Примеры ситуационных задач (ординатору предлагается решить 1 задачу):

1. Дошкольники качались на качели, один ребенок не удержался и упал вниз лицом. У него сильно разбито лицо, кровь бьёт пульсирующей струёй. Ребенок плачет. В каком порядке будите оказывать помощь? Ваш диагноз. Продемонстрируйте методы остановки кровотечений наружных.
2. В зимний период учащиеся школы играли возле гаражей. Мальчик упал. Не может подняться, правая штанина в крови, плакал от боли. Что необходимо предпринять? Ваш диагноз. Продемонстрируйте технику транспортной иммобилизации нижней конечности.
3. Рабочие строили дом, температура воздуха превышала 40 градусов. К вечеру у одного из рабочих поднялась температура, кожа сначала покрылась липким потом, затем стала сухой, горячей и багрово-красной. Он потерял сознание. Что произошло с рабочим? Какие меры необходимо предпринять? Продемонстрируйте технику непрямого массажа сердца.
4. Грузовой машиной сбит пешеход. Он без сознания, лежит на спине. Его лицо в крови, правая нога неестественно подвернута, а вокруг нее растекается кровь. Дыхание шумное, с характерным свистом на вздохе. Ваш диагноз. Продемонстрируйте технику обработки ран и наложение окклюзионной повязки.
5. На автобусной остановке стоящий рядом мужчина побледнел и упал. Он – без сознания, кожные покровы бледные, с сероватым оттенком; зрачки широкие, на свет не реагируют. Ваш диагноз. Продемонстрируйте алгоритм сердечно-легочной реанимации базовый протокол.
6. Во время ремонта телевизора произошел сильный разряд электрического тока. Мастер потерял сознание и упал возле стола. Его рука продолжает крепко сжимать пучок проводов с деталями. Лицо исказлено судорогой. Ваш диагноз. Продемонстрируйте технику регистрации ЭКГ и ее интерпретации.
7. После удара молнией в одиноко стоящее дерево один из укрывшихся под ним от дождя путников замертво упал. У пораженного молнией левая рука – черная, обожженная по локоть, зрачки широкие не реагируют на свет. На сонной артерии

- пульс отсутствует. Ваш диагноз. Продемонстрируйте технику ларингоскопии (прямую и непрямую).
8. Мужчину в шею укусила пчела. Его лицо и шея начали увеличиваться в объеме, он потерял сознание, появилось учащенное хриплое дыхание. Ваш диагноз. Продемонстрируйте технику катетеризации центральных и периферических сосудов.
 9. Пострадавшему деревом придавило ноги. Он в таком состоянии находится уже более 2-ух часов, но в сознании. Ваш диагноз. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря.
 10. Из окна второго этажа горящего дома выпрыгнул человек, он катается по снегу, пытаясь сбить пламя. Его рубашка на спине уже перестала тлеть, под остатками ткани видна черная кожа с множеством влажных трещин и пузырей. Ваш диагноз. Продемонстрируйте технику и расскажите виды медицинской эвакуации.

Примеры тем для рефератов:

1. Первичная обработка ран.
2. Критические состояния пациента и методы экстренной медицинской помощи.
3. ИВЛ в условиях скорой медицинской помощи
4. Фармакотерапия лекарственных препаратов, содержащихся в укладке врача СМП.
5. Небулайзер-терапия при бронхобструктивном синдроме.
6. Методы мониторинга витальных функций на догоспитальном этапе
7. Реанимация и интенсивная терапия при шоке у детей
8. Роды вне стационара
9. Обезболивание в условиях СМП
10. Острая дыхательная недостаточность.

Критерии оценки по производственной (клинической) практике

Критерии оценки тестового контроля:

Аттестационная оценка ординатора по практике	Критерии оценивания
«неудовлетворительно»	0-69%
«удовлетворительно»	70-79%
«хорошо»	80-89%
«отлично»	90-100%

Критерии решения ситуационных задач:

- оценка «**отлично**»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса); ответы на дополнительные вопросы верные, четкие.
- оценка «**хорошо**»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка «**удовлетворительно**»: ответ на вопрос задачи дан правильно. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка «**неудовлетворительно**»: ответ на вопрос дан не правильно. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

Критерии оценки освоения практических навыков и умений на симуляторе:

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 помочь	Эффективно применяем помочь ассистентов большую часть времени	Наилучшим образом использует помочь ассистентов все время
Знание деталей процедуры	Недостаточные знания	Знает все важные этапы процедуры	Демонстрирует знание всех аспектов процедуры
Общее исполнение процедуры	Очень плохое	Компетентен	Отличное исполнение

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

Критерии зачёта с оценкой: уровень теоретических знаний и практических умений ординаторов оценивается по шкале оценок «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Для данной шкалы оценок установлены следующие критерии:

Оценку «отлично» – заслуживает ординатор, выполнивший качественно объём работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; при демонстрации практических навыков, показывающий всестороннее систематическое и углубленное знание учебного программного материала, без наводящих вопросов преподавателя; знакомый с основной и дополнительной литературой.

Оценку «хорошо» заслуживает ординатор, выполнивший качественно объем работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; показавший систематизированные знания и способность к их самостоятельному применению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, правильно ответивший на наводящие вопросы преподавателя.

Оценку «удовлетворительно» заслуживает ординатор, выполнивший объем работ, предусмотренных программой по производственной (клинической) практике, при отсутствии нарушений трудовой дисциплины; обнаруживающий знания основного учебного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и профессиональной деятельности, знакомый с основной литературой, предусмотренной программой. Как правило, «удовлетворительно» ставится ординатору, обнаруживающему пробелы в знаниях, допустившему в ответе погрешности, но обладающему необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

Оценку «неудовлетворительно» заслуживает ординатор, не выполнивший объем работ, предусмотренный программой по производственной (клинической) практике, нарушивший трудовую дисциплину, не получивший знания и навыки, необходимы для самостоятельной работы.

№ п/п	Критерии	Зачтено	Не зачтено
-------	----------	---------	------------

		отлично	хорошо	удовлетворительно	
○ Компетенции					
1.1.	Универсальные				
1.1.1.	<i>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями	способен и готов проявлять со значительными отклонениями	не способен и не готов проявлять
1.1.2.	<i>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями	способен и готов проявлять со значительными отклонениями	не способен и не готов проявлять
1.1.3.	<i>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями	способен и готов проявлять со значительными отклонениями	не способен и не готов проявлять

	<i>правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).</i>				
1.2.	Профессиональные				
1.2.1	<i>профилактическая деятельность:</i>				
1.2.1. А	<i>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);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями и	способен и готов проявлять со значительными отклонениями и	не способен и не готов проявлять
1.2.1. Б	<i>готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями и	способен и готов проявлять со значительными отклонениями и	не способен и не готов проявлять
1.2.1. В	<i>готовность к проведению противоэпидемических мероприятий,</i>	в полной мере способен и готов	способен и готов проявлять с незначительными	способен и готов проявлять со значительными	не способен и не готов проявлять

	<i>организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);</i>	проявлять	ными отклонениями	ми отклонениями	
1.2.1. Г	<i>готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями	способен и готов проявлять со значительными отклонениями	не способен и не готов проявлять
1.2.2.	<i>диагностическая деятельность:</i>				
1.2.2. А	<i>готовность к определению пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями	способен и готов проявлять со значительными отклонениями	не способен и не готов проявлять
1.2.3.	<i>лечебная деятельность:</i>				
1.2.3. А	<i>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной скорой медицинской помощи (ПК-6);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями	способен и готов проявлять со значительными отклонениями	не способен и не готов проявлять
1.2.3.	<i>готовность к</i>	<i>в полной</i>	<i>способен и</i>	<i>способен и</i>	<i>не способен</i>

	Б	<i>оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);</i>	мере способен и готов проявлять	готов проявлять с незначительными отклонениями и	готов проявлять со значительными отклонениями и	и не готов проявлять
1.2.4.		<i>психолого-педагогическая деятельность:</i>				
1.2.4.	А	<i>готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-8);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями и	способен и готов проявлять со значительными отклонениями и	не способен и не готов проявлять
1.2.5.		<i>организационно-управленческая деятельность:</i>				
1.2.5.	А	<i>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-9);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями и	способен и готов проявлять со значительными отклонениями и	не способен и не готов проявлять
1.2.5.	Б	<i>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-10);</i>	в полной мере способен и готов проявлять	способен и готов проявлять с незначительными отклонениями и	способен и готов проявлять со значительными отклонениями и	не способен и не готов проявлять
1.2.5.	В	<i>готовность организации медицинской помощи при</i>	в полной мере способен и готов	способен и готов проявлять с незначитель-	способен и готов проявлять со значительны	не способен и не готов проявлять

	чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-11).	проявлять	ными отклонениями	ми отклонениями	
○ Практические навыки					
2.1.	Степень освоения практических навыков	полное соответствие нормативу	частичное несоответствие нормативу	Значительное несоответствие нормативу	Полное несоответствие нормативу

Критерии оценки реферативной работы:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не полные.	Содержание реферативной работы отражено не полностью Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.	Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Полученная ординатором аттестационная оценка по производственной (клинической) практике: симуляционный курс, выставляется в зачётную книжку ординатора и ведомость.

10. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

10.1. Основная литература

1. **Демичев С.В.** Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие / Сергей Демичев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 160 с.: ил. (10 экз.).
2. **Дошицин В. Л.** Электрокардиографическая дифференциальная диагностика / В. Л. Дошицин. – М.: Медпресс-информ, 2016. - 232с.
<http://www.03book.ru/upload/iblock/1b9/1b92c90b6a291d3589cbdc7f2b7515d3.pdf>
3. **Процедуры и техники** в неотложной медицине: руководство / под ред. Р. Ирвина [и др.]. - М.: БИНОМ. Лаборатория знаний, 2011. - 392 с.: ил. (1 экз.).
4. **Соколова Л.А.** Скорая медицинская помощь: учебно-методическое пособие для врачей – интернов, обучающихся по специальности скорая медицинская помощь / Л.А. Соколова, Д.Ф. Хусаинова, А.В. Бушуев. – Екатеринбург: УГМА, 2010. - 36с. (эл. диски на кафедре)

5. **Скорая медицинская помощь.** Клинические рекомендации / под ред. Багненко С.Ф. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 896с. <http://www.geotar.ru/lots/NF0007858.html>
6. **Территориальный клинические рекомендации (протоколы) оказания скорой медицинской помощи населению Свердловской области** (утверждены НП «медицинская Палата Свердловской области»), 2018 http://www.мепалатасо.рф/files/medpal_mainoform_file18016.pdf

10.2. Дополнительная литература:

1. **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.)
2. **Атлас по неотложной помощи :** атлас : пер. с нем. / Х. -А. Адамс [и др.]. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 216 с. : ил. (1 экз.)
3. **Баиндурашвили А.Г.** Оказание первой доврачебной помощи детям при дорожно-транспортных происшествиях. Профилактика детского травматизма: Учебно-методическое пособие / А. Г. Баиндурашвили, К. С. Соловьева. - СПб. : НИДОИ им. Г.И. Тургенева МЗ РФ, 2007. - 24 с. : ил. (1 экз.).
4. **Бояринов Г.А.** Анальгезия и седация в интенсивной терапии : учебное пособие / Г. А. Бояринов, В. А. Беляков, О. В. Военнов ; ВМИ ФСБ России, ННИИ травматологии и ортопедии Министерства здравоохранения РФ. - Нижний Новгород : НГМА, 2007. - 112 с. (1 экз.)
5. **Букуп К.** Клиническое исследование костей, суставов и мышц. Тесты, симптомы, диагноз/ К. Букуп– М.: Медицинская литература, 2007. - 320с.: ил. (4 экз.).
6. **Кусталоу К.** Неотложные врачебные манипуляции: Атлас / К. Кусталоу ; пер. с англ. В. М. Нечушкиной. - М.: Практика, 2006. - 160с : ил. (19 экз.).
7. Рёвер Н. Атлас по анестезиологии: пер. с нем. / Норберт Рёвер, Х. Тиль. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 392 с.: ил. (1 экз.).
8. **Руководство по скорой медицинской помощи:** руководство / Под ред. С. Ф. Багненко [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 816с. - (Национальный проект "Здоровье") (29 экз.).
9. **Швухов Ю.** Методы реанимации и интенсивной терапии: пер. с нем. / Юрген Швухов, К. -А. Грайм. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 304 с. : ил. (1 экз.).

Электронные базы данных

- Сайт медицины критических состояний. Много статей, форум. <http://www.critical.ru/>
- [Анестезиология и медицина критических состояний](https://forums.rusmedserv.com/) - Один из самых известных Российских форумов по теме <https://forums.rusmedserv.com/>
- [Интенсивная терапия, анестезиология и реаниматология на MEDI.RU](https://medi.ru/). <https://medi.ru/>
- журнал "Неотложная терапия" <http://www.intensive.ru/>
- [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 edu.usma.ru
 - Центральный НИИ организаций 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/knigi/novinka_book_1.html, <http://www.intensive.ru/>
 - 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.bmjjournals.org
 - Журналы Consilium Medicum - www.consilium-medicum.com
 - Журнал «Острая сердечно-сосудистая недостаточность» www.ossn.ru
 - Общество специалистов по доказательной медицине - www.osdm.org
 - Министерство здравоохранения Российской Федерации <http://www.rosminzdrav.ru/>
 - Министерство здравоохранения Свердловской области [http://www.minzdrav.midural.ru/](http://www.minzdrav.midural.ru)

- «Консультант плюс» <http://www.consultant.ru> – база законодательных и нормативно-правовых документов
- **Федеральная электронная медицинская библиотека МЗ РФ**
<http://www.femb.ru/feml/>
- Электронная система «Консультант студента» www.studmedlib.ru

11. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

При осуществлении образовательного процесса по производственной (клинической) практике «Симуляционный курс» используются ресурсы электронной информационно-образовательной среды Университета, в частности портал электронных образовательных ресурсов <http://educa.usma.ru>, где представлены необходимые материалы в электронном виде, в том числе используемые элементы дистанционного образования (электронные конспекты лекций, ситуационные задачи, материалы по тестированию, нормативные документы и т.д.).

Обучающимся предоставлена возможность пользования необходимой научной литературой (включая справочную литературу). Каждому обучающемуся обеспечен доступ к комплектам библиотечного фонда, состоящим из отечественных и зарубежных научных периодических изданий. В период производственной (клинической) практики «Симуляционный курс» все обучающиеся имеют возможность получать консультации сотрудников и преподавателей.

Обучающиеся обеспечиваются доступом к современным информационным справочным и поисковым системам через сеть Интернет в компьютерных классах.

Электронная информационно-образовательная среда: учебная, учебно-методическая информация представлена на образовательном портале <http://educa.usma.ru>, все обучающиеся имеют доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека университета <http://elib.usma.ru>, ЭБС «Консультант студента»).

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: бес-срочно);

- 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);

27

- 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 Cix.Learning (лицензионное свидетельство от 18.07.2008), ООО «Цикс-Софт»;

2.3. Внешние электронные информационно-образовательные ресурсы

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплексам: «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 №MB0077/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 «Буказ»

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 Jaypeedigital
Ссылка на ресурс: <https://jaypeedigital.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 & Statistics.

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.

12. Описание материально-технической базы необходимой для проведения практики

Наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Кафедра госпитальной терапии 620144 г. Екатеринбург, пер. Саперов, 2	Учебные классы с комплексом учебно-методического обеспечения: - компьютерный класс: компьютерные обучающие программы. Клинические демонстрации. Учебные слайды, видеофильмы. Мультимедийные проекторы с набором презентаций. Виртуальные игры с интерактивным участием учащихся. Тестовые вопросы и задачи. Набор ЭКГ. Набор методических рекомендаций и пособий, монографий в учебном классе и.т.д. Вместимость 20 чел.
Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр УГМУ,	Манекен взрослого человека для обучения навыкам сердечно-легочной реанимации

620109, г. Екатеринбург, ул. Ключевская, д. 7 каб. 118 (Скорая медицинская помощь и травма)	<p>CPR4201</p> <p>Укладка для оказания первой помощи пострадавшим в ДТП сотрудниками ГИБДД</p> <p>Аптечка первой помощи коллективная "Фэст"</p> <p>Иммобилизатор шейный "Стифнек" (регулируемый взрослый)</p> <p>Учебный комплект руки с венозной сетью (женская)</p> <p>Щит BaXstrap для переноски пострадавших в к-те с ремнями для фиксации тела</p> <p>Устройство-шина складная УШС</p> <p>Санитарный автомобиль</p> <p>Ноутбук с набором презентаций (ОС Windows7, ОС Windows10, ADManPro 2.3, ПО MacroscopV2.3.362)</p> <p>Ситуационные задачи.</p> <p>Электрокардиограф "КАРДИ" 12-канальный компьютерный цифровой</p> <p>Дефибриллятор учебный PowerHeart AED</p> <p>Система (мешок) для ручного искусств дыхания (ИВЛ)</p> <p>, воздуховод, ларингеальная маска</p> <p>Электрокардиограф 3-х канальный Fukuda Denshi FX-7102</p> <p>Носилки</p> <p>Стол палатный постформинг (СМП-01)</p> <p>Стол терапевтический</p> <p>Столик манипуляционный</p>
---	--