

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Красноярский краевой центр медицинского образования»
(КГБОУДПО ККЦМО)



Сверждаю:

Директор КГБОУДПО ККЦМО

А.И. Грицан

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации

Охрана здоровья работников промышленных предприятий
Модуль: Неотложная медицинская помощь
(дистанционная программа)

Красноярск, 2022

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа «Охрана здоровья работников промышленных предприятий. Модуль: Неотложная медицинская помощь» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием по специальности «Лечебное дело».

Программа представлена теоретическим курсом объемом 18 часов (дистанционное обучение), включает промежуточную аттестацию и итоговый контроль знаний.

Программа составлена с учетом требований, Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам», приказа Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», приказа Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изменениями и дополнениями), профессионального стандарта №1335 от 31 июля 2020 года №470н «Фельдшер».

(основание составления программы)

Организация разработчик КГБОУДПО ККЦМО
(наименование организации)

Составители: Северина М.Б. – заведующий терапевтическим отделением, О.А. Сидорова – старший методист учебно-методического отдела КГБОУДПО ККЦМО

(ФИО, должность, место работы)

Рекомендовано: методическим советом КГБОУДПО ККЦМО

от «28» апреля 2022 г. Протокол № 12

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный план-график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: усовершенствование специалистом со средним медицинским образованием профессиональных компетенций, необходимых для работы с работниками промышленных предприятий, нуждающимися в неотложной медицинской помощи.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональными компетенциями по оказанию неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях, при несчастных случаях, при чрезвычайных ситуациях.

Сформированные компетенции

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме.
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none">- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;- правила проведения первичной реанимации новорожденного;- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;- клиническую картину при осложнениях беременности, угрожающая жизни женщины. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи;- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;- выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного;- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при

	<p>состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции.
ПК 2	<p>Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной и экстренной формах при острых заболеваниях и несчастных случаях.</p>
	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; - задачи, принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций; - классификацию, общую характеристику чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величину и структуру санитарных потерь; - основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; - принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; - проводить медицинскую сортировку и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - выполнять медицинские мероприятия по подготовке пациентов к эвакуации в специализированные медицинские организации.

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1 Категория обучающегося: фельдшер, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом-фельдшер, заведующий здравпунктом-фельдшер; заведующий кабинетом медицинской профилактики-фельдшер, фельдшер по приему вызовов скорой медицинской помощи и передачи их выездным бригадам скорой медицинской помощи.

(наименование должности)

3.2 Сфера применения профессиональных компетенций: фельдшерско-акушерский пункт, здравпункт промышленных предприятий, кабинет медицинской профилактики.

(подразделение медицинской организации и/или медицинская организация)

4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, заочная) заочная с ДОТ

4.2. Нормативный срок освоения программы: 18 час.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6-8 час.

2. Учебный план
программы повышения квалификации
Неотложная медицинская помощь
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов		Форма контроля
		всего	теория	
1	Общие вопросы при неотложных состояниях	15	15	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	Тест-контроль
2	Неотложная помощь при несчастных случаях и при чрезвычайных ситуациях	2	2	Контрольные вопросы
	Промежуточная аттестация	-	-	Тест-контроль
3	Итоговый контроль	1	1	Тест-контроль
	Итого	18	18	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
Неотложная медицинская помощь
 (наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	
		всего	теория
1.	Общие вопросы при неотложных состояниях	15	15
1.1	Первичная сердечно-легочная реанимация	2	2
1.2	Острая сердечная недостаточность	2	2
1.3	Острый коронарный синдром	2	2
1.4	Острая сосудистая недостаточность	1	1
1.5	Гипертонический криз	1	1
1.6	Острая дыхательная недостаточность	1	1
1.7	Острые нарушения мозгового кровообращения. Судорожный синдром	2	2
1.8	Тромбоэмболия легочной артерии	1	1
1.9	Острые аллергозы. Отёк Квинке. Крапивница	1	1
1.10	Анафилактический шок	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
2	Неотложная помощь при несчастных случаях и при чрезвычайных ситуациях	2	2
2.1	Неотложная помощь при несчастных случаях	2	2
	Промежуточная аттестация	-	-
3	Итоговый контроль	1	1
	Итого	18	18

4. Календарный план-график
программы повышения квалификации
Неотложная медицинская помощь
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1	Общие вопросы при неотложных состояниях	15	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
2	Неотложная помощь при несчастных случаях и при чрезвычайных ситуациях	2	1-6 день	СК
	Промежуточная аттестация	-	1-6 день	АП
3	Итоговый контроль	1	6 день	АИ
	Итого	18		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
повышения квалификации

Неотложная медицинская помощь взрослому населению на догоспитальном этапе
(наименование программы)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количество часов	Код компетенции
1	Общие вопросы при неотложных состояниях		15	ПК 1 ПК 2
1.1	Первичная сердечно-легочная реанимация (СЛР)	Лекция Терминальные состояния, стадии развития. Признаки клинической смерти. Принципы проведения сердечно-легочной реанимации (СЛР). Виды остановки сердца при клинической смерти. Международные рекомендации по проведению СЛР. Последовательность действий при проведении СЛР у взрослых.	2	
1.2	Острая сердечная недостаточность (ОСН)	Лекция Гемодинамические варианты острой сердечной недостаточности (ОСН). Причины и патогенез острой левожелудочковой и правожелудочковой сердечной недостаточности (ОЛСН). Сердечная астма, клиника. Диагностические критерии сердечной астмы. Алгоритм неотложной помощи при ОЛСН. Алгоритм неотложной помощи при кардиогенном шоке.	2	
1.3	Острый коронарный синдром (ОКС)	Лекция Острый коронарный синдром (ОКС), причины, диагностика. Нестабильная стенокардия причины, клинические проявления. Диагностические критерии болевого синдрома стенокардии. Алгоритм неотложной помощи. Инфаркт миокарда. Оказание первой помощи при ОКС.	2	
1.4	Острая сосудистая недостаточность	Лекция Острая сосудистая недостаточность, клинические формы. Патогенез, механизмы развития, клинические проявления. Обморок «Синкопе». Алгоритм неотложной помощи при обмороке. Коллапс, причины коллапса. Алгоритм неотложной помощи при коллапсе.	1	
1.5	Гипертонический	Лекция	1	

	криз (ГК)	Гипертонический криз (ГК). Причины, патогенез, механизм развития ГК. Классификация. Клинические проявления. Общие диагностические критерии ГК. Дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации. Алгоритм неотложной помощи ГК.		
1.6	Острая дыхательная недостаточность (ОДН)	Лекция Классификация острой дыхательной недостаточности (ОДН). Клинические симптомы острой дыхательной недостаточности. Гипоксия, виды гипоксии. Неотложная помощь при ОДН на догоспитальном этапе. Клинические показания к переводу на ИВЛ.	1	
1.7	Острые нарушения мозгового кровообращения. (ОНМК). Судорожный синдром	Лекция Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК). Транзиторные ишемические атаки. Механизм становления и виды ОНМК, признаки транзиторной ишемической атаки. Первая помощь при ОНМК. Неотложная помощь при ОНМК. Судорожный синдром. Эпилепсия. Столбняк. Опухоль головного мозга. Бешенство. Тетания. Хронический алкоголизм, характер припадка. Эклампсия.	2	
1.8	Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	Лекция Причины тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА), классификация по степени окклюзии легочной артерии. Факторы риска ТЭЛА, объективные данные. Основные осложнения ТЭЛА. Принципы неотложной помощи при ТЭЛА. Алгоритм неотложной помощи при ТЭЛА.	1	
1.9	Острые аллергозы. Отёк Квинке. Крапивница	Лекция Острые аллергозы, стадии истинной аллергической реакции. Псевдоаллергические реакции. Группы аллергенов. Типы аллергических реакций. Анафилаксия. Ангионевротический отек (Отёк Квинке), алгоритм неотложной помощи. Крапивница. Тактика на догоспитальном этапе, показания к госпитализации. Алгоритм неотложной помощи.	1	
1.10	Анафилактический	Лекция	2	

	шок (АШ)	Классификация анафилактического шока (АШ). Действия медицинского персонала при анафилактическом шоке. Лечение АШ. Первичные и вторичные мероприятия.		
	Промежуточная аттестация	Выполнение промежуточных тестовых заданий с использованием ИКТ.	-	
2	Неотложная помощь при несчастных случаях и при чрезвычайных ситуациях		2	ПК 1 ПК 2
2.1	Неотложная помощь при несчастных случаях	Лекция Алгоритм оказания первой помощи. Искусственное дыхание. Техника искусственного дыхания рот в рот. Непрямой массаж сердца. Техника непрямого массажа сердца. Прием Геймлиха. Кровотечение. Техника наложения кровоостанавливающего жгута. Переломы. Техника оказания первой помощи при переломе. Ожоги. Обморок. Утопление и солнечный удар. Первая помощь при утоплении. Переохлаждение и обморожение. Первая помощь при гипотермии. Первая помощь при обморожении. Отравление. Первая психологическая помощь.	2	
	Промежуточная аттестация	Выполнение промежуточных тестовых заданий с использованием ИКТ.	-	
3	Итоговая аттестация	Выполнение тестовых заданий с использованием ИКТ.	1	
	Итого		18	

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: куратор курса, тьютор-специалист, имеющий высшее профессиональное образование, соответствующее преподаваемому профилю. Преподаватели, обеспечивающие сопровождение курса и сопровождение обучения слушателей должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

6.2. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Не требуется	теоретическое	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru
Не требуется	промежуточное тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru
Не требуется	итоговое тестирование	- терминал с доступом в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.) - интернет-браузер - раздел «Дистанционное обучение» на сайте КГБОУДПО ККЦМО http://krascpk.ru

6.3. Учебно-материальное, информационное обеспечение программы

Электронные образовательные ресурсы

1. Курс дистанционного обучения на сайте КГБОУДПО ККЦМО: <http://krascpk.ru>
2. Портал Министерства здравоохранения Российской Федерации: <https://minzdrav.gov.ru/>
3. Сайт «Справочник лекарств по ГРЛС МинЗдрава»: <https://medi.ru/>
4. Портал Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: <http://www.roszdravnadzor.ru/>
5. «Гарант» - информационно-правовой портал: <http://www.garant.ru/>
6. «КонсультантПлюс» - справочно-правовая система: <http://www.consultant.ru/>
7. Центральная Научная Медицинская Библиотека: <http://www.scsml.rssi.ru/>
8. Библиотека по естественным наукам Российской академии наук (РАН): <http://www.benran.ru/>
9. Сводный каталог журналов ЦБС БЕ РАН: http://www.benran.ru/Magazin/El/Str_elk1.htm
10. Государственная публичная научно-техническая библиотека России (ГПНТБ России): <http://www.gpntb.ru/>
11. Электронная библиотека учебников: <http://studentam.net/>
12. Европейская электронная библиотека: <http://www.europeana.eu/portal/>

Литература

Основные источники

1. Амедов В.А. Неотложная помощь при заболевании внутренних органов / Ахметов В.А., Совалкин В.И., Ливзан М.А. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 137 с..
2. Демичев С.В. Первая помощь при травмах и заболеваниях: Учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 154 с.
3. Левчук И.П. Оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях: Учебник / Левчук И.П., Соколов С.Л., Курочка А.В. – М.: ИНФРА-М, 2020. – 137 с.
4. Лычев В.Г. Неотложная помощь на догоспитальном этапе: Учебное пособие / [Лычев В.Г. и др.]; под. ред. И.В. Кислицин. - Изд. 2-е – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 288 с.
5. Маркорянец Л.М. Оказание доврачебной помощи пострадавшим: Учебно-методическое пособие – М.: Проспект, 2021. – 56 с.
6. Марченко Д.В. Первая медицинская помощь при травмах и несчастных случаях: Учебное пособие (среднее медицинское образование) – Ростов-на-Дону: Феникс, 2009. – 314 с.
7. Омельченко И.В. Основы оказания медицинской помощи / Омельченко И.В., Айзман Д.А., Сысоев Р.И. – М.: Кнорус, 2021. – 290 с.
8. Оскретов В.И. Первая медицинская и доврачебная помощь: Учебное пособие / Оскретов В.И., Андреасян А.Р., Балацкий Д.В. – М.: Кнорус, 2020. – 320 с
9. Рубан Э.Д. Скорая медицинская помощь. Профессиональная переподготовка: Учебное пособие (средний медицинский персонал) / Рубан Э.Д., Гайнутдинов И.К.; под. ред. С.А. Осташов. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2021. – 414 с.

Дополнительные источники

1. Киршина Н.М. Клиническая лабораторная диагностика: Учебное пособие – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 718 с.
2. Отвагина Т.В. Неотложная медицинская помощь. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2015. – 251 с.
3. Руководство по скорой медицинской помощи. Национальный проект «Здоровье». – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 783 с.
4. Смолина Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. – Изд. 19-е – Ростов-на-Дону: Феникс, 2016. – 474 с.

Нормативные и регламентирующие документы

1. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ (в ред. 2015 г., 2016 г).
2. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.
3. Приказ Минздравсоцразвития России от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 83н от 09 марта 2016 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

5. Приказ Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 г. № 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер» №1335».
7. Постановление Правительства РФ от 28 декабря 2020 г. №2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».
8. Федеральный закон от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в РФ».
9. Федеральный закон от 12 апреля 2012 г. №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».
10. Приказ Минздрава России от 23 апреля 2012 г. N 390н «Об утверждении перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи» (с изменениями и дополнениями).
11. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.1.3.2630–10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
12. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (06.11.2011).

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка освоения дополнительной профессиональной программы «Неотложная медицинская помощь» обучающимися включает: текущий контроль успеваемости и итоговый контроль. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы;
2. тестовые задания;
3. ситуационные задачи.

Итоговая аттестация обучающихся проводится в форме компьютерного тестирования. При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
ПК 1. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Знать: <ul style="list-style-type: none">- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;- правила проведения первичной реанимации новорожденного;- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;- клиническую картину при осложнениях беременности,	Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тест-контроль

	<p>угрожающая жизни женщины.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания медицинской помощи, осуществлять вызов врача, специальных служб, в том числе бригады скорой медицинской помощи; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия первичной реанимации новорожденного; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояниях при осложнениях беременности; - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - осуществлять наблюдение за пациентом (пострадавшим), контролировать его состояние, измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. 	
<p>ПК 2. Организация оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи, в том числе в неотложной и экстренной формах при</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные положения законодательных и нормативных правовых актов, регламентирующие организацию и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных 	<p>Контрольные вопросы Ситуационные задачи Тест-контроль</p>

<p>острых заболеваниях и несчастных случаях.</p>	<p>ситуациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - задачи, принципы построения и функционирования единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций; - классификацию, общую характеристику чрезвычайных ситуаций, их поражающие факторы, величину и структуру санитарных потерь; - основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов; - принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать работу подчиненного коллектива по оказанию медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях; - проводить медицинскую сортировку и оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях в догоспитальный период; - выполнять медицинские мероприятия по подготовке пациентов к эвакуации в специализированные медицинские организации. 	
--	---	--

Фонд оценочных средств:

1. Виды кровотечений:

1. артериальное и венозное
2. артериальное и капиллярное
3. венозное и паренхиматозное
4. артериальное, венозное, капиллярное и паренхиматозное (как разновидность капиллярного)

2. Какое воздействие на организм человека оказывает электрический ток:

1. термическое
2. механическое
3. электролитическое
4. биологическое
5. термическое, механическое, электролитическое, биологическое

3. При выполнении искусственного дыхания для удаления воздуха из желудка необходимо:

1. повернуть пострадавшего на живот и надавить кулаками ниже пупка
2. приподнять ноги, надавить ладонями на грудину
3. не поворачивая пострадавшего, ослабить поясной ремень, приподнять ноги до полного выхода воздуха

4. Укажите признак, по которому можно определить, что кровоостанавливающий жгут наложен правильно:

1. кровотечение остановлено, кожа приобретает фиолетовый оттенок
2. кровотечение остановлено, конечность перестает шевелиться
3. кровотечение остановлено, пульс на периферии не определяется, кожа приобретает бледный оттенок

5. В каком случае при поражении электрическим током пострадавшего, вызов врача является необязательным:

1. в случае, если пострадавший находится в сознании, но до этого был в состоянии обморока
2. в случае, если пострадавший получил сильнейшие ожоги
3. в случае, если пострадавший находится в бессознательном состоянии, но с сохранившимся устойчивым дыханием и пульсом
4. во всех случаях поражения электрическим током вызов врача является обязательным независимо от состояния пострадавшего

6. При каком кровотечении кровь, поступающая из раны, бьет фонтаном:

1. при артериальном
2. при капиллярном
3. при венозном
4. в полном объеме проводить реанимационные мероприятия

7. Укажите алгоритм действия при удалении инородного тела (насекомые) при их попадании в наружный слуховой проход:

1. с помощью пинцета или щипцов
2. в ухо вливают несколько капель теплого глицерина или любого жидкого масла, после чего промывают слуховой проход раствором фурацилина или теплой кипяченой водой

3. слуховой проход промывают перекисью водорода, в случае ее отсутствия - раствором перманганата калия
- 8. Перечислите подручные средства, которые можно использовать в качестве кровоостанавливающего жгута:**
1. веревку, поясной ремень, женские колготки, проволоку
 2. поясной ремень, сложенный в несколько слоев бинт, кусок ткани
 3. электрические провода, кусок ткани, проволоку
- 9. Укажите точку давления на грудину при проведении непрямого массажа сердца:**
1. на два поперечных пальца выше мечевидного отростка грудины
 2. на три поперечных пальца выше мечевидного отростка грудины
 3. на мечевидном отростке грудины
- 10. Первая помощь пострадавшему при попадании инородных тел в глотку человека:**
1. пострадавшему нужно дать сухие хлебные корки
 2. пострадавшему нужно дать обильное питье
 3. пострадавшего нужно доставить в лечебное учреждение, помощь оказывается врачом
- 11. Первая помощь при отморожении:**
1. отмороженные участки тела нужно растереть снегом, дать пострадавшему обезболивающее средство
 2. поместить пострадавшего в ванну с горячей водой, дать обезболивающее средство или алкогольные напитки для расширения кровеносных сосудов
 3. на отмороженные участки тела нужно наложить теплоизолирующие повязки, дать обезболивающее, любое теплое питье, кроме алкоголя
- 12. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации при участии одного спасателя:**
1. постоянное чередование действий: два-три вдувания, 15 надавливаний на грудную клетку
 2. постоянное чередование действий: одно вдувание, 10 надавливаний на грудную клетку
 3. постоянное чередование действий: два вдувания, 30 надавливаний на грудную клетку
- 13. Осуществление транспортировки пострадавших с повреждением грудной клетки:**
1. лежа на животе
 2. лежа на боку
 3. лежа на спине
 4. в положении полусидя
- 14. Алгоритм проведения сердечно-легочной реанимации при участии двух спасателей:**
1. постоянное чередование действий: два-три вдувания, 15 надавливаний на грудную клетку
 2. постоянное чередование действий: одно вдувание, 5 надавливаний на грудную клетку
 3. постоянное чередование действий: одно вдувание, 15 надавливаний на грудную клетку

4. постоянное чередование действий: два вдувания, 30 надавливаний на грудную клетку
- 15. Оказание первой помощи при отравлении человека угарным газом:**
 1. пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, придать положение "полусидя", дать понюхать нашатырный спирт
 2. пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, положить так, чтобы ноги были выше головы, при отсутствии сознания нужно провести реанимационные действия
 3. пострадавшего необходимо немедленно вынести из помещения на свежий воздух, дать понюхать нашатырный спирт, после того как человек придет в себя, дать ему горячий чай
- 16. Временной период оказания помощи на определение состояния клинической смерти пострадавшего:**
 1. не более 1 минуты
 2. не более 30 секунд
 3. не более 10-15 секунд
 4. не более 20-30 секунд
- 17. Отличие теплового удара от солнечного:**
 1. тепловой удар возникает в результате накопления тепла в организме при длительном воздействии высокой температуры, а солнечный удар - результат длительного воздействия прямых солнечных лучей на голову или обнаженное тело
 2. тепловой и солнечный удар ничем не отличаются
 3. тепловой удар является результатом солнечного удара
- 18. Правильный порядок проведения сердечно-легочной реанимации:**
 1. восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких, непрямой (наружный) массаж сердца
 2. искусственная вентиляция легких, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, непрямой (наружный) массаж сердца
 3. непрямой (наружный) массаж сердца, восстановление проходимости верхних дыхательных путей, искусственная вентиляция легких
- 19. Алгоритм оказания первой помощи:**
 1. признаки (симптомы) нарушений жизненно важных систем организма
 2. общие принципы, методы, приемы оказания первой помощи применительно к особенностям конкретного человека в зависимости от ситуации
 3. основные способы транспортировки пострадавших
 4. для правильного оказания первой помощи пострадавшему необходимо знать все перечисленное
- 20. Укажите кровеносные сосуды, кровь по которым движется под очень большим давлением:**
 1. капилляры
 2. артерии
 3. вены
- 21. Система жизнеобеспечения, которая регулирует работу почти всех систем человека:**
 1. сердечно-сосудистая
 2. дыхательная

3. нервная
4. опорно-двигательная
5. пищеварительная

22. Алгоритм оказания первой помощи при поражении человека электрическим током:

1. позвонить в скорую помощь
2. освободить пострадавшего от действия электрического тока, для этого необходимо произвести отключение той части установки, которой касается пострадавший
3. оттащить пострадавшего за одежду не менее чем на 8 метров от места касания проводом земли или от оборудования, находящегося под напряжением

23. Признаки комы:

1. потеря сознания более чем на 6 минут
2. потеря сознания более чем на 4 минуты
3. обязательно есть пульс на сонной артерии
4. нет пульса на сонной артерии

24. Какие действия предпринять в состоянии комы (при отсутствии сознания и наличии пульса на сонной артерии):

1. повернуть пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод
2. повернуть пострадавшего на спину, периодически удалять всё из ротовой полости, приложить к голове холод
3. повернуть пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод
4. освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на правый бок, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить под голову холод
5. освободить грудную клетку от одежды и расстегнуть поясной ремень, приподнять ноги, надавить на болевую точку, при отсутствии сознания, положить пострадавшего на живот, периодически удалять всё из ротовой полости, подложить на голову холод

25. Какое лекарство необходимо закапать в нос или ранку при укусах змей и ядовитых насекомых:

1. санорин
2. галазолин
3. фурацилин
4. фенозипан
5. раствор анальгин

26. Дать определение понятия «асфиксия»:

1. бессознательное состояние, связанное с нарушением функции коры больших полушарий головного мозга, с расстройством рефлекторной деятельности и жизненно важных функций организма
2. близкий к шоку патологический процесс, клиническая картина позднего этапа которого очень сходна с картиной глубокого шока
3. затруднение дыхания, вызывающее нехватку кислорода и избыток углекислоты в крови и тканях организма

27. С какой силой необходимо надавливать на грудную клетку взрослого человека при проведении сердечно-легочной реанимации:

1. с такой силой, чтобы прогнуть ее в сторону позвоночника на 4-5 см
2. с такой силой, чтобы прогнуть ее в сторону позвоночника на 1-2 см
3. надавливать необходимо изо всех сил;
4. с такой силой, чтобы прогнуть ее в сторону позвоночника на 6-7 см

28. Дать определение понятия «шок»:

1. острая сосудистая недостаточность, обусловленная падением тонуса артериол и вен и резким снижением артериального и венозного давления;
2. бессознательное состояние, связанное с нарушением функции коры больших полушарий головного мозга, с расстройством рефлекторной деятельности и жизненно важных функций организма;
3. остро возникающая общая рефлекторная реакция организма в ответ на действие чрезвычайного раздражителя, характеризующаяся резким угнетением всех жизненных функций вследствие расстройств их нервно-гуморальной регуляции

29. Причиной левожелудочковой сердечной недостаточности может быть:

1. гипертонический криз
2. ТЭЛА
3. астматический статус
4. спонтанный пневмоторакс

30. Причиной правожелудочковой сердечной недостаточности может быть:

1. аортальный порок сердца
2. недостаточность митрального клапана
3. ТЭЛА
4. артериальная гипертония

31. Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

1. внезапным падением АД
2. внезапной тахикардией
3. внезапным повышением АД
4. выраженной головной болью

32. Основным звеном в патогенезе ОСосН является:

1. повышенная проницаемость сосудистой стенки
2. повышение активности симпатикоадреналовой системы
3. несоответствие между ОЦК и объемом сосудистого русла
4. повышение выработки альдостерона

33. Абдоминальная боль при ТЭЛА может быть связана с:

1. острым набуханием печени
2. кишечным кровотечением
3. парезом кишечника
4. спазмом кишечника

34. Транспортировка пациентов с ТЭЛА осуществляется:

1. в положении сидя
2. в положении лежа с опущенным головным концом
3. в положении лежа с приподнятым головным концом

4. в положении лежа с приподнятым ножным концом

35. Ведущий симптом кардиогенного шока:

1. бледность кожных покровов
2. потливость
3. низкое АД
4. тахикардия