

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ
Должность: директор
Дата подписания: 29.08.2019 14:54:02
Уникальный программный ключ:
4cse1941193cc4692a1d3c5e0baad7e276d9a846

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
дополнительного профессионального образования «Российская медицинская
академия непрерывного профессионального образования»

УТВЕРЖДЕНО
Учебно-методической комиссией
НИИУВ – филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
Протокол № 4 от «29» августа 2019 г.
Председатель УМК
С.Л. Кан



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«КРИТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь

Блок 1

Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1.3)

Уровень образовательной программы: высшее образование.
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения
очная

Новокузнецк, 2019

Рабочая программа учебной дисциплины «КРИТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ» разработана преподавателями кафедры Скорой медицинской помощи НГИУВ – филиал РМАНПО в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь.

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Скоб Николай Владимирович	к.м.н.	И.о.зав.кафедрой
2.	Гулевич Светлана Ивановна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры
3.	Пикулев Андрей Викторович		ассистент кафедры

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «КРИТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ» одобрена на заседании кафедры Скорой медицинской помощи ____ г. протокол № ____.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины «КРИТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача скорой медицинской помощи, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях скорой медицинской помощи основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:
сформировать знания:

- основы организации службы скорой помощи, основные документы, регламентирующие ее работу, права и обязанности персонала бригады станции скорой медицинской помощи, структуру заболеваемости в службе скорой помощи, основы трудового права в здравоохранении;
- основы реаниматологии: основные методы реанимации при внезапной остановке кровообращения, острой дыхательной недостаточности, аллергических, коматозных состояниях, при повешении, утоплении, электротравме, особенности реанимации и интенсивной терапии у детей и новорожденных;
- основы общей анестезии, применяемой на догоспитальном этапе;
- основы диагностики и неотложной помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней (при сердечно - сосудистых заболеваниях, заболеваниях респираторного тракта, болезнях органов брюшной полости, эндокринных заболеваниях, болезнях крови, аллергических заболеваниях);
- основы диагностики и неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах органов брюшной полости;
- основы диагностики и неотложной помощи при травмах опорно-двигательного аппарата;
- основы неотложной помощи при травмах и заболеваниях нервной системы;
- общие принципы неотложной помощи при акушерско-гинекологической патологии;
- основы неотложной помощи при термических поражениях;
- клиническое и фармакологическое обоснование использования средств медиаторного действия (М- и Н-холиномиметики и холинолитики, альфа и бета - адреномиметики и андреноблокаторы), антиаритмических средств, наркотических анальгетиков, средств, применяемых для инфузионной терапии;
- показания и методы проведения реанимации, условия отказа от нее, особенности проведения реанимации у детей и новорожденных;
- причины развития острой дыхательной недостаточности, классификация, принципы лечения;
- причины, патогенез, классификация шока, тактику и принципы лечения при его разновидностях;
- причины развития, классификацию и лечение аллергических и коматозных состояний;
- особенности реанимации и интенсивной терапии при утоплении, повешении, электротравме;

- основные компоненты общей анестезии, применяемые на догоспитальном этапе, механизм действия и методику применения закиси азота, трилена, фторотана, барбитуратов, оксибутирата натрия, кетамина, препаратов нейролептанальгезии, фармакодинамику и способы применения местных анестетиков;
- аппаратуру ингаляционного наркоза, ее характеристику и эксплуатацию;
- аппаратуру для проведения искусственной вентиляции легких, ее характеристику и эксплуатацию.
- диагностику и неотложную помощь при спонтанном пневмотораксе и легочных кровотечениях;
- диагностику и неотложную помощь при сахарном диабете (гипогликемические состояния, диабетические ацидозы);
- диагностику и тактику при повреждении живота, клинику ранений паренхиматозных и полых органов, особенности диагностики при закрытых повреждениях живота;
- диагностику и неотложную помощь при повреждениях груди, механизмы развития ОДН, принципы лечения различных видов пневмоторакса, тактику при гемотораксе, неотложную помощь на догоспитальном этапе.
- структуру повреждений при травмах опорно - двигательного аппарата, значение обезболивания и борьбы с шоком;
- диагностику и неотложную помощь при повреждениях мягких тканей, переломах и вывихах;
- - диагностику и особенности неотложной помощи при повреждениях костей таза и позвоночника;
- классификацию открытых повреждений, классификацию ран, методы их обработки и пути профилактики инфекции;
- особенности диагностики, принципы травматогенеза при сочетанных повреждениях, лечебные мероприятия на догоспитальном этапе;
- особенности травмы опорно - двигательного аппарата у детей.
- принципы диагностики и лечения при ранениях и инородных телах;
- диагностику и неотложную помощь при травмах глотки, гортани и пищевода, нагноительных процессах и инородных телах.
- классификацию и диагностику черепно - мозговой травмы, клиническое течение различных типов комозионно - контузионного синдрома, общие принципы их лечения на догоспитальном этапе;
- классификацию и диагностику травм спинного мозга, принципы лечения, особенности транспортировки;
- классификацию, диагностику и лечение при судорожных состояниях, особенности развития у детей;
- классификацию, диагностику и неотложную помощь при острых нарушениях мозгового кровообращения;
- диагностику и неотложную помощь при острых воспалительных заболеваниях головного и спинного мозга и его оболочек.
- характеристику ранений и ожогов глаза, принципы неотложной помощи, показания к госпитализации.
- общие сведения об ожогах, их классификацию, периоды ожоговой болезни, патогенез и клинику ожогового шока, методы интенсивной терапии;
- диагностику и неотложную помощь при солнечном и тепловом ударе, общем охлаждении и отморожениях.
- врачебную тактику, меры самозащиты при особо опасных и карантинных инфекциях (холера, чума, сибирская язва, СПИД);
- особенности течения и неотложной помощи при инфекционных заболеваниях у новорожденных.

1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 2 зачетных единиц, что составляет 72 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 454н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при внезапной сердечной смерти» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42861);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 459н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при пневмонии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42862);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 458н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при острой респираторной недостаточности» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42960);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1124н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при стенозе гортани» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27529);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1281н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при стенозе гортани» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27203);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1119н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при астме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.03.2013, регистрационный № 27422);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 469н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астматическом статусе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42898);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1407н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при спонтанном пневмотораксе напряжения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27541);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 467н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кровотечении из верхних дыхательных путей (легочное кровотечение)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.07.2016, регистрационный № 42901);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 462н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при менингитах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42858);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 468н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при судорогах, эпилепсии, эпилептическом статусе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.07.2016, регистрационный № 42863);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 466н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42857);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1280н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипогликемии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.03.2013, регистрационный № 27709);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1428н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при гипергликемической коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.02.2013, регистрационный № 26859);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1444н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при менингококковой инфекции неуточненной» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.02.2013, регистрационный № 27078);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1388н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26750);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1418н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при эклампсии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 05.03.2013, регистрационный № 27463);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1390н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах головы» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27693);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1389н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах грудной клетки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 07.02.2013, регистрационный № 26916);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1123н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травмах живота, нижней части спины» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06.03.2013, регистрационный № 27534);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1457н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме позвоночника» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.03.2013, регистрационный № 27683);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1384н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при травме конечностей и (или) таза» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27052);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1394н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сочетанной травме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.03.2013, регистрационный № 27757);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1278н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах, гипотермии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27308);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2012 № 1604н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при отморожениях» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2013, регистрационный № 27844);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1115н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при тепловом и солнечном ударе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25.02.2013, регистрационный № 27313);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1120н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при поражении электрическим током» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.01.2013, регистрационный № 26680);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1399н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при синдроме длительного сдавления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 19.02.2013, регистрационный № 27207);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1429н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при асфиксии» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.03.2013, регистрационный № 27797);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.02.2013, регистрационный № 27065);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30.01.2013, регистрационный № 26756);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неуточненной коме» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.07.2016, регистрационный № 42856);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 № 461н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при обмороке (синкопе) и коллапсе» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.07.2016, регистрационный № 42958);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1091н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи детям при судорогах» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.02.2013, регистрационный № 26785);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (в ред. Приказов Минздрава России от 22.01.2016 № 33н, от 05.05.2016 № 283н) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:
-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)

2.2. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

- в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

2.3 Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
УК-1	<u>Знания:</u> – принципов системного анализа и синтеза в диагностическом алгоритме, определении тактики лечения в условиях скорой медицинской помощи; – положений системного подхода в интерпретации данных инструментальных методов исследования пациентов	Т/К ¹
	<u>Умения:</u> – выделять и систематизировать существенные свойства и связи в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов в условиях скорой медицинской помощи; – анализировать и систематизировать информацию диагностических исследований, результатов лечения; – выявлять основные закономерности изучаемых объектов	П/А ²
	<u>Навыки:</u> – сбора, обработки информации	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> – решение учебно-профессиональных задач по применению принципов системного анализа и синтеза в использовании диагностического алгоритма, определении тактики лечения пациентов в условиях скорой медицинской помощи	Т/К
ПК-5	<u>Знания:</u> – общих вопросов экстренной и неотложной медицинской помощи; – синдромокомплексов патологических состояний, характерных для экстренной и неотложной медицинской помощи, в соответствии с международной классификацией болезней; – симптомов и синдромов, обусловленных экстренной и неотложной патологией, с целью их раннего выявления; – методов обследования пациентов с развитием неотложных состояний включая современные;	Т/К
	<u>Умения:</u> – использовать международную классификацию болезней в диагностике заболеваний экстренного и неотложного профиля; – диагностировать заболевания и патологические состояния	П/А

¹ Т/К – текущий контроль

² П/А – промежуточная аттестация

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<p>пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования в условиях скорой медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – определять методы диагностики, позволяющие выявлять в популяции населения лиц, склонных к развитию заболеваний, протекающих с развитием неотложных состояний; – интерпретировать результаты инструментальной диагностики пациентов с заболеваниями, протекающими с развитием неотложных состояний, с позиции синдромологии и клиники неотложной медицины; – диагностировать заболевания, протекающие с развитием неотложных состояний; – проводить дифференциальную диагностику выявленных синдромокомплексов патологического состояния; <p>определить ведущие звенья патогенеза экстренных и неотложных состояний с целью формирования тактики ведения пациента и прогноза заболевания;</p> <p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – получения информации от пациентов с экстренными и неотложными состояниями и их законных представителей: расспроса больного, сбора анамнестических сведений, наблюдения за пациентом; – сбора фармакологического и аллергологического анамнеза; – первичного осмотра пациентов с экстренными и неотложными состояниями; – направления пациентов с экстренными и неотложными состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками, стандартами оказания медицинской помощи <p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определение у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; 	
ПК-6	<p><u>Знания:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – принципов ведения и лечения пациентов с экстренными и неотложными состояниями; – основ клинической фармакологии, фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в неотложной медицине; – механизмов действия, возникновения нежелательных лекарственных реакций основных групп лекарственных препаратов, применяемых в неотложной медицине; – особенностей лечения экстренных и неотложных состояний у детей и взрослых; 	Т/К
	<p><u>Умения:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать международную классификацию болезней в диагностике экстренных и неотложных состояний; – разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии; 	П/А

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
	<ul style="list-style-type: none"> – составить план лечения пациента с развитием экстренного и неотложного состояния с учетом, возраста и пола пациента, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания скорой медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по оказанию скорой медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – провести комплексное лечение пациентов при развитии экстренного и неотложного состояния с учетом психопатологического и соматического состояния пациента, включающее медикаментозные средства, методы неотложной терапии и реанимации, заместительную и поддерживающую терапию; – оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов; – обосновать лечебную тактику при терапии пациентов с развитием экстренных и неотложных состояний; – выявить клинические показания для срочной госпитализации, определить профиль лечебного учреждения с учетом особенности и тяжести сопутствующего заболевания; – выполнять медицинские вмешательства, при заболеваниях, с развитием экстренных и неотложных состояний; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий; – проводить мониторинг заболевания и (или) состояния в условиях догоспитального этапа, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения; 	
	<p><u>Навыки:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – определять показания и противопоказания в выборе тактики лечения пациента на догоспитальном этапе; – выполнять лечебные манипуляции в соответствии с квалификационной характеристикой врача скорой медицинской помощи; – разработки плана лечения пациентов с развитием экстренного и неотложного состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины; – оценки эффективности и безопасности лекарственной терапии у пациентов с развитием экстренного и неотложного состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины; 	Т/К
	<p><u>Опыт деятельности:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – лечения пациентов в условиях скорой медицинской помощи; – решение ситуационных задач по ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи; 	П/А

3.

4. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
Б1.В.ДВ.1.3	Критические состояния на догоспитальном этапе	
Б1.В.ДВ.1.3.1	Общая реаниматология. Патофизиология угасания жизненных функций организма.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.2	Методы реанимации, применяемые в условиях догоспитального этапа.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.3	Реанимация при механических травмах и шоковых состояниях.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.4	Реанимация при острых аллергических состояниях.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.5	Реанимация при коматозных состояниях.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.6	Реанимация при утоплениях и удушениях.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.7	Острая сердечная патология.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.8	Острая сосудистая патология.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.9	Острая дыхательная патология.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.10	Черепно-мозговая травма.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.11	Острые нарушения мозгового кровообращения.	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.12	Эпилепсия и судорожные состояния.	УК-1; ПК-5, 6

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Сроки обучения: первый семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

5.2. Вид контроля: Зачет

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего) в том числе:	
- лекции	4 / 0,11 ЗЕ
- семинары	10 / 0,28 ЗЕ
- практические занятия	40 / 1,11 ЗЕ
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	18 / 0,5 ЗЕ
Итого:	72 / 2 ЗЕ

5.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л ³	СЗ ⁴	ПЗ ⁵	СР ⁶	
Б1.В.ДВ.1.3	Критические состояния на догоспитальном этапе	4	10	34	24	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.1	Общая реаниматология. Патофизиология угасания жизненных функций организма.	1	0,5	-	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.2	Методы реанимации, применяемые в условиях догоспитального этапа.	1	0,5	1	2	УК-1; ПК -5,6
Б1.В.ДВ.1.3.3	Реанимация при механических травмах и шоковых состояниях.	1	0.5	1	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.4	Реанимация при острых аллергических состояниях.	1	0.5	1	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.5	Реанимация при коматозных состояниях.		1	3	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.6	Реанимация при утоплениях и удушьях.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.7	Острая сердечная патология.		1	4	2	
Б1.В.ДВ.1.3.8	Острая сосудистая патология.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.9	Острая дыхательная патология.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.10	Черепно-мозговая травма.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.11	Острые нарушения мозгового кровообращения.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.12	Эпилепсия и судорожные состояния.		1	4	2	УК-1; ПК-5, 6
Всего:	72	4	10	34	24	

³ Л - лекции

⁴ СЗ – семинарские занятия

⁵ ПЗ – практические занятия

⁶ СР – самостоятельная работа

5.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий:

1. Общая реаниматология. Патофизиология угасания жизненных функций организма. (1 академический час.)
2. Методы реанимации, применяемые в условиях догоспитального этапа. (1 академический час.)
3. Реанимация при механических травмах и шоковых состояниях. (1 академический час.)
4. Реанимация при острых аллергических состояниях. (1 академический час.)

5.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий:

1. Общая реаниматология. Патофизиология угасания жизненных функций организма.
2. Методы реанимации, применяемые в условиях догоспитального этапа.
3. Реанимация при механических травмах и шоковых состояниях.
4. Реанимация при острых аллергических состояниях.
5. Реанимация при коматозных состояниях.
6. Реанимация при утоплениях и удушениях.
7. Острая сердечная патология.
8. Острая сосудистая патология.
9. Острая дыхательная патология.
10. Черепно-мозговая травма.
11. Острые нарушения мозгового кровообращения.
12. Эпилепсия и судорожные состояния.

5.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий:

1. Методы восстановления проходимости дыхательных путей, сердечно-легочной реанимации, применяемые в условиях догоспитального этапа. (1 академический час.)
2. Реанимация при механических травмах и шоковых состояниях (обезболивание, иммобилизация, инфузионная терапия). (1 академический час.)

3. Реанимация при острых аллергических состояниях (алгоритм лечения анафилактического шока). (1 акад.час.)
4. Реанимация при коматозных состояниях (дифференциальная диагностика ком). (4 акад.час)
5. Реанимация при утоплениях и удушениях («смерть на воде», особенности лечения при суицидальных попытках). (4 акад.час)
6. Острая сердечная патология (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность), . (4акад.час)
7. Острая сосудистая патология (тромбоэмболические осложнения). (4 акад.час)
8. Острая дыхательная патология (методы ИВЛ в практике врача СМП). (4 акад.час)
9. Черепно-мозговая травма (комбинированная травма). (4 акад.час)
10. Острые нарушения мозгового кровообращения (особенности диагностики и лечения). (4 акад.час)
11. Эпилепсия и судорожные состояния (противосудорожная терапия). (4 акад.час)

5.7.Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов:

1. Общая реаниматология. Патофизиология угасания жизненных функций организма (особенности диагностики клинической и биологической смерти). (1 акад. час.)
2. Методы реанимации, применяемые в условиях догоспитального этапа (интубация трахеи, сердечно-легочная реанимация, обеспечение венозного доступа). (2 акад. час.)
3. Реанимация при механических травмах и шоковых состояниях (обезболивание и инфузионная терапия при тяжелой скелетной травме). (2 акад. час.)
4. Реанимация при острых аллергических состояниях (особенности лечения анафилактического шока на догоспитальном этапе). (2 акад.час)
5. Реанимация при коматозных состояниях (диагностика и тактика при комах, классификация нарушений сознания). (2 акад.час)
6. Реанимация при утоплениях и удушениях (виды асфиксии, дифференцированная терапия). (2 акад.час)

7. Диагностика, план лечения при остром коронарном синдроме на основании клиники, анализа ЭКГ (2 акад.час)
8. Тромбоэмболия легочной артерии диагностика, план лечения. ТЭЛА (ЭКГ диагностика) (2 акад.час)
9. Астматический статус. Диагностика, лечение, тактика (2 акад.час)
10. Черепно-мозговая травма. Автодорожная травма (2 акад.час)
11. Острые нарушения мозгового кровообращения. Ошибки в диагностике и тактике при ОНМК (2 акад.час)
12. Эпилепсия и судорожные состояния. Особенности ИВЛ при астматическом статусе. Проблемы с венозным доступом (2 акад.час)

5.8. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела дисциплины, темы	Виды самостоятельной работы	Кол-во часов/зачет-ных единиц	Индексы формируемых компетенций
Б1.В.ДВ.1.3	Критические состояния на догоспитальном этапе	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	24	
Б1.В.ДВ.1.3.1	Общая реаниматология. Патофизиология угасания жизненных функций организма.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.2	Методы реанимации, применяемые в условиях догоспитального этапа.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.3	Реанимация при механических травмах и шоковых состояниях.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.4	Реанимация при острых аллергических состояниях.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.5	Реанимация при коматозных состояниях.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.6	Реанимация при утоплениях и удушьях.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.7	Острая сердечная патология.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.8	Острая сосудистая патология.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.9	Острая дыхательная патология.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6

		по теме		
Б1.В.ДВ.1.3.10	Черепно-мозговая травма.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.11	Острые нарушения мозгового кровообращения.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6
Б1.В.ДВ.1.3.12	Эпилепсия и судорожные состояния.	Подготовка реферата и изучение литературы по теме	2	УК-1; ПК-5, 6

6. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

6.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (зачета/дифференцированного зачета/экзамен).

6.3. Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

7.1. Текущий контроль

7.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Какое осложнение, требующее госпитализации, может развиваться через несколько часов после поражения электрическим током?	ПК-5.
	Ответ: фибрилляция желудочков	

7.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Выберите правильные ответы. Что характерно для наружного клапанного /напряженного/ пневмоторакса? 1) эмфизема мягких тканей области раны;	ПК-5

	<p>2) баллотирование средостения; 3) сдавление легкого противоположной стороны; 4) смещение средостения в сторону спавшегося легкого; 5) смещение средостения в противоположную сторону. Ответ 5.</p>	
2.	<p>Синдром, характерный для повреждения паренхиматозных органов брюшной полости</p> <p>1) острый перитонит 2) нарушение функции желудочно-кишечного тракта 3) внутреннее кровотечение 4) острая дыхательная недостаточность Ответ: 3</p>	ПК-5

7.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Дорожно-транспортное происшествие. Пострадал водитель легкового автомобиля. При осмотре: находится за рулем автомобиля. Сознание отсутствует. На болевые раздражители не реагирует. Зрачки D>S. В левой височной области ушибленная рана 3x4 см, кровоточащая. Повреждений скелета не выявлено. Бледные кожные покровы. Дыхание с проводными хрипами, ЧД 8 в 1 мин. SpO₂ – 60%. Тоны сердца ясные, ритмичные, АД 100/80 мм рт.ст., ЧСС – 60 в 1 мин. Живот участвует в акте дыхания, мягкий.</p> <p>Диагноз, лечение, тактика.</p> <p>Ответ: DS: ЗЧМТ. Ушиб головного мозга тяжелой степени. Острая дыхательная недостаточность. Кома 2.</p> <p>Лечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> Оротрахеальная интубация трахеи (введение трубки «Комбитуб»). ИВЛ кислородо-воздушной смесью 50/50. Раствор натрия хлорида 0,9% - 200,0 в/в. Госпитализация в травм.центр 1-го уровня. 	ПК-5, 6
2.	<p>Женщина 45 лет, находится дома. Жалобы на одышку в покое, в течение 1 дня. Больна 4 дня, в течение которых повышение температуры тела до 38 – 39 гр., сухой кашель. Сегодня появилась колющая боль в правой половине гр. клетки при дыхании, кашле. Общая слабость. В сознании, умеренный диффузный цианоз. В легких – справа- рассеянные крепитирующие хрипы по всем полям. Слева – жесткое дыхание. ЧД – 30 в мин. SpO₂ – 65%. АД-100/60 мм рт.ст., ЧСС – 110 в мин. Живот мягкий, безболезненный, диурез снижен.</p>	ПК-5, 6

	Диагноз, лечение, тактика. DS: Острая пневмония справа. Острая дыхательная недостаточность. Сепсис? Лечение: 1. Катетеризация периферической вены 2. Инфузия натрия хлорида 0,9% 200-400 мл в/в 3. Ингаляция увлажненного кислорода кислородо-воздушной смесью через лицевую маску. 4. Госпитализация в пульмонологическое отделение на носилках.	
--	---	--

7.2. Промежуточная аттестация

7.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Выберите один правильный ответ: Критерием развития ожогового шока является суммарный индекс Франка: А. более 20 единиц Б. более 30 единиц В. менее 50 единиц. Г. не является диагностическим критерием. Ответ Б.	ПК-5
2.	Выберите один правильный ответ: Начиная с какой температуры общее охлаждение сменяется общим переохлаждением: А. 36, 6 гр Б. 35 гр. В. 26 гр. Г. 10 гр. Ответ Б.	ПК-5

7.2.2. Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Назовите основной патогенетический фактор развития анафилактического шока? Ответ: относительная гиповолемия	ПК-5
2.	Какой основной патогенетический фактор развития ожогового шока Ответ: абсолютная гиповолемия.	ПК-5
3	Какое заболевание необходимо исключить, в первую очередь, у женщины репродуктивного возраста с впервые развившимся	ПК-5

	обмороком, отсутствием хронических заболеваний и наличием острых болей в животе? Ответ: нарушенную внематочную беременность.	
--	---	--

7.2.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора (этап собеседования):

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Какие пути введения лекарственных средств используются при проведении сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе? Ответ: внутривенный в периферическую вену (локтевая, наружная яремная вена), внутрикостный.	ПК-6
2.	Какое действие необходимо предпринять врачу бригады СМП, первой прибывшей на место массовой травмы? Ответ: необходимо выявить количество пострадавших, тяжесть их состояния визуально и сообщить об этом диспетчеру СМП для вызова нужного количества бригад и их профиля.	ПК-5

7.2.4. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Мужчина, 50 лет. Находясь дома, в состоянии алкогольного опьянения упал, ударился об угол стола левой стороной груди, после чего появилась боль в левой половине груди при дыхании, одышка, которая нарастала в течение нескольких часов. В анамнезе: ХОБЛ, эмфизема легких. При осмотре: состояние средней тяжести. В сознании, несколько неадекватен, запах алкоголя изо рта. Диффузный цианоз кожных покровов. При пальпации грудной клетки слева по передней подмышечной линии на уровне 4 –го ребра резкая болезненность, там же – локальная крепитация. Аускультативно – дыхательные шумы слева не выслушиваются, перкуторно – коробочный звук. Справа – везикулярное дыхание. ЧД – 32 в 1 мин. SpO₂- 70% Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130/100 мм рт.ст. ЧСС – 110 в мин.</p> <p>Диагноз, лечение, тактика. DS: Закрытый перелом 4 ребра слева. Закрытый пневмоторакс слева. Лечение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингаляция кислородо-воздушной смеси через лицевую маску. 2. Госпитализация в отделение грудной хирургии. 	ПК-5, 6

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

- 1) слайд-лекции по темам программы
- 2) симуляционные роботы
- 3) учебные пособия по разделам программы

7.2. Литература

Основная литература:

1. Абрамов, М. Г. Неотложная терапевтическая помощь / М.Г. Абрамов. - М.: Государственное издательство медицинской литературы, **2018**. - 236 с.
2. . Айламазян, Э. К. Неотложная помощь при экстремальных состояниях в акушерской практике / Э.К. Айламазян. - М.: Медицина, **2018**. - 288 с.
3. . Аносов, Н. Н. Инфаркт мозга / Н.Н. Аносов, Б.С. Виленский. - Москва: РГГУ, **2016**. - 256 с.
4. Белиловский, К.А. Женщина инородцев Сибири / К.А. Белиловский. - М.: Книга по Требованию, **2015**. - **312** с.
5. Богоявленский, И. Ф. Доврачебная помощь при неотложных, критических состояниях: моногр. / И.Ф. Богоявленский. - М.: Гиппократ, **2017**. - 736 с.
6. Буянов, В. М. Первая медицинская помощь / В.М. Буянов. - М.: Медицина, **2015**. - 192 с.
7. Виленский, Б. С. Инсульт / Б.С. Виленский, Н.Н. Аносов. - М.: Медицина, **2017**. - 272 с.
8. Вирхов, Р. Целлюлярная патология / Р. Вирхов. - М.: ЁЁ Медиа, **2015**. - **398** с.
9. Вялов, С. С. Неотложная помощь. Практическое руководство / С.С. Вялов. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. - 192 с.
10. Г.И.Турнер Руководство к перевязке ран / Г.И.Турнер. - Москва: ИЛ, **2017**. - 200 с.
11. Зелинская, Д. И. Доврачебная медицинская помощь при неотложных состояниях у детей. Учебное пособие / Д.И. Зелинская, Р.Н. Терлецкая. - Москва: Высшая школа, 2016. - **148** с.
12. Золотницкий, В.Н. Азиатская холера / В.Н. Золотницкий. - М.: ЁЁ Медиа, **2017**. - **971** с.
13. Кара, М. Первая медицинская помощь при расстройствах дыхания, вызванных дорожной травмой, отравлением и острыми заболеваниями / М. Кара, М. Пуавер. - Москва: ИЛ, **2018**. - 120 с.
14. Лужников, Е.А. Первая неотложная помощь при острых отравлениях / Е.А. Лужников. - М.: Бином. Лаборатория знаний, **2018**. - **932** с.
15. Матюхина, З.П. Основы физиологии питания, санитарии и гигиены в общественном питании / З.П. Матюхина. - М.: Книга по Требованию, **2017**. - **455** с.
16. Мусселиус, С.Г. Синдром эндогенной интоксикации при неотложных состояниях / С.Г. Мусселиус. - М.: Бином. Лаборатория знаний, **2015**. - **559** с.
17. Общая врачебная практика. Национальное руководство. В 2 томах. Том 1. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 992 с.
18. Османов, З. Х. Аппендицит / З.Х. Османов. - М.: Диля, **2018**. - 128 с.

Дополнительная литература:

1. Руководство для врачей неотложной помощи. - Москва: Гостехиздат, **2018**. - 183 с.
2. Руксин, В. В. Неотложная кардиологическая помощь на догоспитальном этапе / В.В.

- Руксин. - М.: ИнформМед, **2015**. - 288 с.
3. Руксин, В. В. Основы неотложной кардиологии / В.В. Руксин. - М.: Avalanche Publishing, **2018**. - 284 с.
4. Садчикова, Т.Д. Справочник по скорой медицинской помощи / Т.Д. Садчикова. - М.: Дрофа, **2018**. - **219** с.
5. Скорая помощь. Домашний справочник неотложных состояний. - М.: Издательский Дом Ридерз Дайджест, **2017**. - 286 с.
6. Тимофеева, А.М. Беседы детского доктора / А.М. Тимофеева. - М.: Книга по Требованию, **2018**. - 176 с.
7. Федотов, Н. Е. Знай это, спортсмен / Н.Е. Федотов. - М.: ДОСААФ, **2018**. - 160 с.
8. Хоронько, Ю. В. Справочник по неотложной хирургии / Ю.В. Хоронько, С.В. Савченко. - М.: Джангар, **2018**. - 464 с.
9. Цыбулькин, К.Э. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / К.Э. Цыбулькин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - **612** с.
10. Шустер, М. А. Неотложная помощь в оториноларингологии / М.А. Шустер, В.О. Калина, Ф.И. Чумаков. - М.: Медицина, **2016**. - 304 с.

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству	Объем учебной нагрузки в соответствии с учебным планом программы
1.	Б1.В.ДВ.1.2	Скоб Н.В.	к.м.н.	НГИУВ – и.о.зав.каф.		
2.	Б1.В.ДВ.1.2	Гулевич С.И.	к.м.н., доцент	НГИУВ - доцент		
3.	Б1.В.ДВ.1.2	Михайлюк Н.В.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ КО «НССМП»	
4.	Б1.В.ДВ.1.2	Пикулев А.В.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ КО «НССМП»	
5.	Б1.В.ДВ.1.2	Шуцкая Т.В.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ КО «НССМП»	
6.	Б1.В.ДВ.1.2	Щетнев О.С.		НГИУВ - ассистент	ГБУЗ КО «НССМП»	