

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО

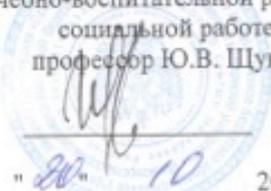
"СОГЛАСОВАНО"

Президент общественной
организации
«Самарская областная ассоциация
врачей»
профессор С.Н Измалков


" 20 " 10 2016 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Председатель ЦКМС
первый проректор - проректор по
учебно-воспитательной работе и
социальной работе
профессор Ю.В. Щукин


" 20 " 10 2016 г.

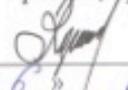
**Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальностям «скорая медицинская
помощь» и «анестезиология и реаниматология»
со сроком освоения 36 часов по теме**

**«НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ
СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ И ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»**

Программа разработана сотрудниками
кафедры анестезиологии, реаниматологии
и СМП ИПО:
профессором, д.м.н., И.Г. Трухановой,
доцентом, к.м.н., Д.С. Зинатуллиной.

"СОГЛАСОВАНО"

Директор ИПО, проректор по лечебной
работе, профессор


" 6 " 09 2016
Е.А. Корымасов

Программа рассмотрена и утверждена на
заседании кафедры
(протокол № 2а, 05.09. 2016 г.)
Заведующая кафедрой,
д.м.н., профессор


" 5 " 09 2016 г.
И.Г. Труханова

Самара 2016

АННОТАЦИЯ

В программу включены современные клинические алгоритмы догоспитального и госпитального оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом с учетом Международных и Российских клинических рекомендаций, отработка необходимых практических навыков и манипуляций при оказании экстренной и неотложной помощи с использованием современных симуляционных технологий, интерактивных задач, видео- и электронных систем обучения. Занятия ведут ведущие специалисты по неотложной кардиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России и Минздрава Самарской области.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе» (далее Программа) заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также углубление и совершенствование профессиональных компетенций в области оказания неотложной помощи пациентам при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе по специальностям «Скорая медицинская помощь» и «Анестезиология-реаниматология».

Трудоемкость освоения – 36 академических часов.

Основными компонентами дополнительной программы повышения квалификации врачей по теме

«Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочая программа;
- организационно-педагогические условия реализации Программы;
- оценочные материалы и иные компоненты.

Содержание Программы подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится - код темы (например, 1), далее - код элемента (например, 1.1), затем код - подэлемента (например, 1.1.1). Кодировка носит определенный порядок в перечень вопросов,

содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

В содержании Программы предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков врача-скорой медицинской помощи и врача анестезиолога-реаниматолога, составляющих основу универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Содержание Программы разработано на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Скорая медицинская помощь» и «Анестезиология-реаниматология» к результатам освоения образовательной программы.

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача – скорой медицинской помощи и врача анестезиолога-реаниматолога, его профессиональных знаний, умений, навыков.

Учебный план Программы определяет состав изучаемой темы с указанием трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей-скорой медицинской помощи и врача анестезиолога-реаниматолога, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Организационно - педагогические условия реализации программы

Условия реализации Программы по теме «Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе» включают:

- 1) учебно-методическую документацию и материалы по дисциплинам: «скорая медицинская помощь» - 31.08.48, «анестезиология и реаниматология» - 31.08.02;
 - 2) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
 - 3) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов подготовки:
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских и научных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Скорая медицинская помощь» и «Анестезиология и реаниматология»: в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение); в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения); в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- 4) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры «Анестезиология, реаниматология и скорая медицинская помощь ИПО»;
- 5) законодательство Российской Федерации.

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования их при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательной организацией, реализующей дополнительную образовательную программу, с учетом предложения организации, направляющей специалиста на стажировку, и содержания Программы.

**II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ,
УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ
ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ПО ТЕМЕ:
«НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ
СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST НА
ДОГОСПИТАЛЬНОМ И ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»**

Результаты обучения по Программе направлены на:

- совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальностям «Скорая медицинская помощь» и «Анестезиология и реаниматология»;

- на формирование профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

**Характеристика профессиональных компетенций
врача скорой медицинской помощи и врача анестезиолога-
реаниматолога, подлежащих совершенствованию в результате
освоения Программы**

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 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-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК):

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

Перечень знаний, умений и навыков врача-скорой медицинской помощи и врача анестезиолога-реаниматолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании обучения врач скорой медицинской помощи и врач анестезиолог-реаниматолог должен знать:

- законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, кодексы, федеральные законы, подзаконные нормативные правовые акты Российской Федерации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным в Российской Федерации;
- основы организации первичной медико-санитарной помощи населению;
- клиническую патофизиологию и клиническую биохимию при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- фармакокинетику и фармакодинамику медикаментозных средств, используемых при остром коронарном синдроме;
- диагностические аппараты, медицинские приборы, показанные к применению в практической деятельности при оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме;
- средства и методы, используемые при проведении интенсивной терапии и оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме;
- новые перспективные направления и методики при оказании неотложной помощи при остром коронарном синдроме;
- алгоритм диагностических и лечебных мероприятий при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.

По окончании обучения врач-скорой медицинской помощи и врач анестезиолог-реаниматолог должен уметь:

- выполнить неотложные мероприятия по восстановлению жизненно важных функций пациента;
- оказать помощь больному с острым коронарным синдромом на догоспитальном и госпитальном этапе в полном соответствии со стандартами ведения пациента с острым коронарным синдромом;
- оценить изменения на ЭКГ при острым коронарным синдромом;
- с учетом состояния больных правильно определять тактику проведения неотложных мероприятий и интенсивной терапии при остром коронарном синдроме (СЛР, интубация трахеи, дефибрилляция);

- определять показания к госпитализации и правильно выбирать место госпитализации (ЦРБ, межмуниципальный центр или сосудистый центр, отделение реанимации, отделение кардиологии или отделение терапии).

По окончании обучения врач-скорой медицинской помощи и врач анестезиолог-реаниматолог должен владеть навыками:

- клинического обследования больного;
- первичной диагностики повреждений и оказания неотложных мероприятий по схеме ABCDE:
 - С (circulation) — контроль кровообращения и остановка кровотечения;
 - А (airway) — освобождение дыхательных путей, контроль шейного отдела позвоночника;
 - В (breathing) — обеспечение дыхания;
 - D (disability) — оценка дееспособности (неврологического статуса);
 - Е (exposure) — освобождение (раздевание).
- проведения других лечебных мероприятий после первичной оценки состояния больного:
 - подачи кислорода с помощью маски;
 - работы на аппарате ЭКГ;
 - проведения пульсоксиметрии;
 - проведение теста на кардиоспецифические маркеры (тропонин);
 - проведение теста на глюкозу;
- проведение ТЛТ и оценку эффективности ТЛТ на догоспитальном этапе - мониторинг жизневажных функций (АД, ЧСС, АД, ЭКГ, пульсоксиметрия);
- проведения дефибрилляций при жизнеугрожающих аритмиях.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по программе цикла усовершенствования по теме «Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-скорой медицинской помощи и врача анестезиолога-реаниматолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы, предусмотренной учебным планом цикла усовершенствования по дисциплинам «Скорая медицинская помощь» и «Анестезиология-

реаниматология», повышение квалификации врачей по теме «Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе».

Лица, освоившие программу повышения квалификации врачей по теме «Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

IV. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

ТЕМА «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ И ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

Код	Наименование темы, элементов и подэлементов
1.	Остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.
1.1.	Острый коронарный синдром.
1.2.	Диагностика острого коронарного синдрома.
1.3.	Дифференциальная диагностика острого коронарного синдрома.
1.4.	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.
2.	Двойная антитромбоцитарная и антикоагулянтная терапии при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.
2.1.	Двойная антитромбоцитарная терапия.
2.2.	Антикоагулянтная терапия.
3.	Реперфузионная терапия. Фармакоинвазивное лечение при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.
3.1.	Тромболитики. Препараты для проведения изолированной тромболитической терапии, способы их введения.
3.2.	Методика проведения тромболитической терапии. Показания и противопоказания (абсолютные и относительные). Оценка эффективности проведенной тромболитической терапии. Осложнения при тромболизисе.
4.	Реперфузионная терапия. Инвазивный метод лечения.
4.1.	Коронароангиография. Первичное чрескожное коронарное вмешательство. Комбинированная фармакоинвазивная стратегия.
4.2.	Осложнения при инвазивном методе лечения острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST.
5.	Остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST при особых причинах. (симуляционный)
5.1.	Гипертоническом кризе Полная блокада левой ножки пучка Гиса На фоне ЭКС При нарушении ритма и другие
5.2.	Периоперационно
5.3.	Алкогольном синдроме

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПРОГРАММЫ

Цель: удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, обеспечении соответствия квалификации врачей к меняющимся условиям профессиональной деятельности, а также углубление и совершенствование профессиональных компетенций в области оказания неотложной помощи пациентам при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе по специальностям «Скорая медицинская помощь» и «Анестезиология-реаниматология».

Категория обучающихся: врач-скорой медицинской помощи, врач анестезиолог-реаниматолог.

Трудоемкость обучения: 36 академических часов.

Режим занятий: 7,2 академических часа в день

Форма обучения: очная

	Разделы программы	Всего часов			Форма контроля
			Л	С, Д/И П/З, Л/З, С/З	
I.	«Неотложная помощь при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном и госпитальном этапе».	30	8	22	Промежуточный контроль (зачет)
1.1	Острем коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.	6	2	4	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Двойная антитромбоцитарная и антикоагулянтная терапии при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.	6	2	4	Текущий контроль (вопросы)
1.3	Реперфузионная терапия. Фармакоинвазивное лечение при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST.	6	2	4	Текущий контроль (вопросы)
1.4	Реперфузионная терапия. Инвазивный метод лечения.	6	2	4	Текущий контроль (вопросы)
1.5	Острем коронарном синдроме с подъемом сегмента ST при особых причинах (симуляционное занятие)	6		6	Текущий контроль (практические навыки)
	Всего	30	8	22	Текущий контроль (тестовый контроль)
	Итоговая аттестация	6	-	6	Зачет
	ИТОГО:	36	8	28	

Примечание:

Л – лекция,

С – стажировка,

Д/И – деловые игры,

П/З – практические занятия,

Л/З – лабораторные занятия,

С/З – семинарские занятия, мастер-класс

Ф/К – форма контроля

П/К – промежуточный контроль

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ЦИКЛА УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ И ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ»

При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам Программы, соответствующую материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать требованиям штатного расписания кафедры «Анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ИПО», реализующей дополнительную профессиональную подготовку врачей.

Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществление действий при организации хозяйственной и финансовой деятельности медицинских организаций в каждой конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор случаев, нормативных актов - их обсуждение, использование ролевых игр). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

VII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Программа может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер и может предусматривать такие виды деятельности, как:

- самостоятельную работу с учебными изданиями;

- приобретение профессиональных навыков;
- изучение организации и методик работ;
- участие в совещаниях, деловых встречах.

Содержание стажировки определяется с учетом пожеланий и предложений медицинских организаций, направляющих специалистов на обучение в форме стажировки, и содержания данной Программы.

Содержание стажировки должно быть направлено на достижение целей Программы - освоения планируемых ее результатов.

Освоение Программы в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется образовательной организацией реализующей программу дополнительного профессионального образования.

VIII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании.

Контрольные вопросы по теме:

1. Что такое острый коронарный синдром?
2. Критерии диагностики острого коронарного синдрома с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST?
3. Алгоритм оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST на догоспитальном этапе?
4. Особенности применения антиангинальных препаратов (бета-блокаторов, нитратов, антагонистов кальция) и ингибиторов АПФ при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST?
5. Какая в настоящее время используются реперфузионная терапия на догоспитальном и госпитальном этапе?
6. Принципы тромболитической терапии при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST? Какие тромболитики вы знаете?
7. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе. Показания, противопоказания, критерии эффективности, осложнения?
8. Антиагрегантная и антикоагулянтная терапия при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST?
9. Какая реперфузионная терапия используется на госпитальном этапе?
10. Тактика врача-скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST?

11. Инвазивный метод лечения при остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST в условиях ЧКВ-центре?
12. Какие осложнения встречаются при инвазивном методе лечения?
13. Кардиогенный шок: этиология, патогенез, диагностика, клиника, неотложная помощь?
14. Какая маршрутизация больного с острым коронарным синдромом с подъемом сегмента ST, согласно федеральным и региональным законам?

Примеры оценочных средств для текущего контроля знаний

1. При проведении ТЛТ из препаратов, препятствующих тромбообразованию, дополнительно нужно назначить:

- А. Аспирин или клопидогрел
- Б. Аспирин и клопидогрел
- В. Аспирин и тикагрелор
- Г. Аспирин, клопидогрел и гепарин
- Д. Аспирин и гепарин

Правильного ответа – Г

2. Препарат первого выбора при артериальной гипертензии у больных с ОКС:

- А. Нифедипин
- Б. Фуросемид
- В. Клонидин
- Г. Нитроглицерин
- Д. Магния сульфат

Правильного ответа – Г

3. Какие лекарственные средства относятся к тромболитикам II поколения:

- А. Урокиназа
- Б. Стрептокиназа
- В. Актилиза
- Г. Метализа
- Д. Клопидогрель
- Е. Гепарин

Правильного ответа – В

4. Какой процесс чаще возникает при инфаркте миокарда в случае внезапной клинической смерти?:
- А. Асистолия.
 - Б. Фибрилляция желудочков.
- Правильный ответ – Б
5. У больного с инфарктом миокарда развился пароксизм трепетания предсердий. Следует:
- А. Провести кардиоверсию.
 - Б. Ввести строфантин 0.05%-1.0 с панангином 10мл в вену капельно.
 - В. Не следует купировать аритмию.
- Правильный ответ – А
6. Противопоказаниями к лечению бета-блокаторами больного с острым инфарктом миокарда являются:
- А. Р-Q интервал $>0,24$ сек.
 - Б. Застойные хрипы в легких.
 - В. Бронхообструктивный синдром.
 - Г. ЧСС <50 в мин.
 - Д. АД сист. <100 мм.рт.ст.
 - Е. Все перечисленное.
- Правильный ответ – Е
7. Основным ЭКГ-признаком некроза сердечной мышцы является:
- А. Снижение сегмента ST
 - Б. Подъем сегмента ST
 - В. Уменьшение зубца R
 - Г. Широкий и глубокий зубец Q
 - Д. Отрицательный зубец T
- Правильный ответ – Г
8. Проявлением право- или левожелудочковой недостаточности является кардиогенный шок?:
- А. Левожелудочковой
 - Б. Правожелудочковой.
- Правильный ответ – А

Критерии оценок тестовых заданий

Формула для оценки тестовых заданий:

$$\% \text{ правильных ответов} = 100 - \left(\frac{X_1 + X_2}{Y} \times 100 \right)$$

где

- X_1 - недостающее количество правильных ответов;
- X_2 - количество неправильных ответов;
- Y - количество правильных ответов.

- До 70% правильных ответов – «неудовлетворительно»
- От 70% до 79% правильных ответов – «удовлетворительно»
- От 80% до 89% правильных ответов – «хорошо»
- 90% и более правильных ответов – «отлично»

Список основной литературы

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Скорая медицинская помощь. Руководство для фельдшеров.	Верткин А.Л.	2013, М. : ГЭОТАР-Медиа, 400 с.
2.	Рекомендации ESC/EACTS по реваскуляризации миокарда 2014	рекомендации	2015, Российский кардиологический журнал. - № 2 (118). - С. 5-81.
3.	Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы	Рекомендации общества специалистов по неотложной кардиологии	2014, М.: ООО «Издательство ГРАНАТ», 103 с.
4.	Основы анестезиологии и реаниматологии.	Полушин Ю.С.	2014, Медицинская литература от издательства «Н-Л», 656 с.

5.	Сердечно-легочная реанимация: клинич. рекомендации : учеб. пособие для студентов по приобретению практ. навыков на манекенах, тренажерах и муляжах	Федоровский Н. М.	2015, М. : МИА, 2015. - 81 с.
----	--	-------------------	-------------------------------------

Список дополнительной литературы

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1.	Клиническая фармакология и фармакотерапия	Кукес В.Г., Стародубцев А.К.	2012, М. : ГЭОТАР-Медиа, 832 с.
2.	Внезапная сердечная смерть. Руководство. Библиотека врача-специалиста	Бокерия Л.А., Ревешвили А.Ш., Неминуций Н.М.	2013, М.: ГЭОТАР-Медиа, 272 с.
3.	Интенсивная терапия. Национальное руководство	под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова	2013, М.: ГЭОТАР-Медиа, 800 с.
4.	Неотложные состояния в кардиологии	Майерсона С., Чаудари Р., Митчела Э.	2014, М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 389 с.

Периодические издания

- Журнал «Анестезиология и реаниматология»
- Журнал «Врач скорой помощи»
- Журнал «Медицина критических состояний»

Электронные ресурсы, интернет–ресурсы

1. <http://www.rosminzdrav.ru/> - официальный сайт министерства здравоохранения Российской Федерации.
2. <http://www.rosminzdrav.ru/documents> - нормативные - правовые акты, документы.
3. <http://www.who.int/ru/> - Всемирная организация здравоохранения

4. <http://ambulance-russia.blogspot.ru/> Скорая медицинская помощь
5. www.scardio.ru Российское общество кардиологов (РОК)
6. <http://www.sklifos.ru>... Научно-Исследовательский Институт Скорой Помощи им. Н.В. Склифасовского
7. <http://www.niiorramn.ru/> Научно-исследовательский институт общей реаниматологии
8. <http://www.neotlmed.ru/> Научно-практическое общество врачей неотложной медицине
9. <http://www.emergencyrus.ru/> Российское общество скорой медицинской помощи

Заведующая кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и СМП ИПО
д.м.н., профессор

И.Г. Труханова

Программа составлена доцентом кафедры анестезиологии, реаниматологии и СМП ИПО, к.м.н., Д.С. Зинатуллиной