

Рабочая программа учебной дисциплины

утверждена в составе
Учебного плана 15/5058/1

Зам. нач. УОП  Е.А. Елина

« 13 » дек 2016

Санкт-Петербургский государственный университет

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРАКТИКИ**

Учебная практика: неотложная доврачебная помощь при критических состояниях
Professional Practice: First Aid and Pre-hospital Emergency Care in Critical States

Язык(и) обучения

русский

Трудоемкость в зачетных единицах: 1,5

Регистрационный номер рабочей программы: 002821

Санкт-Петербург
2016

Раздел 1. Характеристики учебных занятий

1.1. Цели и задачи учебных занятий.

Цель занятий: освоение обучающимися теоретических основ и практических навыков оказания неотложной доврачебной помощи и проведения реанимационных мероприятий при жизнеугрожающих критических состояниях.

Задачи занятий:

- 1) изучить причины и механизмы развития критических и терминальных состояний, основные синдромы при нарушениях жизненно-важных функций организма;
- 2) приобретение практических навыков по элементарному комплексу сердечно-легочной реанимации при развитии терминального состояния;
- 3) сформировать необходимые знания и практические навыки по неотложной диагностике жизнеугрожающих нарушений сознания, дыхания и кровообращения;
- 4) изучить основные принципы организации неотложной помощи при острых критических состояниях на догоспитальном этапе;
- 5) изучить основные технические средства, используемые для оказания неотложной доврачебной помощи, приобрести практические навыки их применения возможностей.

1.2. Требования подготовленности обучающегося к освоению содержания учебных занятий (пререквизиты)

Для успешного освоения дисциплины обучающийся должен иметь предварительную подготовку в объеме полного курса по следующим дисциплинам:

- общая биология;
- биоорганическая химия;
- нормальная анатомия человека;
- гистология, эмбриология и йитология;
- иностранный язык (уметь работать с иностранной медицинской литературой и иноязычными библиографическими ресурсами, использовать иноязычные электронные информационные ресурсы).

Изучение соответствующих разделов модуля «Доврачебной медицины» (введение в медицину, сестринское дело, общий уход за больными) позволяет интегрировать представления студентов о неотложных критических состояниях и подходах к их диагностике и интенсивному лечению.

1.3. Перечень результатов обучения (learning outcomes)

Обучающийся должен иметь представление:

- об основных этапах развития анестезиологии и реаниматологии, организации неотложной, скорой, анестезиологической и реаниматологической помощи больным и пострадавшим, вкладе отечественных ученых в эту область медицины;
- о видах реаниматологической помощи;
- о достижениях последних лет в области экстренной медицинской помощи;
- о современных технических средствах, используемых при проведении сердечно-легочной реанимации.

Обучающийся должен знать (и уметь использовать в практике полученные им в ходе изучения дисциплины теоретические знания):

- причины и механизм развития терминального состояния;
- диагностику опасных для жизни нарушений функции систем жизнеобеспечения при наиболее распространенных остро развивающихся критических состояниях и неот-

ложную помощь при них;

- средства и методы, применяемые при оказании неотложной доврачебной помощи больным и пострадавшим в критическом состоянии;
- особенности методики сердечно-легочной реанимации в зависимости от причины, вызвавшей терминальное состояние;
- особенности оказания доврачебной неотложной помощи пострадавшим при катастрофах и других чрезвычайных ситуациях;
- оснащение укладок и комплектация шкафов неотложной помощи;
- документы, регламентирующие проведение сердечно-легочной реанимации.

Обучающийся должен иметь навыки:

- сердечно-легочной реанимации, осуществления ее в больничных и во внебольничных условиях;
- первой и доврачебной неотложной помощи при утоплении, асфиксии, острой дыхательной недостаточности, анафилактическом шоке, электротравме, перегревании и общем переохлаждении, отморожении, остром отравлении;
- быстрой оценки у тяжелобольных и пострадавших степени нарушения дыхания, кровообращения и других систем жизнеобеспечения на месте происшествия и в лечебном учреждении;
- использования простейших вспомогательных средств для реанимационных мероприятий (зонды, воздуховоды, простейшие аппараты ИВЛ и др.).

Обучающийся должен уметь и владеть техникой:

- проведения пункции периферических вен;
- подготовки системы для проведения инфузионной терапии;
- осуществления инфузии растворов кристаллоидов и коллоидов;
- восстановления и поддержания проходимости верхних дыхательных путей;
- проведения ИВЛ методом "изо рта в рот";
- проведения ИВЛ методом "изо рта в нос";
- проведения ИВЛ методом "изо рта в воздуховод или трубку "ТД-2";
- диагностики клинической смерти;
- диагностики биологической смерти;
- выполнения непрямого массажа сердца;
- проведения одновременно непрямого массажа сердца и ИВЛ одним и двумя спасателями;
- оценки эффективности реанимационных мероприятий;
- посиндромной терапии неотложных состояний;
- придания больному или пострадавшему, находящемуся в критическом состоянии фиксированного бокового положения.

1.4. Перечень и объём активных и интерактивных форм учебных занятий.

Активные формы учебных занятий:

- разбор с преподавателем истории болезни и карты ведения больного в отделении реанимации интенсивной терапии;
- сбор анамнеза и элементарный физикальный осмотр больного под руководством преподавателя;
- целевой поиск и анализ информации в сети Internet и т.д.

Интерактивные формы учебных занятий:

- отработка практических навыков на манекенах-тренажерах.

Раздел 2. Организация, структура и содержание учебных занятий

2.1. Организация учебных занятий

2.1.1 Основной курс

| Трудоёмкость, объёмы учебной работы и наполняемость групп обучающихся | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----------|--------------|----------------------|---------------------|--------------------|-------------|------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------------|--|------------------------------|--------------------------------------|---|--------------|
| Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п. | Контактная работа обучающихся с преподавателем | | | | | | | | | | | Самостоятельная работа | | | | Объём активных и интерактивных форм учебных занятий | Трудоёмкость |
| | лекции | семинары | консультации | практические занятия | лабораторные работы | контрольные работы | коллоквиумы | текущий контроль | промежуточная аттестация | итоговая аттестация | под руководством преподавателя | в присутствии преподавателя | сам. раб. с использованием методических материалов | текущий контроль (сам. раб.) | промежуточная аттестация (сам. раб.) | | |
| ОСНОВНАЯ ТРАЕКТОРИЯ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| очная форма обучения | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Семестр 3 | 8 | | | 20 | | 4 | | | 4 | | 10 | | | 6 | | 38 | 1,5 |
| | 2-100 | | | 10-25 | | 10-25 | | | 2-100 | | 10-25 | | | 1-1 | | | |
| ИТОГО | 8 | | | 20 | | 4 | | | 4 | | 10 | | | 6 | | | 1,5 |

| Виды, формы и сроки текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации | | | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|----------------------------------|-------------------------------------|--|-------|
| Код модуля в составе дисциплины, практики и т.п. | Формы текущего контроля успеваемости | | Виды промежуточной аттестации | | Виды итоговой аттестации (только для программ итоговой аттестации и дополнительных образовательных программ) | |
| | Формы | Сроки | Виды | Сроки | Виды | Сроки |
| ОСНОВНАЯ ТРАЕКТОРИЯ | | | | | | |
| очная форма обучения | | | | | | |
| Семестр 3 | | | зачёт, устно, традиционная форма | по графику промежуточной аттестации | | |

2.2. Структура и содержание учебных занятий
Основной курс Основная траектория Очная форма обучения
 Период обучения (модуль): **Семестр 3**

| № п/п | Наименование темы (раздела, части) | Вид учебных занятий | Количество часов |
|-------|---|---|------------------|
| 1 | Принципы первичного осмотра пострадавшего, неотложной диагностики, оценки тяжести состояния, выявления наиболее угрожающего расстройства. Современные технические средства и методы, применяемые при оказании неотложной доврачебной помощи больным и пострадавшим в критическом состоянии | Лекции | 2 |
| 2 | Клиническая смерть, как терминальное состояние. Первичный комплекс мероприятий по сердечно-легочной и церебральной реанимации. | Лекции/ Практические занятия/ самостоятельная работа под руководством преподавателя | 2 / 4 / 4 |
| 3 | Экстренная доврачебная помощь при угрожающих жизни нарушениях дыхания. | Лекции/ Практические занятия/ самостоятельная работа под руководством преподавателя | 2 / 4 / 2 |
| 4 | Экстренная доврачебная помощь при угрожающих жизни нарушениях кровообращения и шоке. | Лекции/ Практические занятия/ самостоятельная работа под руководством преподавателя | 2 / 4 / 2 |
| 5. | Экстренная доврачебная помощь в особых ситуациях (термические поражения, травма, утопление, анафилаксия, судороги, потеря сознания) | Практические занятия/ самостоятельная работа под руководством преподавателя | 4 / 2 |
| 6. | Экстренная доврачебная помощь при острых отравлениях | Практические занятия | 4 |
| | | | |

Раздел 3. Обеспечение учебных занятий

3.1. Методическое обеспечение

3.1.1 Методические указания по освоению дисциплины/

Учебная практика включает в себя практические занятия, в ходе которых студенты закрепляют полученные на лекциях знания, посещают отделения реанимации и интенсивной терапии, а также отрабатывают практические навыки на манекенах и тренажерах. Практические занятия в палатах интенсивной терапии под руководством преподавателя обеспечивают качественное усвоение информации и при соответствующем планировании позволяют осветить все разделы преподавания данной клинической дисциплины, включая:

- классификация терминальных состояний, патофизиологические изменения при терминальных состояниях, клиническая смерть;
- остановка кровообращения; причины, предвестники, симптомы, диагностика. Виды остановки кровообращения, клинические признаки, диагностика;
- методы сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе (первичный реанимационный комплекс); массаж сердца, виды массажа – прямой (открытый), непрямой (закрытый), методика, показатели эффективности, осложнения; простейшие методы сердечно-легочной реанимации при оказании помощи одним и двумя спасателями;
- электроимпульсная терапия – дефибрилляция; показания, методика;
- зависимость лечебных мероприятий от вида остановки кровообращения, последовательность проведения реанимационных мероприятий и методов интенсивной терапии при выведении больного из состояния клинической смерти.

Передовые интерактивные технологии обучения, основанные на моделировании сценариев развития различных критических состояний с помощью манекенов, повышают эффективность как приобретения технических навыков выполнения манипуляций, так и выработки оптимальных алгоритмов оказания неотложной помощи при развитии критического состояния у больных и пострадавших. Выполнение ситуационных задач, моделирующих критические ситуации, на манекене способствует формированию нетехнических навыков оказания неотложной помощи (навыки работы в команде - распределение обязанностей и нагрузок, проблема лидерства и эффективной коммуникации, мобилизация ресурсов и др.).

В результате интерактивного обучения студенты приобретают навыки:

- диагностики обморока, коллапса, комы, клинической смерти, анафилактического шока и др. критических состояний;
- проведения искусственного массажа сердца на манекене с оценкой эффективности;
- проведения сердечно-лёгочной реанимации на манекене и оценки её эффективности;
- владение простейшим аппаратом для искусственной вентиляции легких;
- активного восстановления и поддержания свободной проходимости верхних дыхательных путей, введения желудочного зонда;
- катетеризации периферической вены, проведения инфузионной терапии;
- придания пациенту в бессознательном состоянии фиксированного бокового положения;
- оказания помощи на догоспитальном этапе при механической асфиксии, утоплении, поражении электрическим током.

3.1.2 Методическое обеспечение самостоятельной работы

- перечень контрольных вопросов и заданий для самопроверки и текущего контроля знаний по всем темам;

- список тем рефератов, которые выполняются студентами в рамках самостоятельной работы
- рекомендуемый перечень вопросов для вынесения на зачёт (приложение);
- условия промежуточной (заключительной) аттестации по дисциплине.

3.1.3 Методика проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации и критерии оценивания.

Текущий контроль проводится на каждом занятии в виде устного опроса и промежуточная контрольная работа в виде письменных тестовых заданий. По окончании обучения проводится недифференцированный зачет теоретических знаний (устно и тестовый контроль письменно) и зачет по практическим навыкам. Методика оценки – “зачет”, “незачет”.

Критерии оценки учебной практики:

«зачет» - достаточно полный ответ на теоретические вопросы и правильное решение ситуационной задачи, не менее 75% правильных ответов при проведении тестирования, удовлетворительное выполнение реферата, достаточный объем освоенных практических навыков и умений.

3.1.4 Методические материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (контрольно-измерительные материалы, оценочные средства)

Перечень вопросов для проведения промежуточной аттестации:

1. Характеристика стадий терминального состояния.
2. Критерии распознавания угрожающих жизни состояний.
3. Показания и противопоказания к проведению реанимации.
4. Алгоритм проведения базовых реанимационных мероприятий у взрослых.
5. Острые нарушения газообмена. Причины, диагностика, оказание экстренной доврачебной помощи.
6. Обследование больного по алгоритму «Кома неясной этиологии» и оказание экстренной доврачебной помощи.
7. Острая недостаточность кровообращения. Оценка кровопотери. Экстренная доврачебная помощь пострадавшим с кровотечением.
8. Оказание экстренной доврачебной помощи пострадавшим с черепно-мозговой травмой и травмой позвоночника.
9. Оказание экстренной доврачебной помощи пациентам с неосложненным и осложненным гипертоническим кризом.
10. Оказание экстренной доврачебной помощи пациентам с декомпенсированным сахарным диабетом.
11. Оказание экстренной доврачебной помощи пострадавшим с ожогами.
12. Отравление угарным газом. Диагностика, оказание экстренной доврачебной помощи.
13. Общие принципы экстренной доврачебной помощи при острых отравлениях.
14. Оказание экстренной доврачебной помощи при общем охлаждении и тепловом ударе.
15. Оказание экстренной доврачебной помощи пациентам с анафилактическим шоком.
16. Оказание экстренной доврачебной помощи при нарушении мозгового кровообращения и инфаркте миокарда.

Перечень ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации

1. Молодой человек 19 лет спускался в метро. Внезапно издал крик, потерял сознание и упал. Наблюдаются судороги конечностей, подергивание туловища, непроизвольное мочеиспускание. Дыхание шумное, изо рта выделяется розовая пена. Установите диагноз неотложного состояния и определите тактику неотложной помощи.
2. У беременной женщины 28 лет (срок беременности – 32 недели) развились судороги с потерей сознания. Артериальное давление 180/120 мм рт.ст. При осмотре – выраженные отеки конечностей с распространением на туловище. Установите диагноз и определите последовательность действий.
3. При выкапывании глубокой траншеи произошел обвал стенок и засыпало рабочего. Пострадавший извлечен из траншеи без сознания. Рот и нос забиты землей. Дыхание и пульс отсутствуют. Окажите первую медицинскую помощь.
4. Девушка 16 лет перевернула на себя кастрюлю с только что вскипяченной водой. Кричит от боли, на кистях рук и правом предплечье, колготках от уровня средней трети бедра до стопкожа гиперемирована, отечна, отслоена в виде пузырей с прозрачной жидкостью. Некоторые пузыри вскрылись. Определите вероятную степень и площадь термического ожога. Окажите доврачебную и первую врачебную помощь.
5. Мужчину 38 лет при сборе грибов укусила змея в область подколенной ямки. Жалуется на сильную боль в месте укуса. При осмотре кожи – две точечных ранки, покраснение кожи, выраженный отек. Какая первая помощь необходима в данном случае?
6. У 62-летнего соседа внезапно поднялось артериальное давление до 220/110 мм рт.ст. и появилось онемение правой руки и ноги. При осмотре обращает на себя внимание неразборчивая речь, отклонение языка вправо, асимметрия лица. Какую помощь вы окажете?
7. На пикнике мужчина ел шашлык, внезапно закашлялся, схватился руками за горло и посинел. Какое состояние можно предположить у больного? Какое мероприятие необходимо провести в первую очередь?
8. Сосед по даче при работе циркулярной пилой нечаянно отпилил себе руку на уровне верхней трети предплечья. Пульсирующей струей выделяется алая кровь. Артериальное давление 85/40 мм рт.ст., п ульс – 123 уд/мин, слабого наполнения.

Какое патологическое состояние имеет место у данного больного? Определите тактику неотложной помощи.

9. При дорожно-транспортном происшествии 32-летний водитель получил черепно-мозговую травму. Объективно: глаза закрыты, на вопросы не отвечает. Выраженная одышка. Правый зрачок расширен, на свет не реагирует. Артериальное давление 155/100 мм рт.ст., пульс 49 в 1 минуту. Какое состояние можно предположить у больного? Какова тактика лечения данного пациента?
10. Мужчина 40 лет в жаркий день пил пиво на пляже, а затем уснул. Через несколько часов у него возникли судороги. Температура тела повысилась до 41 С. Какой диагноз наиболее вероятен? Какую помощь необходимо оказать пациенту?
11. Девушку укусила оса в области правого плеча. Через 30 сек. она потеряла сознание. При осмотре на коже шеи и грудной клетки – высыпания по типу крапивницы. Дыхание поверхностное, частое. Пульс 132 в 1 минуту, слабого наполнения. Какое состояние можно предположить у больного? Какова должна быть неотложная помощь?
12. На вечеринке девушка выпила алкогольный коктейль (100 мл). Через 3 ч появились головокружение, головная боль, нарушение зрения в виде мелькания «мушек» перед глазами, боль в ногах, тошнота, рвота. При осмотре пациентка возбуждена, кожа и слизистые сухие, красного цвета с синюшным оттенком, пульс 108 в 1 мин. Какое патологическое состояние имеет место у девушки? Определите тактику неотложной помощи.
13. 4-летний Ваня играл конструктором «Лего». Одну деталь, размером 1x2 см прямоугольной формы, он держал во рту и нечаянно «проглотил». Объективно: ребенок испуган, частота дыхания – 34 в 1 мин, дыхание хриплое, цианоз носогубного треугольника. Какую помощь вы окажете ребенку?
14. Семья из трех человек за ужином съела овощные консервы домашнего приготовления. Утром у всех членов семьи появились слабость, тошнота, рвота, понос, боль в, сухость во рту, нарушения зрения (сетка в поле зрения, нечеткость видения вблизи, туман, двоение), осиплость голоса, нечеткость произношения слов. У двоих нарушилось глотание. Какой диагноз вы предполагаете? Какую помощь вы окажете?
15. Пациентка, страдающая сахарным диабетом в течение 10 лет, утром ввела назначенную врачом дозу инсулина подкожно (12 ЕД), но из-за плохого аппетита слабо позавтракала. Через 30 мин в транспорте почувствовала сильный голод, слабость и потеряла сознание. Кожа влажная. Тонус глазных яблок повышен, зрачки

расширены. Пульс 118 в 1 мин. Дыхание не нарушено. Какое патологическое состояние имеет место у девушки? Окажите первую помощь.

16. В дачном доме с растопленной печкой обнаружена пожилая супружеская пара без сознания. Кожа бледно-синюшного цвета с ярко-розовыми пятнами. Дыхание поверхностное, 32 в 1 мин. Пульс 130–140 в 1 мин, нитевидный. Какой диагноз вы предполагаете? Какую помощь вы окажете?

Список тем рефератов:

1. Понятие “яд”, “отравляющие вещества” и “отравления”. Пути проникновения яда в организм человека.
2. Общие принципы оказания помощи при отравлениях на догоспитальном этапе.
3. Понятие “яд” и “антидот”. наиболее распространенные антидоты.
4. Острые отравления этанолом. неотложная помощь на догоспитальном этапе.
5. Острые отравления метанолом и этиленгликолем. острые отравления этанолом. неотложная помощь на догоспитальном этапе.
6. Острые отравления опиатами (героин). Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
7. Острые отравления кислотами (уксусная эссенция). Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
8. Острые отравления щелочами (средство для прочистки труб). Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
9. Отравление угарным газом. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
10. Отравление ядом гадюки. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при укусе змеей.
11. Отравления ядовитыми грибами (бледная поганка, мухомор). Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
12. Острые отравления лекарственными препаратами (транквилизаторы, снотворные, антигистаминные). неотложная помощь на догоспитальном этапе.

3.1.5 Методические материалы для оценки обучающимися содержания и качества учебного процесса/

Анкета-отзыв на дисциплину «Учебная практика: неотложная доврачебная помощь при критических состояниях»

(может размещаться на веб-странице кафедры или Интернет-групп общения, создаваемых преподавателями и студентами)

Просим Вас заполнить анкету-отзыв по прочитанной дисциплине «Неотложная доврачебная помощь при критических состояниях». Обобщенные данные анкет будут использованы для ее совершенствования. По каждому вопросу проставьте соответствующие оценки по шкале от 1 до 10 баллов (обведите выбранный Вами балл). В случае необходимости впишите свои комментарии.

1. Насколько Вы удовлетворены содержанием дисциплины в целом?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

2. Насколько Вы удовлетворены общим стилем преподавания?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

3. Как Вы оцениваете качество подготовки предложенных методических материалов?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

4. Насколько Вы удовлетворены использованием преподавателями активных методов обучения?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Комментарий _____

5. Какие из тем дисциплины Вы считаете наиболее полезными, ценными с точки зрения дальнейшего обучения и/или применения в последующей практической деятельности?

6. Что бы Вы предложили изменить в методическом и содержательном плане для совершенствования преподавания данной дисциплины?

7.

СПАСИБО!

3.2. Кадровое обеспечение

3.2.1 Образование и (или) квалификация штатных преподавателей и иных лиц, допущенных к проведению учебных занятий

К чтению лекций должны привлекаться преподаватели, имеющие ученую степень доктора (кандидата) наук и ученое звание, прошедшие установленную процедуру признания и установления ученого звания профессора или доцента. Преподаватели, привлекаемые к проведению практических занятий, должны иметь базовое образование и/или ученую степень, соответствующие профилю преподаваемой дисциплины. Преподаватели, проводящие практические занятия и лекции по дисциплине должны знать и владеть методикой преподавания данной медицинской дисциплины, знать содержание курса и владеть навыками, обязательными к освоению студентами. Преподаватели, проводящие тестовый контроль, должны владеть навыками работы с компьютерным оборудованием и программным обеспечением.

3.2.2 Обеспечение учебно-вспомогательным и (или) иным персоналом

Для обеспечения преподавания учебной дисциплины «Неотложная доврачебная помощь при критических состояниях» в штате кафедры необходимы должности 0,5 ст. старшего лаборанта (специалиста с высшим образованием и базовой медицинской подготовкой), в обязанности которого входит подготовка учебно-методических материалов для чтения лекций и проведения практических занятий, и 0,5 ст. техника (специалиста со средним специальным образованием), в обязанности которого входит подготовка и возобновление состояния готовности помещений, учебно-вспомогательного оборудования и расходуемых материалов после окончания занятий на клинических базах.

3.3. Материально-техническое обеспечение

3.3.1 Характеристики аудиторий (помещений, мест) для проведения занятий

- стандартно оборудованные лекционные аудитории (мультимедийный проектор, интерактивная доска);

- для проведения практических занятий - выделение учебных классов на базах кафедры (2-я городская больница, Введенская клиническая больница, НИИСП им. Н.Н.

Джанелидзе, Госпиталь для ветеранов войн), имеющих учебные письменные столы со стульями на 10-12 обучаемых каждый, стол и стул для преподавателя.

-оснащение классов, включая тренажерных: компьютер, ноутбук, мультимедийный проектор, переносной экран или интерактивная доска, манекены для отработки навыков СЛР, катетеризации периферических вен, введения желудочного зонда, обеспечения проходимости дыхательных путей и др.

Учебные классы должны быть свободно доступны студентам во внеаудиторное время, оборудоваться наглядными учебными стендами.

3.3.2 Характеристики аудиторного оборудования, в том числе неспециализированного компьютерного оборудования и программного обеспечения общего пользования

В каждом классе должны быть компьютер не ниже класса Пентиум IV, ОЗУ не менее 1 Гб, ОС WinXP или выше, с монитором не менее 19", пишущим DVD-ROM, USB-интерфейсом и набором программ для работы с фото- и видеоизображениями, а также звуковыми колонками и сетевым фильтром. Необходим монохромный лазерный принтер, сканнер, или МФУ. Необходимы доска под мел или под фломастеры или интерактивная доска-терминал компьютера. Шкаф-гардероб для хранения одежды учащихся и преподавателя, шкафы-витрины для хранения демонстрационных материалов, подвесы для размещения демонстрационных материалов и наглядных пособий (плакатов, схем, таблиц). Необходим стационарный или переносной мультимедийный проектор со съёмным экраном.

Неспециализированное компьютерное оборудование включает компьютерный класс для проведения практических занятий с одной учебной группой с 5-8 компьютерами объединённых локальной сетью.

Для лекционной аудитории – мультимедийный проектор, экран (портативный или стационарный), ноутбук или десктоп с мультимедийными возможностями, сетевой фильтр, кафедра, стол лектора, стол для размещения демонстрационной аппаратуры.

Для тренажерного класса – многофункциональные столы для размещения тренажеров и симуляторов, оборудованные разъемом для электрического питания (евророзетками), шкафы для хранения демонстрационных и расходных материалов, шкаф-гардероб.

Хозяйственный инвентарь:

| | | |
|--|-----|---|
| Ведро/бачки для мусора (10л) | шт. | 3 |
| Вешалки-стойки для верхней одежды (лекционный зал) | шт. | 3 |
| Совки мусорные | шт. | 3 |
| Швабры | шт. | 3 |

3.3.3 Характеристики специализированного оборудования

Занятия должны проводиться на базе отделений анестезиологии и реанимации клинических баз кафедры, в т.ч. и токсикологического центра и отдела термических поражений НИИСП им. И.И. Джанелидзе. Тренажерные классы оснащены:

-тренажер для отработки навыков проведения базовой сердечно-легочной реанимации – 2 шт

-тренажер для отработки навыков пункции и катетеризации периферических вен – 1 шт

-тренажер для отработки навыков экстренной коникотомии (трахеостомии) – 1 шт

-мультимедийный проектор (для демонстрации презентаций, обучающих фильмов, программ-симуляторов) с переносным учебным экраном

3.3.4 Характеристики специализированного программного обеспечения

Не предусмотрено

3.3.5 Перечень и объёмы требуемых расходных материалов

А. Хозяйственный инвентарь

| | | |
|--|-----|----|
| Полотенца вафельные | шт. | 6 |
| Мыло туалетное жидкое с диспенсором | фл | 3 |
| Пакеты для мусора (20-30л)рулон | | 20 |
| Кожный антисептик для обработки манекена | фл | 1 |

Б. Расходные материалы к оргтехнике, канцтовары

| | | |
|--|-------|----|
| Картриджи для лазерного принтера | шт. | 5 |
| «Флеш память» емк. 16Гб | шт. | 5 |
| USB-устройства флэш-памяти емк. 16Гб | шт | 4 |
| Бумага для ксерокопирования и лазерного принтера | пачка | 20 |

| | | |
|--|--------|-----|
| Щетка для маркерной доски | шт | 5 |
| Маркер текстовыделительный | шт. | 5 |
| Степлер 20 листов | шт | 5 |
| Набор мелки цветные | кор. | 5 |
| Корректирующая жидкость | флакон | 5 |
| Папки-файлы прозрачные | шт. | 100 |
| Скоросшиватели | шт. | 20 |
| Скотч прозрачный (лента клейкая) 20 мм. | рулон | 10 |
| Скотч прозрачный (лента клейкая) 60 мм. | рулон | 5 |
| Скрепки канцелярские | кор. | 5 |
| Скобы для степлера 24/6 | кор. | 5 |
| Бумага писчая | пач. | 10 |
| Фломастеры водорастворимые для доски набор | шт. | 5 |

3.4. Информационное обеспечение

3.4.1. Обязательная литература:

1. Вялов С.С. Неотложная помощь. Практическое руководство. 3-е изд. — М.: МЕДпресс-информ, 2012. — 192 с.
2. Атлас по неотложной помощи / Ханс-Антон Адамс с соавт.; пер. с нем.- М.: МЕДпресс-информ, 2009.- 216 с.

3.4.2. Дополнительная литература:

1. Красильникова И. М., Моисеева Е. Г. Неотложная доврачебная медицинская помощь. Учебное пособие. ГЭОТАР-Медиа, 2014, - 192 с.
2. Сумин С.А. Неотложные состояния: Учебное пособие. - 8-е изд., перераб. и доп., Медицинское информационное агентство (МИА),2013, - 1104 с. ISBN: 978-5-8948-1937

3.4.3. Перечень иных информационных ресурсов:

1. Сайт о СЛР - www.resus.org.au; www.firstaid.about.com
2. Принципы оказания неотложной помощи при критических ситуациях:
www.feldsher.ru/obuchenie/
3. Библиотека им. М. Горького СПбГУ (<http://www.library.spbu.ru>).

Раздел 4. Разработчики программы

| Фамилия, имя, отчество | Учёная степень | Учёное звание, должность | Согласовано | Контактная информация (служебный адрес электронной почты, служебный телефон) |
|------------------------------|----------------|---|-------------|--|
| Волчков Владимир Анатольевич | д.м.н. | Профессор, зав.кафедрой анестезиологии и реаниматологии СПбГУ | | volchkovva@mail.ru |
| Ковалев Сергей Владимирович | к.м.н. | Доцент, доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии СПбГУ | | doctor-s2@yandex.ru |