

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ»
(ЧОУВО «СПБМСИ»)



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ»

Специальность 31.08.49 Терапия

Квалификация врач-терапевт

Форма обучения очная

Срок освоения ОПОП 2 года

Кафедра внутренних болезней им. профессора Б.И. Шулутко

Санкт-Петербург
2025 г.

1. Цели и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины «Неотложная помощь» является формирование компетенций обучающегося, а также формирование у обучающихся способности и готовности организовывать и оказывать медицинскую помощь пациентам в неотложных и экстренных формах.

Задачи:

- Получение знаний в области организации, планирования и практического осуществления обучения по программам высшего медицинского образования
- Получение знаний в области психолого-педагогических методов создания мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
- Формирование умений подготовки занятий
- Навыков подготовки визуальных средств обучения для проведения занятий.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина «Неотложная помощь» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» ОПОП ВО.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- методов и приемов медико-социологического анализа проблем; форм и методов научного познания, их эволюции;
- морально-этических норм;
- основных этических документов отечественных и международных профессиональных ассоциаций и организаций;
- основных принципов и положений конституционного, гражданского и уголовного права;
- законов и иных нормативных правовых актов в Российской Федерации, применяемых в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;
- основных методов исследования личности, создания опросников;
- основные теории личности
- компьютерных программ, используемых для подготовки презентаций
- компьютерных программ для создания графиков и рисунков

Умения:

- самостоятельно работать с учебной, научной и справочной литературой;
- делать обобщающие выводы
- ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах об охране персональных данных, применять нормы законодательства об охране персональных данных в конкретных практических ситуациях;
- проводить текстовую и графическую обработку документов с использованием стандартных программных средств;

Навыки:

- навыки изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий и круглых столов;
- владеть принципами деонтологии и этики;
- этические и деонтологические аспекты профессиональной деятельности;
- навыки работы с нормативной, нормативно-технической, законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;

- работы с опросными психологическими методиками
- владеть компьютерными презентационными системами.

3. Роль дисциплины в формировании компетенций выпускника.

Данная дисциплина является составляющей в формировании следующих компетенций:
УК-3; ОПК-10.

4. Требования к результатам освоения дисциплины:

Компетенция (код и наименование)	Индикатор компетенции (код и наименование)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	ИД-3 УК-3.3. Распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм по оказанию медицинской помощи населению	Основные принципы поведения человека в критической ситуации и основные организационные принципы работы с персоналом.	Организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь.	Навыком обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях при оказании медицинской помощи населению.	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи. Вопросы к зачету
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ИД-1 ОПК-10.1. Распознает состояния, требующие срочного медицинского вмешательства	взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции, причины возникновения неотложных состояний, основные симптомы проявления угрожающих жизни состояния, требующие срочного медицинского вмешательства, современные методы диагностики различных неотложных состояний.	распознавать состояния, требующие срочного медицинского вмешательства	навыком проведения дифференциальной диагностики различных неотложных состояний	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи. Вопросы к зачету
	ИД-2 ОПК-10.2. Оказывает	методы оказания первой помощи при	оказывать неотложную медицинскую помощь	навыками проведения комплекса мероприятий по	Контрольные вопросы.

	<p>неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека, правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании неотложной медицинской помощи</p>	<p>восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, навыками проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи. Вопросы к зачету</p>
--	--	---	--	--	---

5. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код индикатора компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-3.3, ОПК-10.1, ОПК-10.2	Неотложная помощь	Базисная сердечно-легочная реанимация. Первая помощь. Первая врачебная помощь. Острый коронарный синдром. ТЭЛА. ОНМК. Дисгликемии. Обструктивный шок. Наружные и внутренние кровотечения. Анафилактический шок. Бронхиальная астма и т.д.

6. Форма контроля

Текущий контроль осуществляется лектором и преподавателем, ведущим семинары, в соответствии с тематическим планом (п.8.3).

Промежуточная аттестация: 2 курс – зачет.

Примерные оценочные средства представлены в п.9.

7. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы.

Вид учебной работы	Всего часов	Объем по курсам
		2 курс
Контактная работа	26,2	26,2
Лекции (Лек)	2	2
Практические занятия (Пр), в том числе в форме практической подготовки	24	24
Промежуточная аттестация Зачет (кчз)	0,2	0,2
Самостоятельная работа (СР)	45,8	45,8
Общая трудоёмкость дисциплины:		
академические часы:	72	72
зачетные единицы:	2	2

8. Содержание дисциплины

8.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Лек	Сем
1.	Неотложная помощь	2	24
	Итого:	2	24

8.2. Тематический план лекций (2 курс)

№ п/п	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1	Понятие о неотложной и экстренной медицинской помощи. Определение показаний к их проведению. Определение показателей витальных функций при оказании неотложной медицинской помощи. Виды и формы оказания неотложной медицинской помощи. Неотложные, критические и терминальные состояния. Сходства и различия при оказании неотложной медицинской помощи.	1	Мультимедийная презентация
2	Основные виды остановки кровообращения. Определение основных причин остановки кровообращения. Правила работы с приборами для дефибриляции и алгоритм их использования. Алгоритмы обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. Дополнительные девайсы для обеспечения проходимости верхних дыхательных путей. Алгоритмы искусственной вентиляции без использования дополнительных девайсов и с их использованием. Алгоритм проведения базисной сердечно-легочной реанимации.	1	Мультимедийная презентация
	Итого:	2	

8.3. Тематический план практических занятий и формы текущего контроля (2 курс)

№ п/п	Наименование темы практических занятий	Часы	Формы текущего контроля
1	Базисная сердечно-легочная реанимация различных взрослых и детей.	4	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи.
2	Острый коронарный синдром, кардиогенный шок, отек легких.	4	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи.
3	Анафилактический шок. Септический шок.	4	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи.
4	Гиповолемия (ЖКК, кровопотеря). Геморрагический шок.	2	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи.
5	Острая дыхательная недостаточность. Бронхообструктивный синдром, инородное тело в дыхательных путях.	2	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи.
6	Тромбоэмболия легочной артерии.	4	Контрольные вопросы. Тестовые задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи.
7	Гипогликемия, гипергликемия.	4	Контрольные вопросы. Тестовые

			задания. Демонстрация практического навыка. Ситуационные задачи.
	Итого:	24	

9. Примеры оценочных средств:

9.1. Оценочные средства для текущего контроля

Примерные контрольные вопросы:

1. Кто может входить в состав мультидисциплинарной команды при оказании медицинской помощи населению в экстренной и неотложной помощи?
2. Каковы функции лидера мультидисциплинарной команды при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи населению?
3. Какие препараты входят в первую линию терапии при лечении анафилактического шока?
4. Пути введения и дозы адреналина при анафилактическом шоке.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1: Во время падения мужчина ударился головой. Жалуется на сильную головную боль, тошноту, головокружение. При осмотре: сознание спутанное, кожные покровы бледные, пульс 62-64 удара в минуту. В височной области слева припухлость мягких тканей, из левого уха небольшое кровотечение. Больной избегает смотреть на свет. Левый зрачок несколько шире правого.

Вопросы:

1. Оцените состояние пациента.
2. Предложите алгоритм помощи на догоспитальном этапе.
3. Предложите алгоритм помощи на госпитальном этапе.

Задача 2: В столовой у студентки во время торопливой еды и разговора появился судорожный кашель, затруднение дыхания. Её беспокоит боль в области гортани. Пациентка растеряна, говорит с трудом, испытывает страх. Лицо цианотично. Осиплость голоса. Периодически повторяются приступы судорожного кашля и шумное дыхание с затруднением вдоха.

Вопросы:

1. Оцените состояние пациента.
2. Предложите алгоритм помощи на догоспитальном этапе.
3. Предложите алгоритм помощи на госпитальном этапе.

Примеры тестовых заданий:

1. Вздутые шейные вены в вертикальном положении указывают на увеличение объема правого желудочка в конце диастолы при наличии:

Вздутые шейные вены в вертикальном положении указывают на увеличение объема правого желудочка в конце диастолы при наличии:

- 1) Тампонады сердца
- 2) Синдрома верхней полой вены
- 3) Синдрома нижней полой вены
- 4) **Напряженного пневмоторакса**
- 5) Синдрома Лериша

2. Гемодинамические признаки шока включают:

Гемодинамические признаки шока включают:

- 1) Изменение центральной венозной сатурации
- 2) Снижение артериальной сатурации
- 3) **Изменение ЧСС**

- 4) Изменение сердечного выброса
- 5) Уменьшение градиента CO₂

3. Гиперкоагуляция при массивном повреждении тканей связана:

Гиперкоагуляция при массивном повреждении тканей связана:

- 1) С понижением активности физиологических антикоагулянтов
- 2) С появлением патологических антикоагулянтов

3) Поступлением в кровь активированного x11 фактора свертывания и тканевого тромбопластина

- 4) С понижением адгезивно-агрегационной функции тромбоцитов
- 5) С активацией системы фибринолиза

4. Какие из нижеперечисленных препаратов относятся к средствам второй линии при лечении анафилактического шока?

- 1) Дексаметазон
- 2) Преднизолон
- 3) Метилпреднизолон
- 4) Гидрокортизон
- 5) Бетаметазон
- 6) Триамцинолон
- 7) Кортизон
- 8) Кортизол

Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

1. Алгоритм вызова скорой медицинской помощи:

№ п/п	Действие обучающегося
1	правильно назвал номер телефона
2	представился
3	сообщил координаты места происшествия
4	сообщил количество пострадавших
5	сообщил пол пострадавшего
6	примерный возраст
7	сознание пострадавшего
8	наличие дыхания пострадавшего
9	сообщил возможную причину состояния
10	указал объем выполняемой помощи

2. Оценка показателей общего состояния

№ п/п	Действие обучающегося
1	пальпация живота
2	пальпация пульса на бедренных артериях
3	осмотр спины, голеней и стоп
4	измерение температуры тела
5	ректальное исследование по показаниям

9.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

Примерный перечень вопросов к зачету:

1. Кто может входить в состав мультидисциплинарной команды при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи населению?

2. Каковы функции лидера мультидисциплинарной команды при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи населению?
3. Каков алгоритм осмотра сердечно-сосудистой системы при оценке витальных функций у пациента в критическом состоянии?
4. Каков алгоритм вызова скорой медицинской помощи в медицинскую организацию?
5. Какие функции руководитель мультидисциплинарной команды может делегировать среднему медицинскому персоналу, в нее входящему, при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи населению?

10. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа	Всего часов	Объем по курсам
		2
Проработка лекций, подготовка к практическим занятиям (все разделы дисциплины). Тестирование. Подготовка к зачету	45,8	45,8

11. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

<i>а) основная литература:</i>	
1. Неотложная врачебная помощь / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия "На амбулаторном приеме") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970469644.html	www.rosmedlib.ru
2. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь : учеб. пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427637.html	www.rosmedlib.ru
3. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 128 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970485491.html	www.rosmedlib.ru
4. Первая помощь и медицинские знания: практическое руководство по действиям в неотложных ситуациях / под ред. Дежурного Л. И., Миннуллина И. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 256 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454268.html	www.rosmedlib.ru
5. Багненко, С. Ф. Скорая медицинская помощь: национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. (Серия "Национальные руководства"). - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html	www.rosmedlib.ru
<i>б) дополнительная литература:</i>	
1. Экстренная медицинская помощь при острых заболеваниях и травмах: руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 720 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970479681.html	www.rosmedlib.ru
2. Плавунов, Н. Ф. Неотложная и скорая медицинская помощь при острой инфекционной патологии / под ред. Н. Ф. Плавунова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 512 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") -	www.rosmedlib.ru

Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465936.html	
3. Неотложная и скорая медицинская помощь при острых отравлениях у детей: руководство для врачей и фельдшеров / под ред. Н. Ф. Плавунова, Г. Н. Суходоловой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 120 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970475300.html	www.rosmedlib.ru
4. Серов, В. Н. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии / В. Н. Серов, И. И. Баранов, О. Г. Пекарев, А. В. Пырегов, В. Л. Тютюнник, Р. Г. Шмаков - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440544.html	www.rosmedlib.ru
5. Шайтор, В. М. Неотложная неонатология: краткое руководство для врачей / В. М. Шайтор, Л. Д. Панова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с. : ил. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455159.html	www.rosmedlib.ru
6. Блохин, Б. М. Неотложная педиатрия: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 832 с. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473443.html	www.rosmedlib.ru
7. Плавунов, Н. Ф. Острые тонзиллиты (ангины) в практике скорой и неотложной медицинской помощи : руководство для врачей и фельдшеров / Н. Ф. Плавунов, В. А. Кадышев, Л. Н. Проскурина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 96 с. (Серия "Скорая медицинская помощь") - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468753.html	www.rosmedlib.ru
в) современные профессиональные базы данных:	
<ul style="list-style-type: none"> • Медико-биологический информационный портал для специалистов http://www.medline.ru • Медицинский сервер "MedLinks.Ru - Вся медицина в Интернет" http://www.medlinks.ru • Медицинский портал http://www.medportal.ru • Медицинский видеопортал Med-Edu.ru http://www.med-edu.ru/ • Портал российского врача МЕДВЕСТИК https://medvestnik.ru/ 	
г) информационные справочные системы:	
<ul style="list-style-type: none"> • Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/ • Информационно-аналитический портал Remedium.ru http://www.remedium.ru • Научная электронная библиотека http://elibrary.ru • Научная электронная библиотека диссертаций и авторефератов http://www.dissercat.com • Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru/ • Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга http://zdrav.spb.ru/ru/ • Комитет по здравоохранению Ленинградской области http://www.health.lenobl.ru/ • Научная сеть http://scipeople.ru/ • Российская национальная библиотека http://www.nlr.ru/ • Энциклопедия лекарств от РЛС https://www.rlsnet.ru 	

12. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные, стулья; доска классная; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор), стенды информационные; наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий; комплект плакатов по основам военной службы, гражданской обороны; общевоинской защитный комплект; общевоинской противогаз; изолирующий противогаз; респираторы; индивидуальные противохимические пакеты; индивидуальные перевязочные пакеты, материалы; носилки санитарные; аптечка индивидуальная; медицинская аптечка (бинты марлевые, бинты эластичные, жгуты кровоостанавливающие резиновые, косынки перевязочные, ножницы для перевязочного материала прямые, шины (металлические, Дитерихса); шприц-тюбики одноразового пользования (без наполнителя); огнетушители порошковые, пенные, углекислотные (учебные); оборудование для измерения, испытания, навигации (рентгенметр и др.); устройство для отработки прицеливания; учебные автоматы АК-74; винтовки пневматические; робот-тренажер для отработки навыков первой доврачебной помощи</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>
<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (для симуляционного обучения, оборудованная фантомной симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства)</p>	<p>Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); модель руки экономичная для отработки навыков внутривенных инъекций и пункций и внутримышечных инъекций (от плеча до ладони, сжатой в кулак); тренажер-накладка для отработки навыков внутримышечных, подкожных и внутривенных инъекций (набор); жгут для взрослых; жгут для детей; тренажер аускультации ФОМА взрослый; симуляционная накладка-тренажер для отработки навыков аускультации сердца и лёгких (надеваемый жилет); тренажер для отработки навыков измерения артериального давления, в/мышечных и п/кожных инъекций; тренажер перкуссии; штатив для длительных вливаний ШДВ-02; робот - симулятор Юрий с системой мониторинга основных показателей жизнедеятельности; кровать на колёсах функциональная; уборочный инвентарь, раковина. образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала; емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов;</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>

	емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов, другие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций будущего врача-терапевта, индивидуально	
Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации и государственной итоговой аттестации (для симуляционного обучения, оборудованная фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства)	Рабочее место преподавателя, оснащенное учебной мебелью; столы учебные; стулья; доска классная; стенды информационные; учебно-наглядные пособия; комплект технических средств обучения (миникомпьютер с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, телевизор, монитор); ультразвуковой аппарат портативный, лампа фокусная на стойке, кушетка, весы с ростометром, флипчарт, цифровой манекен-симулятор с пультом для пальпации живота, тренажер для отработки ЛОР-процедур, манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков СЛР Володя с возможностью проведения дефибриляции и интубации; электронный внешний дефибриллятор; аппарат ИВЛ переносной «Фаза-5НР»; уборочный инвентарь, раковина, дефибриллятор ДКИ-Н-04; электрокардиограф 3-канальный ЭКЗТ-12-01 «Геолинк»; отсасыватель хирургический ОХ-10, образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала; емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов; емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов и другие наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций будущего врача-терапевта, индивидуально	MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader
Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Терапевтическое отделение): Процедурный кабинет Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница» 193312, г. Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д. 4, 24	Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений) -1 шт.; Стойки для инфузионных растворов -40 шт.; Кушетка медицинская смотровая -4 шт.; Шприцевая помпа -2 шт.; Противошоковый набор -1 шт.; Набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -1 шт.; Набор реанимационный -2 шт.; Стол для инструментов -4 шт.; Сейф для хранения сильнодействующих и психотропных средств, документации -1 шт.; Укладка (аптечка) "Антиспид"-1 шт.; Шкаф-укладка для оказания экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях -1 шт.; Электрокардиограф -3 шт.; Шкаф для лекарственных средств, препаратов -4 шт.; шкаф для хранения стерильного материала -2 шт.; Холодильник для хранения медикаментов -2 шт.; Дозаторы антисептических/моющих средств для рук -2 шт.; Ёмкости для медицинских отходов различных классов - 5 шт.; Медицинские изделия-по требованию; Набор биксов -5 шт.	

<p>Помещение для проведения практических занятий, клинических практических занятий, практик (Терапевтическое отделение): Палаты: Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская Александровская больница» 193312, г. Санкт-Петербург, пр-кт Солидарности, д. 4, 24</p>	<p>Консоль палатная прикроватная настенная -20 шт.; Кровать функциональная - 20 шт.; Стол прикроватный - 20 шт.; Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума к каждой койке - 1 шт.; Система централизованной подачи кислорода к каждой койке -20 шт.; Матрац противопролежневый - 10 шт.; Концентратор кислорода -1 шт.; Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный (для помещений) -5 шт.</p>	
<p>Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Института</p>	<p>Столы, стулья, планшетные компьютеры для обучающихся с доступом к информационно-телекоммуникационной сети Интернет, электронную информационно-образовательную среду и к электронным библиотечным системам; интерактивный комплект для обучения в составе NewLine TrueTouch TT7518RS/Компьютер OPS500-501-H/Документ-камера SMART SDC-550; мобильная стойка Digis DSM-P106C</p>	<p>MS Windows, MS Office, NetPolice Pro, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. Лицензионный договор № Л87 от 15.02.2022г.; AdobeReader</p>

13. Специализированные условия для обучающихся-инвалидов и обучающихся-лиц с ограниченными возможностями здоровья

Указанные ниже условия инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья применяются при наличии указанных лиц в группе обучающихся в зависимости от нозологии заболеваний или нарушений в работе отдельных органов.

Обучение обучающихся с нарушением слуха

Обучение обучающихся с нарушением слуха выстраивается через реализацию следующих педагогических принципов:

- наглядности,
- индивидуализации,
- коммуникативности на основе использования информационных технологий, разработанного учебно-дидактического комплекса, включающего пакет специальных учебно-методических презентаций
- использования учебных пособий, адаптированных для восприятия обучающимися с нарушением слуха.

К числу проблем, характерных для лиц с нарушением слуха, можно отнести:

- замедленное и ограниченное восприятие;
- недостатки речевого развития;
- недостатки развития мыслительной деятельности;

– пробелы в знаниях; недостатки в развитии личности (неуверенность в себе и неоправданная зависимость от окружающих, низкая коммуникабельность, эгоизм, пессимизм, заниженная или завышенная самооценка, неумение управлять собственным поведением);

– некоторое отставание в формировании умения анализировать и синтезировать воспринимаемый материал, оперировать образами, сопоставлять вновь изученное с изученным ранее; хуже, чем у слышащих сверстников, развит анализ и синтез объектов. Это выражается в том, что глухие и слабослышащие меньше выделяют в объекте детали, часто опускают малозаметные, но существенные признаки.

При организации образовательного процесса со слабослышащей аудиторией необходима особая фиксация на артикуляции выступающего - следует говорить громче и четче, подбирая подходящий уровень.

Специфика зрительного восприятия слабослышащих влияет на эффективность их образной памяти - в окружающих предметах и явлениях они часто выделяют несущественные признаки. Процесс запоминания у обучающихся с нарушенным слухом во многом опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов, по соотнесению нового материала с усвоенным ранее.

Некоторые основные понятия изучаемого материала обучающимся необходимо объяснять дополнительно. На занятиях требуется уделять повышенное внимание специальным профессиональным терминам, а также использованию профессиональной лексики. Для лучшего усвоения специальной терминологии необходимо каждый раз писать на доске используемые термины и контролировать их усвоение.

Внимание в большей степени зависит от изобразительных качеств воспринимаемого материала: чем они выразительнее, тем легче слабослышащим обучающимся выделить информативные признаки предмета или явления.

В процессе обучения рекомендуется использовать разнообразный наглядный материал. Сложные для понимания темы должны быть снабжены как можно большим количеством наглядного материала. Особую роль в обучении лиц с нарушенным слухом, играют видеоматериалы. По возможности, предъявляемая видеoinформация может сопровождаться текстовой бегущей строкой или сурдологическим переводом.

Видеоматериалы помогают в изучении процессов и явлений, поддающихся видеофиксации, анимация может быть использована для изображения различных динамических моделей, не поддающихся видеозаписи.

Обучение обучающихся с нарушением зрения.

Специфика обучения слепых и слабовидящих обучающихся заключается в следующем:

- дозирование учебных нагрузок;
- применение специальных форм и методов обучения, оригинальных учебников и наглядных пособий, а также оптических и тифлопедагогических устройств, расширяющих познавательные возможности обучающихся;
- специальное оформление учебных кабинетов;
- организация лечебно-восстановительной работы;
- усиление работы по социально-трудовой адаптации.

Во время проведения занятий следует чаще переключать обучающихся с одного вида деятельности на другой.

Во время проведения занятия педагоги должны учитывать допустимую продолжительность непрерывной зрительной нагрузки для слабовидящих обучающихся. К дозированию зрительной работы надо подходить строго индивидуально.

Искусственная освещенность помещений, в которых занимаются обучающиеся с пониженным зрением, должна составлять от 500 до 1000 лк, поэтому рекомендуется использовать дополнительные настольные светильники. Свет должен падать с левой стороны или прямо. Ключевым средством социальной и профессиональной реабилитации людей с нарушениями зрения, способствующим их успешной интеграции в социум, являются информационно-коммуникационные технологии.

Ограниченность информации у слабовидящих обуславливает схематизм зрительного образа, его скудность, фрагментарность или неточность.

При слабовидении страдает скорость зрительного восприятия; нарушение бинокулярного зрения (полноценного видения двумя глазами) у слабовидящих может приводить к так называемой пространственной слепоте (нарушению восприятия перспективы и глубины пространства), что важно при черчении и чтении чертежей.

При зрительной работе у слабовидящих быстро наступает утомление, что снижает их работоспособность. Поэтому необходимо проводить небольшие перерывы.

Слабовидящим могут быть противопоказаны многие обычные действия, например, наклоны, резкие прыжки, поднятие тяжестей, так как они могут способствовать ухудшению зрения. Для усвоения информации слабовидящим требуется большее количество повторений и тренировок.

При проведении занятий в условиях повышенного уровня шума, вибрации, длительных звуковых воздействий, может развиваться чувство усталости слухового анализатора и дезориентации в пространстве.

При лекционной форме занятий слабовидящим следует разрешить использовать звукозаписывающие устройства и компьютеры, как способ конспектирования, во время занятий.

Информацию необходимо представлять исходя из специфики слабовидящего обучающегося: **крупный шрифт (16–18 размер)**, дисковый накопитель (чтобы прочитать с помощью компьютера со звуковой программой), аудиофайлы. Всё записанное на доске должно быть озвучено.

Необходимо комментировать свои жесты и надписи на доске и передавать словами то, что часто выражается мимикой и жестами. При чтении вслух необходимо сначала предупредить об этом. Не следует заменять чтение пересказом.

При работе на компьютере следует использовать принцип максимального снижения зрительных нагрузок, дозирование и чередование зрительных нагрузок с другими видами деятельности, использование специальных программных средств для увеличения изображения на экране или для озвучивания информации; — принцип работы с помощью клавиатуры, а не с помощью мыши, в том числе с использованием «горячих» клавиш и освоение слепого десятипальцевого метода печати на клавиатуре.

Обучение обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Обучающиеся с нарушениями ОДА представляют собой многочисленную группу лиц, имеющих различные двигательные патологии, которые часто сочетаются с нарушениями в познавательном, речевом, эмоционально-личностном развитии. Обучение обучающихся с нарушениями ОДА должно осуществляться на фоне лечебно-восстановительной работы, которая должна вестись в следующих направлениях: посильная медицинская коррекция двигательного дефекта; терапия нервно-психических отклонений.

Специфика поражений ОДА может замедленно формировать такие операции, как сравнение, выделение существенных и несущественных признаков, установление причинно-следственной зависимости, неточность употребляемых понятий.

При тяжелом поражении нижних конечностей руки присутствуют трудности при овладении определенными предметно-практическими действиями.

Поражения ОДА часто связаны с нарушениями зрения, слуха, чувствительности, пространственной ориентации. Это проявляется замедленном формировании понятий, определяющих положение предметов и частей собственного тела в пространстве, неспособности узнавать и воспроизводить фигуры, складывать из частей целое. В письме выявляются ошибки в графическом изображении букв и цифр (асимметрия, зеркальность), начало письма и чтения с середины страницы.

Нарушения ОДА проявляются в расстройстве внимания и памяти, рассредоточенности, сужении объёма внимания, преобладании слуховой памяти над зрительной. Эмоциональные

нарушения проявляются в виде повышенной возбудимости, проявлении страхов, склонности к колебаниям настроения.

Продолжительность занятия не должна превышать 1,5 часа (в день 3 часа), после чего рекомендуется 10—15-минутный перерыв. Для организации учебного процесса необходимо определить учебное место в аудитории, следует разрешить обучающемуся самому подбирать комфортную позу для выполнения письменных и устных работ (сидя, стоя, облокотившись и т.д.).

При проведении занятий следует учитывать объём и формы выполнения устных и письменных работ, темп работы аудитории и по возможности менять формы проведения занятий. С целью получения лицами с поражением опорно-двигательного аппарата информации в полном объеме звуковые сообщения нужно дублировать зрительными, использовать наглядный материал, обучающие видеоматериалы.

При работе с обучающимися с нарушением ОДА необходимо использовать методы, активизирующие познавательную деятельность учащихся, развивающие устную и письменную речь и формирующие необходимые учебные навыки.

Физический недостаток существенно влияет на социальную позицию обучающегося, на его отношение к окружающему миру, следствием чего является искажение ведущей деятельности и общения с окружающими. У таких обучающихся наблюдаются нарушения личностного развития: пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и перемещением, стремление к ограничению социальных контактов.

Эмоционально-волевые нарушения проявляются в повышенной возбудимости, чрезмерной чувствительности к внешним раздражителям и пугливости. У одних отмечается беспокойство, суетливость, расторможенность, у других - вялость, пассивность и двигательная заторможенность.

При общении с человеком в инвалидной коляске, нужно сделать так, чтобы ваши глаза находились на одном уровне. На неё нельзя облакачиваться.

Всегда необходимо лично убедиться в доступности мест, где запланированы занятия.

Лица с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства. Если человек, имеющим такие нарушения, расстроен, нужно спросить его спокойно, что можно сделать, чтобы помочь ему. Не следует говорить резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если для этого имеются основания. Если собеседник проявляет дружелюбность, то такой обучающийся будет чувствовать себя спокойно.

При общении с людьми, испытывающими затруднения в речи, не допускается перебивать и поправлять. Необходимо быть готовым к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет больше времени.

Необходимо задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

Общие рекомендации по работе с обучающимися-инвалидами и обучающимися-лицами с ограниченными возможностями здоровья.

- Использование указаний, как в устной, так и письменной форме;
- Поэтапное разъяснение заданий;
- Последовательное выполнение заданий;
- Повторение обучающимся инструкции к выполнению задания;
- Обеспечение аудио-визуальными техническими средствами обучения;
- Разрешение использовать диктофон для записи ответов учащимися;
- Составление индивидуальных планов занятий, позитивно ориентированных и учитывающих навыки и умения обучающегося.