

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ІМЕНІ П. Л. ШУПИКА**



ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення вченої ради НУОЗ України
імені П. Л. Шупика

Протокол від 21.12.2022 № 10

Заступник голови вченої ради

чл. кор. НАМН України

професор

Олександр ТОЛСТАНОВ

ОСВІТНЯ ПРОГРАМА
у сфері післядипломної освіти
(підготовка в інтернатурі)

Галузь знань:	22 «Охорона здоров'я»
Спеціальність:	222 «Медицина»
Вид освітньої діяльності:	сфера післядипломної освіти – підготовка в інтернатурі
Професійна кваліфікація:	лікар-спеціаліст «Медицина невідкладних станів»

Київ 2022

ПЕРЕДМОВА

Ця освітня програма розроблена на основі передового світового досвіду і сучасних тенденцій підготовки лікарів-інтернів за спеціальністю «Медицина невідкладних станів».

Програма інтернатури випускників вищих медичних навчальних закладів за спеціальністю «Медицина невідкладних станів» розроблена та адаптована співробітниками кафедри медицини невідкладних станів Національного університету охорони здоров'я імені П.Л. Шупика на основі Примірної програми інтернатури випускників вищих медичних навчальних закладів за спеціальністю «Медицина невідкладних станів» розробленої співробітниками кафедр медицини катастроф та військової медицини Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського МОЗ України, Державного закладу «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф МОЗ України», кафедри медицини невідкладних станів та медицини катастроф Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України; кафедри медицини невідкладних станів, анестезіології та інтенсивної терапії Харківського національного медичного університету МОЗ України згідно з наказом МОЗ України від 18.07.2019 р № 1642 «Про внесення змін до Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників.

Освітня програма ґрунтується на положеннях Конституції України, законах України "Про освіту", "Про вищу освіту", "Про професійний розвиток працівників", Наказу МОЗ України від 14 липня 2022 року № 1219 "Про затвердження примірних програм підготовки в інтернатурі за спеціальностями «Акушерство та гінекологія», «Внутрішні хвороби», «Дитяча хірургія», «Епідеміологія», «Неврологія», «Офтальмологія», «Ортопедія і травматологія», «Педіатрія», «Психіатрія», «Хірургія», «Стоматологія», «Медична психологія», «Медицина невідкладних станів», «Інфекційні хвороби», Наказу МОЗ України № 1254 від 22 червня 2021 року "Про затвердження Положення про інтернатуру та вторинну лікарську (провізорську)

спеціалізацію", зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 17 серпня 2021 року за № 1081/36703; Наказу МОЗ України від 16.03.2022 р. № 493 "Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254", Наказу МОЗ України № 805 від 13 травня 2022 року "Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 22 червня 2021 року № 1254", Довідника кваліфікаційних характеристик професій. Випуск 78 «Охорона здоров'я»; Статуту НУОЗ України імені П. Л. Шупика та інших локальних нормативних документів, що регламентують підвищення кваліфікації та підготовку фахівців галузі знань «Охорона здоров'я» на післядипломному етапі.

Програмні результати навчання (ПРН) за освітньою програмою у сфері післядипломної освіти (підготовка в інтернатурі) – знання, уміння, навички, способи мислення, погляди, цінності, інші особисті якості, які можна ідентифікувати, спланувати, оцінити і виміряти й які особа здатна продемонструвати після завершення освітньої програми або окремих освітніх та практичних компонентів, що передбачають оволодіння компетентностями, визначеними Національною рамкою кваліфікацій (Довідника кваліфікаційних характеристик професій. Випуск 78 «Охорона здоров'я») для лікаря-спеціаліста за спеціальністю «Медицина невідкладних станів».

Під час навчання за освітньою програмою у сфері післядипломної освіти (підготовка в інтернатурі) за спеціальністю «Медицина невідкладних станів» лікарі-інтерни мають усі права і несуть відповідальність за свої дії відповідно до чинного законодавства.

РЕЦЕНЗЕНТИ:**Сергій ГУР'ЄВ**

Заступник директора Державного закладу
«Український науково-практичний центр
екстреної медичної допомоги
і медицини катастроф МОЗ України»,
доктор медичних наук, професор

Георгій РОЩІН

Завідувач кафедри медицини
катастроф та військово-медичної підготовки
НУОЗ України імені П.Л. Шупика,
доктор медичних наук, професор

СКЛАД РОБОЧОЇ ГРУПИ

Волосовець Антон	завідувач кафедри медицини невідкладних станів Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, доктор медичних наук, доцент
Зозуля Іван	професор кафедри медицини невідкладних станів Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, доктор медичних наук, професор
Іващенко Олег	доцент кафедри медицини невідкладних станів Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, кандидат медичних наук, доцент
Вербицький Ігор	доцент кафедри медицини невідкладних станів Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, кандидат медичних наук, доцент
Крамарева Ольга	доцент кафедри медицини невідкладних станів Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, кандидат медичних наук, доцент
Бойко Аліна	асистент кафедри медицини невідкладних станів Національного університету охорони здоров'я України імені П.Л. Шупика, кандидат медичних наук (доктор філософії)

1. Профіль освітньої програми
Спеціальність «Медицина невідкладних станів»
Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»

1 – Загальна інформація	
Повна назва закладу вищої освіти та структурного підрозділу	Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика
Ступінь вищої освіти та назва кваліфікації мовою оригіналу	післядипломна освіта, інтернатура, лікар-спеціаліст «Медицина невідкладних станів»
Офіційна назва освітньо-професійної програми	Освіта дорослих, післядипломна освіта у сфері охорони здоров'я, спеціалізація (первинна) Спеціальність «Медицина невідкладних станів» Галузь знань 22 «Охорона здоров'я»
Тип диплому та обсяг освітньої програми	Сертифікат лікаря Загальний обсяг програми 2,0 академічних роки, 114,4 кредитів ЄКТС (3432 годин практичного та теоретичного навчання (1 академічна година – 45 хв), додаткова програма)
Цикл/рівень	Сфера післядипломної освіти (первинна спеціалізація)
Передумови	Другий (магістерський) рівень вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина», 228 «Педіатрія» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» (розповсюджується на післядипломну підготовку фахівців освітньо-кваліфікаційного рівня «Спеціаліст» кваліфікації «Лікар» за спеціальностями 7.12010001 «Лікувальна справа», 12010002 «Педіатрія»).
Мова(и) викладання	українська
Термін дії освітньої програми	Освітньо-професійна програма вводиться в дію з 22.06.2022 р Термін дії ОПП – 5 років
Інтернет-адреса постійного розміщення опису освітньої програми	https://www.nuozu.edu.ua/nv/po/internatura/informatsiia-pro-osvitno-naukovi-prohramy-ta-navchalno-metodychne-zabezpechennia
2 – Мета освітньої програми	
Метою програми є якісна теоретична та практична підготовка лікарів-інтернів відповідно до вимог системи якості підготовки кадрів для сфери охорони здоров'я до атестації з метою присвоєння звання «Лікар-спеціаліст» за спеціальністю «Медицина невідкладних станів», формування здатності застосовувати набуті знання, вміння та практичні навички у подальшій самостійній професійній діяльності.	
3 – Характеристика освітньої програми	
Предметна область (галузь знань, спеціальність, спеціалізація)	Галузь знань: Охорона здоров'я Спеціальність 222 Медицина Спеціалізація «Медицина невідкладних станів» Об'єктами вивчення є: екстрена та невідкладна медична допомоги в Україні; порядок надання невідкладної медичної допомоги постраждалим та хворим на до госпітального етапі; початкові дії медичних працівників у випадку невідкладного стану пацієнта; зупинка кровообігу та дихання; діагностика та лікування невідкладних станів на місці події; екстрена медична допомога при механічних травмах та масових ураженнях

	<p>Цілі навчання: набуття лікарями-інтернами професійних практичних навичок з основних розділів ЕМД дорослому і дитячому населенню на догоспітальному та ранньому госпітальному етапі, формування професійних компетенцій, необхідних для самостійної лікарської діяльності</p> <p>Теоретичний зміст предметної області: концепції, принципи і теорії профілактики, діагностики та лікування внутрішніх хвороб на індивідуальному, родинному та популяційному рівнях.</p> <p>Методи, методики та технології: комунікативні та професійні компетентності щодо анамнестичних, клінічних, лабораторних, інструментальних методів провадження діагностичного процесу, визначення провідних симптомів та синдромів, визначення попереднього та клінічного діагнозу; технології діагностики, лікування та профілактики захворювань, управління та організації роботи в галузі охорони здоров'я</p> <p>Інструменти та обладнання: пристрої, прилади та обладнання для клінічної, функціональної та інструментальної діагностики, необхідні для навчання в інтернатурі.</p>
Орієнтація освітньої програми	Освітньо-професійна, прикладна
Основний фокус освітньої програми та спеціалізації	Освітньо-професійна програма спрямована на підготовку висококваліфікованих фахівців лікарів з медицини невідкладних станів, які володіють сучасними знаннями і необхідними практичними навичками та спроможні розпочати професійну діяльність у закладах охорони здоров'я, міжнародних проектах чи урядових структурах охорони здоров'я. Відповідає вимогам роботодавців у сфері охорони здоров'я «Медицина невідкладних станів» Ключові слова: медицина невідкладних станів, компетентність, практичні навички, програмні результати, медицина, лікар, вища освіта
Особливості програми	Інтернатура (первинна спеціалізація) є обов'язковою формою післядипломної підготовки випускників медичних факультетів вищих медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації незалежно від підпорядкування та форми власності, після закінчення якої їм присвоюється кваліфікація лікаря-спеціаліста зі спеціальності «Медицина невідкладних станів». Інтернатура проводиться у формі очно-заочного навчання на кафедрах медичних закладів вищої освіти і закладів післядипломної освіти та стажування в базових установах охорони здоров'я.
4 – Придатність випускників до працевлаштування та подальшого навчання	
Придатність до працевлаштування	Професійна робота за ДК 003:2010
Подальше навчання	Безперервний професійний розвиток. Можлива подальша підготовка на третьому (освітньо- науковому) рівні вищої освіти. Здобуття додаткових кваліфікацій та лікарських

	спеціалізацій (вторинних) в системі освіти дорослих. Робочі місця у закладах охорони здоров'я, самостійне працевлаштування
5 – Викладання та оцінювання	
Викладання та навчання	Особистісно-центроване, особистісно орієнтоване навчання, компетентнісний підхід; активні та інтерактивні методи навчання, самонавчання; сучасні освітні технології; проблемна, інформаційно-комунікаційна, тренінгові тощо.
Оцінювання	<p>Для визначення початкового рівня знань і практичних навиків на початку першого року навчання на кафедрі проводиться базовий контроль знань, який складається з двох етапів. Перший етап – перевірка рівня оволодіння практичними навиками, який проводиться у відділенні біля ліжка хворого із заповненням відповідних атестаційних листків, другий етап – тестовий контроль, який проводиться у вигляді вирішення тестових завдань чи у вигляді комп'ютерного контролю. Результати базового контролю враховуються при складанні індивідуального плану підготовки в інтернатурі. Викладання кожного розділу дисциплін закінчується перевіркою засвоєння практичних навичок з даної дисципліни.</p> <p>При завершенні очної частини першого року навчання в інтернатурі на кафедрі вищого закладу освіти проводиться підсумковий контроль, що включає в себе тестовий контроль рівня знань та умінь, перевірку професійної практичної підготовки лікаря-інтерна, співбесіду. Практична частина підсумкового контролю знань лікарями інтернами може розпочинатись заздалегідь, шляхом їх участі в клінічних, інструментальних, санітарно-епідеміологічних обстеженнях, виробничих процесах тощо у присутності викладача. Лікарі-інтерни, які не атестовані за результатами підсумкового контролю або не з'явилися на нього без поважних причин, зобов'язані пройти підсумковий контроль у терміни, погоджені з деканатом (відділом) інтернатури, але не пізніше двох місяців від початку нового навчального року. Повторне нескладання підсумкового контролю кваліфікується як невиконання навчального плану. На перших заняттях другої частини очного циклу розглядаються стан виконання індивідуального навчального плану інтерна, дискусійні та проблемні питання, що виникли під час проходження інтернатури на базах стажування.</p> <p>По закінченні терміну підготовки в інтернатурі лікарі-інтерни підлягають атестації для визначення знань і практичних навиків з присвоєнням звання лікаря-спеціаліста із спеціальності «Медицина невідкладних станів».</p> <p>За період навчання в інтернатурі лікар-інтерн повинен скласти ліцензований іспит “Крок-3”, який є обов'язковою частиною державної атестації для присвоєння кваліфікації лікаря-спеціаліста, базується на освітньо-професійній програмі підготовки спеціаліста за спеціальністю «Медицина невідкладних станів» в інтернатурі, що визначено відповідними регламентуючими документами.</p> <p>Атестація лікарів-інтернів включає в себе: контроль знань та</p>

	<p>вмінь за комп'ютерними тестуючими програмами, оцінювання практичної підготовки – у формі іспиту з оволодіння практичними навичками, співбесіду за спеціальністю для лікаря-інтерна, яка є формою підсумкової оцінки рівня засвоєння навчальної програми інтернатури.</p> <p>Комп'ютерний контроль знань та вмінь проводиться в комп'ютерному класі вищого закладу освіти за тестовими комп'ютерними програмами, затвердженими Міністерством охорони здоров'я України, в присутності членів державної атестаційної комісії.</p> <p>При проведенні оцінки володіння практичними навичками лікарі-інтерни підлягають обов'язковому контролю вміння провести обстеження хворого, тлумачити результати допоміжних досліджень, провести диференційний діагноз, виставити клінічний діагноз, призначити лікування конкретному хворому, надати невідкладну допомогу (включаючи проведення серцево-легеневої реанімації на тренажері), вирішити питання експертизи працездатності.</p> <p>Співбесіда як форма підсумкової оцінки рівня засвоєння навчальної програми інтернатури проводиться з кожним лікарем-інтерном. За результатами співбесіди з урахуванням оцінок попередніх етапів приймається рішення про рівень підготовки лікаря-інтерна і присвоєння йому звання лікаря-спеціаліста.</p> <p>Проведення атестації та підведення її підсумків регламентуються відповідними директивними документами.</p>
<p>Академічні права особи, що навчається</p>	<p>Лікарі-інтерни мають право:</p> <ul style="list-style-type: none"> • користуватися лабораторіями, кабінетами, аудиторіями, читальними залами, бібліотеками та іншими навчальними і допоміжними підрозділами бази стажування лікарів-інтернів та закладу вищої освіти, що здійснює підготовку лікарів-інтернів, в якому вони навчаються в інтернатурі; • брати участь у виробничих нарадах кафедр в частині обговорення питань удосконалення освітнього процесу та інших питань, пов'язаних з навчанням лікарів-інтернів; • здійснювати діяльність з відповідної спеціальності з прогресивним рівнем складності під час проходження програми інтернатури; • ініціювати зміну бази лікарів-інтернів у порядку, визначеному пунктом 2 розділу VII цього Положення, у разі ненадання базою стажування обсягу роботи відповідно до програми підготовки в інтернатурі з певної спеціальності. • брати участь у науково-практичних конференціях, та інших навчальних заходах, які за тематикою відповідають програмі навчання в інтернатурі.
<p>6 – Програмні компетентності</p>	
<p>Інтегральна компетентність (ІК)</p>	<p>Здатність розв'язувати складні задачі і проблеми у галузі надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах або у процесі навчання, що передбачає застосування певних теорій та методів відповідної науки, проведення досліджень та/або здійснення інновацій та</p>

	характеризується комплексністю та невизначеністю умов і вимог.
Загальні компетентності (ЗК)	<p>ЗК 01. Здатність реалізувати свої права і обов'язки як члена суспільства, усвідомлювати цінності громадянського (вільного демократичного) суспільства та необхідність його сталого розвитку, верховенства права, прав і свобод людини і громадянина в Україні.</p> <p>ЗК 02. Здатність зберігати та примножувати моральні, культурні, наукові цінності і досягнення суспільства.</p> <p>ЗК 03. Знання та розуміння предметної області та професійної діяльності.</p> <p>ЗК 04. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово.</p> <p>ЗК 05. Здатність спілкуватися іноземною мовою.</p> <p>ЗК 06. Здатність використовувати інформаційні та комунікаційні технології.</p> <p>ЗК 07. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.</p> <p>ЗК 08. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу.</p> <p>ЗК 09. Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов'язків.</p> <p>ЗК 10. Здатність приймати обґрунтовані рішення.</p> <p>ЗК 11. Здатність до конструктивної взаємодії з іншими людьми, незалежно від їх походження та особливостей культури, і поваги до різноманітності.</p> <p>ЗК 12. Здатність працювати в команді та брати на себе відповідальність.</p> <p>ЗК 13. Здатність діяти на основі етичних міркувань.</p> <p>ЗК 14. Відповідально ставитися до завдань і обов'язків.</p> <p>ЗК 15. Здатність навчатися та самонавчатися.</p> <p>ЗК 16. Здатність бути критичним та самокритичним.</p> <p>ЗК 17. Здатність використовувати різні види та форми рухової активності для активного відпочинку та ведення здорового способу життя.</p>
Фахові компетентності (ФК)	<p>ФК 1. Здатність керуватися чинним законодавством України, законами про охорону здоров'я та нормативно-правовими актами, що визначають діяльність системи екстреної медичної допомоги дорослому і дитячому населенню.</p> <p>ФК 2. Здатність надавати екстрену медичну допомогу дорослому і дитячому населенню на догоспітальному (у складі бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги) та ранньому госпітальному (у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги) етапах.</p> <p>ФК 3. Здатність оцінити місце події на наявність загроз власному життю і життю інших людей, виявити фактори, що впливають на стан та здоров'я пацієнтів, забезпечити власну безпеку та взаємодіяти з іншими екстреними службами.</p> <p>ФК 4. Здатність проводити прийом пацієнтів, які самостійно або за направленням лікаря звернулись до відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, та тих, кого доставили бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги, встановлювати діагноз при патології серцево-судинної системи, органів дихання, ЛОР-органів, нервової системи,</p>

	<p>шлунково- кишкового тракту, сечо-статевої системи в тому числі при невідкладних станах в офтальмології у дітей та дорослих, вирішувати питання про доцільність госпіталізації пацієнта та співпрацювати з лікарями інших спеціальностей.</p> <p>ФК 5. Здатність застосовувати клінічні процедури інтенсивної терапії та попереднього лікування в невідкладних станах, пов'язаних із захворюваннями внутрішніх органів, неврологічними захворюваннями та гострими отруєннями, у тому числі при загрозливих станах, пов'язаних з дією навколишнього середовища на догоспітальному етапі та у відділенні невідкладної допомоги; здійснювати нагляд за побічними реакціями/діями лікарських засобів та усувати їх.</p> <p>ФК 6. Здатність здійснювати відповідно до стану здоров'я пацієнта сучасні лікувально-діагностичні заходи (апаратний моніторинг пацієнта, в т.ч. вимірювання артеріального тиску, сатурації, ЦВТ; зняття та аналіз електрокардіограми; ультразвукове обстеження; ендоскопічне обстеження; розуміння рентгенівських знімків; швидка оцінка неврологічного стану пацієнта; збір анамнезу), у тому числі в палатах інтенсивної терапії відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги, до виписки або переведення його до відповідного профільного відділення закладу охорони здоров'я та інших закладів.</p> <p>ФК 7. Здатність самостійно розв'язувати клінічні проблеми, які виникають зі стану раптової загрози життя у дітей та дорослих пацієнтів внаслідок хвороб, травм, впливу середовища, отруєння в тому числі: підтримка і стабілізація основних життєвих параметрів, швидка ідентифікація причини раптового стану загрози життя, тамування болю, спричиненого станом раптової загрози життю.</p> <p>ФК 8. Здатність здійснювати медичні процедури і маніпуляції: зупинку зовнішньої кровотечі різними методами; видалення рідин, предметів, блювотних мас, крові з верхніх дихальних шляхів, використовуючи відсмоктувач; внутрішньокістковий, периферичний та центральний внутрішньовенний доступи; декомпресію грудної клітки та пункцію плевральної порожнини; встановлення сечових катетерів, шлункових зондів; репозицію переломів та вправлення вивихів.</p> <p>ФК 9. Здатність розпізнавати критичні порушення ритму в пацієнта та проводити серцево-легеневу реанімацію новонароджених, дітей та дорослих відповідно до наявності медичного забезпечення; застосовувати різні методи електротерапії серця (зовнішньої стимуляції, кардіоверсії, дефібриляції), а також медикаментозної кардіоверсії.</p> <p>ФК 10. Здатність забезпечувати та утримувати прохідність верхніх дихальних шляхів методами: введення роторозширювача, назо- та орофарингіального повітропроводів, надгортанних повітропроводів, здійснювати інтубацію трахеї, хірургічно відновлювати прохідність дихальних шляхів, забезпечувати допоміжне дихання і контроль штучного дихання мануальними методами та за допомогою медичної апаратури.</p>
--	---

	<p>ФК 11. Здатність проводити адекватну корекцію водно-електролітного, кислотно-основного стану методами інфузійної терапії, в т.ч. виконувати інфузійну ресусцитацію, лікування гострих порушень згортання крові.</p> <p>ФК 12. Здатність застосовувати аналгезію та седацію, периферійне знеболення при лікуванні гострого болю.</p> <p>ФК 13. Здатність надавати екстрену медичну допомогу пацієнтам акушерсько-гінекологічного профілю, забезпечувати раннє виявлення ускладнень вагітності і пологів, надавати допомогу при пологах, здійснювати діагностику вагітності.</p> <p>ФК 14. Здатність організовувати, керувати, проводити медичне сортування і надавати медичну допомогу в умовах масових випадків та катастроф, а також при виявленні особливо небезпечних інфекцій.</p> <p>ФК 15. Здатність забезпечувати проведення протиепідемічних заходів у разі виявлення інфекційних захворювань.</p> <p>ФК 16. Здатність комунікувати і працювати в команді.</p> <p>ФК 17. Здатність дотримуватися принципів медичної етики, деонтології та юридичних аспектів в межах медичної практики, забезпечувати збереження лікарської таємниці.</p> <p>ФК 18. Здатність планувати роботу та аналізувати її результати; вести медичну документацію.</p> <p>ФК 19. Здатність постійно удосконалювати свій професійний рівень.</p>
7 – Програмні результати	
	<p>ПРН 1. Мати ґрунтовні знання із структури професійної діяльності. Вміти здійснювати професійну діяльність, що потребує оновлення та інтеграції знань.</p> <p>ПРН 2. Нести відповідальність за професійний розвиток, здатність до подальшого професійного навчання з високим рівнем автономності</p> <p>ПРН 3. Спеціалізовані концептуальні знання, що включають наукові здобутки у сфері охорони здоров'я і є основою для проведення досліджень, критичне осмислення проблем у сфері медицини та дотичних до неї міждисциплінарних проблем.</p> <p>ПРН 4. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати попередній клінічний діагноз захворювання</p> <p>ПРН 5. Встановлювати остаточний клінічний діагноз шляхом прийняття обґрунтованого рішення та аналізу отриманих суб'єктивних і об'єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм в умовах закладу охорони здоров'я.</p> <p>ПРН 6. Визначати характер та принципи лікування хворих (консервативне, оперативне) із захворюваннями ,враховуючи вік пацієнта, в умовах закладу охорони здоров'я, за його межами та на етапах медичної евакуації, в т.ч. у польових умовах, на підставі попереднього клінічного діагнозу,</p>

	<p>дотримуючись відповідних етичних та юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення за існуючими алгоритмами та стандартними схемами, у разі необхідності розширення стандартної схеми вміти обґрунтувати персоніфіковані в умовах лікувальної установи.</p> <p>ПРН 7. Визначати тактику та надавати екстрену медичної допомогу при невідкладних станах в умовах обмеженого часу згідно з існуючими клінічними протоколами та стандартами лікування.</p> <p>ПРН 8. Організовувати надання медичної допомоги та лікувально-евакуаційних заходів населенню та військовослужбовцям в умовах надзвичайних ситуації та бойових дій, в т.ч. у польових умовах.</p> <p>ПРН 9. Формувати раціональні медичні маршрути пацієнтів; організовувати взаємодію з колегами в своєму та інших закладах, організаціях та установах; застосовувати інструменти просування медичних послуг на ринку, на підставі аналізу потреб населення, в умовах функціонування закладу охорони здоров'я, його підрозділу, в конкурентному середовищі.</p>
8 – Ресурсне забезпечення реалізації програми	
Кадрове забезпечення	Кадрове забезпечення освітнього процесу відповідає Ліцензійним умовам провадження освітньої діяльності закладу освіти у сфері вищої освіти. Викладання навчальних дисциплін здійснюється науково-педагогічними працівниками з науковим ступенем за профілем спеціальності.
Матеріально-технічне забезпечення	Реалізація освітньо-професійної програми у повному обсязі забезпечується матеріально-технічним забезпеченням, що відповідає вимогам щодо надання освітніх послуг у сфері вищої освіти та створює умови для набуття інтернами спеціальних компетентностей: навчальні корпуси; навчальні та навчально-наукові лабораторії; симуляційні центри; комп'ютерні класи; гуртожитки; точки бездротового доступу до мережі Інтернет; мультимедійне обладнання; спортивний зал, спортивні майданчики. Площі приміщень, що використовуються в освітньому процесі, відповідають санітарним нормам, вимогам правил пожежної безпеки. Клінічні бази для практичної підготовки з спеціалізованими лабораторіями, сучасним обладнанням для діагностики, лікування та профілактики захворювань. З усіма клінічними базами укладені довгострокові угоди.
Інформаційне та навчально-методичне забезпечення	Офіційний веб-сайт НУОЗ України імені П. Л. Шупика: https://www.nuozu.edu.ua/ .
9 – Академічна мобільність	
Національна кредитна мобільність	Не передбачено
Міжнародна кредитна мобільність	Не передбачено
Навчання іноземних здобувачів вищої освіти	Не проводиться. Можливе за умови володіння українською мовою іноземними здобувачами.

2. Перелік компонент освітньо-професійної програми та їх логічна послідовність

2.1. Перелік компонент ОПП

Орієнтовний перелік освітніх компонентів (ОК) освітньої програми (ОП)

Код освітньої компоненти	Компоненти освітньої програми	Кількість годин	Кількість кредитів ЄКТС
ОП Медицина невідкладних станів			
ОК 1	Принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги	28	0,9
ОК 2	Реанімація та інтенсивна терапія при невідкладних станах	100	3,3
ОК 3	Діагностика та невідкладна допомога при захворюваннях серцево-судинної та дихальної системи	92	3,1
ОК 4	Діагностика та невідкладна допомог при гострих хірургічних захворюваннях та політравмі	80	2,7
ОК 5	Діагностика та невідкладна допомога при травмі	74	2,5
ОК 6	Діагностика та невідкладна допомога при захворюваннях та травмах нервової системи	100	3,3
ОК 7	Діагностика та невідкладна допомога при гострих отруєннях та інтоксикаціях	86	2,9
ОК 8	Діагностика та невідкладна допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дітей різних вікових груп	30	1
ОК 9	Діагностика та невідкладна допомога при гострих акушерських розладах та гінекологічних захворюваннях	24	0,8
ОК 10	Діагностика та невідкладна допомога при гострих психічних захворюваннях	6	0,2
ОК 11	Діагностика а невідкладна допомога при інфекційних хворобах та інфекційний контроль	24	0,8
ОК 12	Діагностика та невідкладна допомога при гострих захворюваннях і травмах в урології	12	0,4
ОК 13	Діагностика та невідкладна допомога при гострих захворюваннях та травмах ока	6	0,2
ОК 14	Діагностика та невідкладна допомога при травмах ЛОР-органів	6	0,2
ОК 15	Діагностика та невідкладна допомога при ендокринних захворюваннях	6	0,2
ОК 16	Військово-медична підготовка	24	0,8
ОК 17	Імунопрофілактика	6	0,2
ОК 18	Критичні стани (діагностика, лікування)	156	5,2
ОК 19	Організація екстреної медичної допомоги (ЕМД) постраждалим за умов надзвичайних ситуацій (НС)	36	1,2
ОК 20	Особливо небезпечні інфекції	6	0,2
ОК 21	СНІД і вірусні гепатити	6	0,2

ОК 22	Туберкульоз	6	0,2
-------	-------------	---	-----

**Орієнтовний перелік практичних компонентів (ПК)
освітньої програми (ОП)**

Код практичної компоненти	Назва практичної компоненти освітньої програми
ОП Медицина невідкладних станів	
ПК 1	Оформлення медичної документації
ПК 2	Координація та комунікація на місця події та у відділенні ЕМД (симуляційні сценарії)
ПК 3	Вміння провести первинний огляд пацієнта: ABCDE
ПК 4	Відпрацювання клінічних сценаріїв при підозрі на гострий мозковий інсульт
ПК 5	Відпрацювання клінічних сценаріїв при порушенні свідомості: гіпоглікемія, шок, тощо
ПК 6	Відпрацювання алгоритму базових реанімаційних заходів(в тому числі з використанням АЗД)
ПК 7	Розпізнавання та диференціація шоків (гіповолемічний, дистрибутивний, обструктивний, в тому числі кардіогенний).
ПК 8	Відпрацювання алгоритму розширених реанімаційних заходів у команді при недефібриляційних ритмах (асистолії та РЕА)
ПК 9	Відпрацювання алгоритму розширених реанімаційних заходів у команді при дефібриляційних ритмах (фібриляція шлуночків та шлуночкова тахікардія без пульсу)
ПК 10	Відпрацювання алгоритму РЗК у вагітних
ПК 11	Проведення реанімаційних заходів у дорослих та дітей (натискання на грудну клітку; комунікація при роботі у команді)
ПК 12	Відпрацювання клінічної ситуації щодо прийняття рішення про припинення реанімаційних заходів
ПК 13	Спілкування з особою (стандартизований пацієнт), яка щойно втратила свого близького
ПК 14	Відпрацювання навичок оцінки стану пацієнта з болем або дискомфортом у грудній клітці та надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
ПК 15	Інтерпретація додаткових методів дослідження у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
ПК 16	Менеджмент пацієнта із захворюваннями дихальної системи на догоспітальному етапі
ПК 17	Менеджмент пацієнта із захворюваннями серцево-судинної системи у відділенні екстреної медичної допомоги
ПК 18	Менеджмент пацієнта з гострими інфекційними захворюваннями на догоспітальному етапі та ранньому госпітальному етапах
ПК 19	ЕМД хворим з неврологічною патологією, гострими ураженнями центральної та периферичної нервової системи на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
ПК 20	Менеджмент пацієнта з гострими захворюваннями нирок та сечостатевої системи на догоспітальному етапі та ранньому госпітальному етапах
ПК 21	Менеджмент пацієнта при отруєнні чи інтоксикації на догоспітальному етапі
ПК 22	Збір анамнезу та огляд пацієнтів з гострими гінекологічними розладами

	(запальні захворювання органів малого тазу, захворювання, що передаються статевим шляхом, розриви кісти яєчника, позаматкова вагітність, вагінальні кровотечі)
ПК 23	Розуміння етичних та деонтологічних аспектів огляду пацієнок, що стали жертвами сексуального насильства
ПК 24	Надання екстреної медичної допомоги при гострих алергічних реакціях та анафілаксії на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
ПК 25	Тактика фахівця при підозрі або виявленні пацієнта з особливо небезпечними інфекціями
ПК 26	Особиста безпека фахівця під час роботи з медичним інструментарієм, кров'ю та іншими біологічними рідинами організму пацієнта
ПК 27	Особливості прийому пацієнтів, що зазнали контакту з отруйними або радіоактивними речовинами у відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги
ПК 28	Міжособове спілкування з особами похилого віку, родичами, опікунами та доглядальниками
ПК 29	Етичні та деонтологічні правила огляду пацієнок, що стали жертвами сексуального насильства
ПК 30	Обстеження пацієнтів з порушеною свідомістю при ендокринних захворюваннях
ПК 31	Заповнення необхідної документації при виявленні хворих на інфекційні захворювання
ПК 32	Вміння використовувати чинні накази та інструкції на практиці
ПК 33	Відпрацювання навичок оцінки стану пацієнта з болем або дискомфортом у грудній клітці та надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
ПК 34	Проведення огляду щойнонародженої дитини
ПК 35	Алгоритм реанімації щойнонародженої дитини
ПК 36	Первинний огляд дитини у критичному стані
ПК 37	Алгоритм проведення серцево-легеневої реанімації у дітей різних вікових груп
ПК 38	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою органів грудної клітки на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
ПК 39	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з шоком
ПК 40	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з черепно-мозковою травмою
ПК 41	Інтерпретація даних шкали ком ГЛАЗГО
ПК 42	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою органів черевної порожнини
ПК 43	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою кістково-м'язової системи на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
ПК 44	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги травмованим похилого віку, вагітним та дітям
ПК 45	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги травмованим з опіками
ПК 46	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим внаслідок удару блискавкою
ПК 47	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з відмороженням

ПК 48	Інтерпретація даних інструментальних методів моніторингу травмованого.
ПК 49	Менеджмент пацієнта з опіками
ПК 50	Початкове лікування ЧМТ
ПК 51	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою спинного мозку та хребта
ПК 52	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалому з травмою ока
ПК 53	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраж-далому з травмою ЛОР-органів
ПК 54	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення первинного медичного сортування
ПК 55	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вторинного медичного сортування
ПК 56	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення первинного медичного сортування бригадою ЕМД без потреби деконтамінації
ПК 57	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вторинного сортування в червоному секторі. Передевакуаційне сортування
ПК 58	Організація роботи бригади ЕМД, яка першою прибула на місце події, комунікація з працівниками оперативно-диспетчерської служби, працівниками ДСНС, співробітниками Національної поліції України із застосування стандартизованих комунікантів
ПК 59	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення первинного та вторинного медичного сортування бригадою ЕМД з потребою в деконтамінації на догоспітальному етапі
ПК 60	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вступного та первинного медичного сортування бригадою ЕМД без потреби деконтамінації у відділенні ЕМД
ПК 61	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вступного та первинного медичного сортування бригадою ЕМД з потребою деконтамінації у відділенні ЕМД

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН
спеціалізації (інтернатури) зі спеціальності
«Медицина невідкладних станів»
 (очна частина інтернатури)

Тривалість навчання – 6 місяців (930 годин, 31 кредит ECTS)

Навчання на профільній кафедрі

Тривалість навчання на профільній кафедрі - 6 місяців (1080 годин, 36 кредити ECTS.)

1-й рік, тривалість навчання – 3 місяці (вересень – листопад, 480 годин).						
Код курсу	Назва курсу	Кількість навчальних годин				Всього кредити ECTS
		Лекції	Семінари	Практичні	Всього	
1	2	3	4	5	6	
ОК 1	Принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги	4	10	14	28	0,9
ОК 2	Реанімація та інтенсивна терапія при невідкладних станах	24	32	44	100	3,3
ОК 3	Діагностика та невідкладна допомога при захворюваннях серцево-судинної та дихальної системи	20	30	42	92	3,1
ОК 4	Діагностика та невідкладна допомог при гострих хірургічних захворюваннях та політравмі	20	26	34	80	2,7
ОК 5	Діагностика та невідкладна допомога при травмі	20	20	34	74	2,5
ОК 6	Діагностика та невідкладна допомога при захворюваннях та травмах нервової системи	24	32	44	100	3,3
	Базисний контроль				2	0,1
	Підсумковий річний контроль знань				4	0,1
Всього за 1 рік		112	150	212	480	16
2 -й рік, тривалість навчання – 3 місяці (квітень-червень, 450 годин).						
ОК 7	Діагностика та невідкладна допомога при гострих отруєннях та інтоксикаціях	20	26	40	86	2,9
ОК 8	Діагностика та невідкладна допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дітей різних вікових груп	6	8	16	30	1
ОК 9	Діагностика та невідкладна	4	6	14	24	0,8

	допомога при гострих акушерських розладах та гінекологічних захворюваннях					
ОК 10	Діагностика та невідкладна допомога при гострих психічних захворюваннях	2	2	2	6	0,2
ОК 11	Діагностика а невідкладна допомога при інфекційних хворобах та інфекційний контроль	4	6	14	24	0,8
ОК 12	Діагностика та невідкладна допомога при гострих захворюваннях і травмах в урології	2	4	6	12	0,4
ОК 13	Діагностика та невідкладна допомога при гострих захворюваннях та травмах ока	2	2	2	6	0,2
ОК 14	Діагностика та невідкладна допомога при травмах ЛОР-органів	2	2	2	6	0,2
ОК 15	Діагностика та невідкладна допомога при ендокринних захворюваннях	2	2	2	6	0,2
Додаткові програми :						
ОК 16	Військово-медична підготовка	4	12	8	24	0,8
ОК 17	Імунопрофілактика	2	2	2	6	0,2
ОК 18	Критичні стани (діагностика, лікування)	16	40	100	156	5,2
ОК 19	Організація екстреної медичної допомоги (ЕМД) постраждалим за умов надзвичайних ситуацій (НС)	4	16	16	36	1,2
ОК 20	Особливо небезпечні інфекції	2	2	2	6	0,2
ОК 21	СНІД і вірусні гепатити	2	2	2	6	0,2
ОК 22	Туберкульоз	2	2	2	6	0,2
	Іспит				6	0,2
	Конференції				4	0,1
Всього за 2 рік		76	134	230	450	15
ВСЬОГО		188	284	442	930	31

НАВЧАЛЬНИЙ ПЛАН
практичної підготовки лікарів-інтернів на базі стажування
за спеціальністю «Медицина невідкладних станів»
(практична частина інтернатури)

Тривалість навчання 16 місяців (2490 год. годин, 83 кредити ECTS).

№ за/п	Назва структурного підрозділу	Код ОК	Кількість годин / кредитів ЄКТС	Кількість годин практичної роботи	самостійна робота	кількість місяців
1-ий рік навчання – 8 місяців (1248 годин, 41,6 кредити ECTS)						
1	Відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування	ОК 1-22	948/32,6	170	20	6
2	Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.	ОК 1-22	300 /10	40	20	2
2-ий рік навчання – 8 місяців (1242 годин, 41,4 кредити ECTS)						
1	Відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатопрофільних лікарень інтенсивного лікування	ОК 1-22	942/32,4	169	26	6
2	Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.	ОК 1-22	300 /10	40	20	2
	Всього:		2490/83	419	86	16

2.2. Структурно-логічна схема ОПП

Курс (блок) 01	Організація системи екстреної медичної допомоги в Україні	
Навчальна мета	Вивчити структуру, логістику та основні принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги в Україні	
	Знання	Уміння
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Принципи діяльності системи екстреної медичної допомоги 2. Розвиток системи екстреної медичної допомоги (ЕМД) в Україні. Рівні підготовки в системі ЕМД України. Зміст реформи екстреної медичної допомоги в Україні: системний підхід 3. Центр екстреної медичної допомоги і медицини катастроф. Структура, завдання і функції підрозділів. Обладнання підрозділів Центру. Персонал Центру, функціональні обов'язки. Медична документація 4. Структура, завдання і функції відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатопрофільної лікарні. Обладнання відділення. Персонал відділення. Менеджмент пацієнта (постраждалого). Медична документація 5. Функції та обов'язки лікаря з медицини невідкладних станів під час надання екстреної медичної допомоги людині в невідкладному стані на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Протоколи надання екстреної медичної допомоги. 6. Юридичні аспекти надання екстреної медичної допомоги. Правові, деонтологічні, організаційні питання в роботі фахівця. 7. Поняття злочину та його склад. Класифікація професійних правопорушень медичних працівників та кримінальна відповідальність за їх скоєння. 8. Міжособистісна комунікація та командна взаємодія при наданні екстреної медичної допомоги 9. Поняття про міжособистісну комунікацію. Складові спілкування. Зворотній зв'язок як критерій успішної міжособистісної комунікації 10. Методи вербального і невербального спілкування. Формування навичок міжособистісного спілкування (активне 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вміти оформити медичну документацію згідно законодавства з охорони здоров'я України. 2. Навчитися оформляти форми первинної облікової документації: <ul style="list-style-type: none"> - форма № 110/о «Карта виїзду швидкої медичної допомоги»; - форма № 114/0 «Супровідний листок. Талон до супровідного листка»; - історія хвороби. 3. Застосовування засобів індивідуального захисту різного рівня (в тому числі при загрозі дій зброї масового знищення та дії хімічних, біологічних, радіологічних агентів) 4. Передача інформації при госпіталізації та переведенні пацієнта

<p>слухання, ведення бесіди, типи питань, зворотний зв'язок.</p> <p>11. Виникнення комунікативних бар'єрів у процесі спілкування фахівця з пацієнтами, родичами пацієнтів та колегами в різних ситуаціях. Методи їх подолання</p> <p>12. Командна організація праці. Характерні ознаки команди. Типи команд. Методи організації командної роботи. Ролі учасників команди</p> <p>13. Структура виїзної бригади ЕМД. Ролі членів бригади. Структура команди ЕМД відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги багатопрофільної лікарні. Шляхи формування оптимальної взаємодії у бригаді ЕМД. Ергономічні принципи в роботі команди ЕМД.</p> <p>14. Співпраця з працівниками лікувально-профілактичних закладів, аварійно-рятувальних служб</p> <p>15. Професійний стрес його подолання. Ефективна робота в надмірно стресових ситуаціях. Основи психології, спілкування та взаємодії в бригаді ЕМД</p> <p>16. Правила поведінки на місці події та у відділенні ЕМД. Власна безпека та доступ до постраждалого.</p> <p>17. Забезпечення особистої безпеки фахівця під час виконання професійних обов'язків (оцінювання безпечності місця події, застосування засобів індивідуального захисту, правила безпечного надання екстреної медичної допомоги)</p> <p>18. Різновиди захисного одягу, який необхідно використовувати працівнику ЕМД для захисту від небезпек при виконанні своїх професійних обов'язків на місці події чи у відділенні</p> <p>19. Взаємодія з рятувальними/екстреними службами. Комунікація</p>			
Практичні навички/компетентності			
№ за/п	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння	Обов'язкова кількість маніпуляцій, медичних процедур (за можливості визначення)
1	Оформлення медичної документації	С	
2	Координація та комунікація на місця події та у відділенні ЕМД (симуляційні сценарії)	С	

Курс (блок) 02	Менеджмент критичного пацієнта. Розширені реанімаційні заходи у дорослих
Навчальна мета	Опанувати методику обстеження критичного пацієнта, навчитись виконувати розширені реанімаційні заходи у дорослих на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах, розпізнавати на надавати ЕМД при окремих невідкладних станах у дорослих, що можуть призвести до раптової зупинки кровообігу
Знання	Уміння
<ol style="list-style-type: none"> 1. Огляд критичного пацієнта за схемою ABCDE. Епідеміологія, структура смертності у світі та в Україні. Поняття про раптову зупинку кровообігу (РЗК). Ланцюг виживання 2. Вступні дії. Особиста безпека. Первинне враження про пацієнта 3. Первинний огляд критичного пацієнта, збір анамнезу (SAMPLE): оцінка прохідності дихальних шляхів (Airway), контроль дихання (Breathing), контроль кровообігу (Circulation), контроль функції ЦНС (Disability), вплив зовнішніх чинників (Exposure), що формує ABCDE з ціллю розпізнавання невідкладного стану та відповідного лікування пацієнта 4. Забезпечення прохідності дихальних шляхів та штучна вентиляція легень. Оксигенотерапія 5. Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів. Надгортанні пристрої. Інтубація трахеї. Хірургічні методи забезпечення прохідності 6. Оцінка функції дихання. Показання та методика проведення штучної вентиляції легень 7. Напружений пневмоторакс (клініка, діагностика, лікування). 8. Оксигенотерапія 9. Оцінка циркуляції 10. Оцінка частоти пульсу (центрального/периферичного, або ЧСС), оцінка перфузії (колір, вологість, температура шкіри, капілярне наповнення), оцінка АТ, моніторинг пацієнта/ЕКГ в 12 відведеннях (швидка інтерпретація) 11. Диференціація шоків 12. Забезпечення судинного доступу, забір крові на аналізи, інфузійна терапія (в тому числі контроль інфузії), прийняття рішення щодо вазоактивних та інотропних засобів 13. Менеджмент пацієнта з шоком (робота в симуляційних сценаріях) 14. Ліки та шляхи їх введення 15. Обладнання, яке слід використовувати з метою отримання довенного доступу. Переваги та недоліки катетеризації периферійних та центральних вен. Потенційні ускладнення, пов'язані із катетеризацією вен. Використання докiсткового доступу 16. Ліки, які використовуються для лікування критичного 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Збір інформації за алгоритмом SAMPLE. 2. Алгоритм первинного огляду пацієнта 3. Забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів методом виведення/підняття нижньої щелепи 4. Використання дозуючого інгалятора, небулайзера малого об'єму 5. Забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою рото-горлового повітроводу 6. Забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою носо-горлового повітроводу 7. Забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою надгортанних пристроїв: ларингеальна маска, ларингеальна трубка, тощо 8. Забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою інтубації трахеї 9. Забезпечення прохідності дихальних шляхів за допомогою конікопункції/томії 10. Оцінка дихання: частоти дихання у пацієнта в свідомості та без свідомості, оцінка роботи дихання; аускультация легень; порівняльна перкусія легень 11. Проведення штучної вентиляції легень за допомогою апаратів ШВЛ 12. Проведення штучної вентиляції легень за

<p>пацієнта Фармакологія вазопресорів та інотропів та пацієнта.</p> <p>17. Ліки, які використовуються для лікування пацієнта у стані РЗК: застосування, механізм дії</p> <p>18. Екстрена сонографія</p> <p>19. Оцінка неврологічного стану: Оцінка рівня свідомості по шкалі AVPU, ШКГ. Оцінка моторно-сенсорної функції (латералізація), проведення обстеження при підозрі на гострий мозковий інсульт (диференціація шкал: FAST MEND- EXAM, NIHSS) тощо, оцінка зіниць, глюкометрія).</p> <p>20. Оцінювання всього іншого/запобігання факторів впливу зовнішнього середовища.</p> <p>21. Серцево-легенева реанімація</p> <p>22. Алгоритм базових реанімаційних заходів. Робота з АЗД</p> <p>23. Алгоритм розширених реанімаційних заходів: дефібриляційні (фібриляція шлуночків та шлуночкова тахікардія без пульсу (VF/VT) та недефібриляційні ритми (асистоія та електрична активність без пульсу (PEA))</p> <p>24. Моніторування серцевого ритму під час СЛР. Відеомоніторування під час СЛР</p> <p>25. Особливості алгоритму в умовах обмеженого ресурсу</p> <p>26. Зворотні (потенційні) причини, або стани, які призводять до зупинки кровообігу. Поняття про чотири «Г» та чотири «Т»: підтвердження/діагностика та усунування/лікування під час СЛР</p> <p>27. Командна взаємодія при проведенні СЛР (нетехнічні навички)</p> <p>28. Особливості реанімації у вагітних</p> <p>29. Епідеміологія. Особливості фізіології вагітних, які визначають особливості реанімації: кардіо-васкулярні зміни, зміни прохідності дихальних шляхів та дихання. Особливості реанімації в залежно від терміну гестації</p> <p>30. Критичні порушення ритму</p> <p>31. Фармакологія антиаритмічних засобів</p> <p>32. Брадикардія. Електрокардіостимуляція Брадикардія: тривожні симптоми, ризик асистолії Менеджмент пацієнта з брадикардією</p> <p>33. Методи стимуляції: Медикаментозна кардіостимуляція. Черезшкірна електростимуляція: показання, методика проведення. Поняття про імплантовані кардіовертери-дефібрилятори</p> <p>34. Тахікардія. Кардіоверсія</p> <p>35. Тахікардія: тривожні симптоми. Тахікардія з широкими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна). Тахікардія з вузькими комплексами QRS (регулярна, нерегулярна). Методи кардіоверсії: вагусні проби. Медикаментозна кардіоверсія: препарати, показання/протипоказання. Методика проведення електричної кардіоверсії</p> <p>36. Зупинка кровообігу: лікування в особливих випадках Ключові моменти в патогенезі РЗК при гіпоксії,</p>	<p>допомогою мішка АМБУ</p> <p>13. Декомпресія грудної клітки при напруженому пневмотораксі.</p> <p>14. Проведення та оцінка пульсоксиметрії</p> <p>15. Оксигенотерапія</p> <p>16. Використання пристроїв для високопоточної вентиляції та вентиляції легень під постійним позитивним тиском або двофазної вентиляції легень з позитивним тиском</p> <p>17. Проведення та оцінка капнографії/метрії.</p> <p>18. Оцінка центрального та периферичного пульсу</p> <p>19. Оцінка перфузії</p> <p>20. Оцінка АТ</p> <p>21. Аускультация серця</p> <p>22. Забезпечення периферичного внутрішньовенного доступу</p> <p>23. Забезпечення судинного доступу за допомогою докiсткового доступу</p> <p>24. Розрахунок та контроль інфузійної терапії</p> <p>25. Виконання та інтерпретація ЕКГ в 12 відведеннях</p> <p>26. Моніторинг пацієнта з модифікованих електродів</p> <p>27. Проведення оцінки по шкалі AVPU</p> <p>28. Проведення оцінки рівня свідомості по ШКГ</p> <p>29. Проведення обстеження при підозрі на гострий мозковий інсульт</p> <p>30. Проведення глюкометрії, інтерпретація результатів</p> <p>31. Натискання на грудну клітку</p> <p>32. Використання АЗД</p> <p>33. Штучна вентиляція легень за допомогою мішка Амбу</p> <p>34. Безпечне використання мануального дефібрилятора</p> <p>35. Проведення зовнішньої</p>
---	--

<p>порушеннях водно-електролітної рівноваги, гіпоглікемії, гіповолемії, анафілаксії, бронхіальній астмі, гіпо/гіпертермії, утопленні, отруєнні, ТЕЛІА, тощо. Менеджмент критичного пацієнта та особливості проведення СЛР</p> <p>37. Етичні аспекти реанімації</p> <p>38. Коли не розпочинати реанімаційні заходи?</p> <p>39. Показання для припинення реанімації</p> <p>40. Підтримка рідних пацієнта, присутніх при реанімації. Спілкування з особами, що переживають втрату близького. Релігійні, та етичні аспекти, пов'язані зі смертю пацієнта. Юридичні аспекти та процедури, пов'язані з підтвердженням смерті</p> <p>41. Констатація біологічної смерті</p>	<p>черезшкірної електрокардіостимуляції.</p> <p>36. Проведення електричної кардіоверсії</p> <p>37. Забір біологічних рідин на аналізи</p> <p>38. Термометрія (в тому числі з використанням термометрів з розширеною шкалою)</p> <p>39. Інтерпретація газів крові</p> <p>40. Декомпресія грудної клітки з прямого і бокового доступу під час СЛР</p>		
Практичні навички/компетентності			
№ за/п	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння	Обов'язкова кількість маніпуляцій, медичних процедур (за можливості визначення)
1	Вміння провести первинний огляд пацієнта: ABCDE	С	
2	Відпрацювання клінічних сценаріїв при підозрі на гострий мозковий інсульт	С	
3	Відпрацювання клінічних сценаріїв при порушенні свідомості: гіпоглікемія, шок, тощо	С	
4	Відпрацювання алгоритму базових реанімаційних заходів(в тому числі з використанням АЗД)	С	
5	Розпізнавання та диференціація шоків (гіповолемічний, дистрибутивний, обструктивний, в тому числі кардіогенний).	С	
6	Відпрацювання алгоритму розширених реанімаційних заходів у команді при недефібриляційних ритмах (асистолії та РЕА)	С	
7	Відпрацювання алгоритму розширених реанімаційних заходів у команді при дефібриляційних ритмах (фібриляція шлуночків та шлуночкова тахікардія без пульсу)	С	
8	Відпрацювання алгоритму РЗК у вагітних	С	
9	Проведення реанімаційних заходів у дорослих та дітей (натискання на грудну клітку; комунікація при роботі у команді)	С	
10	Відпрацювання клінічної ситуації щодо прийняття рішення про припинення реанімаційних заходів	С	
11	Спілкування з особою (стандартизований пацієнт), яка щойно втратила свого близького	С	
Курс (блок) 03	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах		

Навчальна мета	Навчитись розпізнавати та надавати екстрену медичну допомогу при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дорослих на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	
Знання	Уміння	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Анальгезія, анестезія і седація. 2. Менеджмент гострого болю. Шкала болю. Локальна і регіональна анестезія. Седація та анальгезія у дорослих. Хронічний біль 3. Гострі захворювання дихальної системи та дихальна недостатність 4. Пневмонія. Класифікація. Позагоспітальна пневмонія. Клініка. Діагностика та диференційна діагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Аспіраційна пневмонія. Екстрена допомога при ускладнених пневмоніях. Показання до госпіталізації 5. Гострий респіраторний дистрес синдром. Визначення. Етіологія. Патогенез. Клініка, діагностика, диференційна діагностика. Екстрена допомога 6. Кровохаркання 7. Бронхіальна астма. Етіопатогенез. Клінічні стадії (приступ бронхіальної астми, астматичний статус). Клінічні ознаки різних стадій. Екстрена допомога в залежності від клінічної стадії. Показання до госпіталізації 8. ХОЗЛ. Класифікація. Діагностика та екстрена допомога на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Показання до госпіталізації 9. Туберкульоз. Абсцес і емпієма легень 10. Менеджмент пацієнта з гострими захворюваннями дихальної системи та дихальною недостатністю у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги 11. Гострі серцево-судинні захворювання 12. Особливості проведення огляду пацієнтів із серцево-судинними розладами 13. ЕКГ у 12 відведеннях: методика проведення. Інтерпретація ЕКГ. ЕКГ ознаки невідкладних станів 14. Біль в грудній клітці. Епідеміологія. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проводити оцінку по шкалі болю 2. Використання пристроїв для моніторингу стану пацієнтів зі скаргами на порушення дихання 3. Демонстрація та користування дозуючим інгалятором, небулайзером 4. Ознайомлення і робота з пристроями для вентиляції легень під постійним позитивним тиском або двофазної вентиляції легень з позитивним тиском 5. Оцінка неврологічного огляду пацієнта (в тому числі при підозрі на гострий мозковий інсульт: FAST, MEND exam, NIHSS) 6. Пальпація черевної порожнини, з метою оцінювання чутливості до болю; симптому Щоткіна-Блумберга та аномальних утворень; пальпації верхнього квадранту черевної порожнини з метою визначення симптому Мерфі, Ортнера 7. Аускультация черевної порожнини з метою оцінювання кишкових шумів та їх характеристика (ослаблені, відсутні або аномальні) 8. Перкусія черевної порожнини з метою оцінювання чутливості до болю, аномальних звуків тимпаніту чи притуплення 9. Інтерпретація результатів додаткових методів 10. Дослідження (ендоскопія, променева(невідкладне УЗД) і лабораторна діагностика) на ранньому госпітальному етапі 11. Постановка назо- та орогастрального зонду 	

<p>Патофізіологія. Клінічні особливості. Фактори ризику. Диференційна діагностика</p> <p>15. IXС: Етіологія. Патофізіологія. Класифікація. Діагностика. Диференційна діагностика</p> <p>16. Стабільна стенокардія. Етіопатогенез. Класифікація. Особливості діагностики пацієнтів з стенокардією. Показання до госпіталізації</p> <p>17. ГКС: Класифікація. Діагностика, диференційна діагностика ГКС, клініка (в тому числі атипів форми). Тактика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Реперфузійна терапія: методи, показання/протипоказання. Визначення маршруту пацієнта з ГКС. Ризику</p> <p>18. Кардіогенний шок. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД</p> <p>19. Гостра серцева недостатність. Класифікація. Клініка, діагностика, лікування на етапі ЕМД</p> <p>20. Артеріальна гіпертензія: Патофізіологія. Класифікація. Гіпертензивні кризи. Класифікація. Діагностика/ диференційна діагностика. Клінічні ознаки та екстрена медична допомога. Визначення маршруту пацієнта з ускладненим гіпертензивним кризом</p> <p>21. Легенева гіпертензія</p> <p>22. Тромбоемболія легеневої артерії (ТЕЛА) та ризику, пов'язані з її розвитком. Алгоритм екстреної діагностики та екстреної медичної допомоги пацієнту з ТЕЛА. Визначення маршруту пацієнта з ТЕЛА</p> <p>23. Синкопе</p> <p>24. Кардіоміопатії</p> <p>25. Кардіоміопатії з систолічною і діастолічною дисфункцією. Дилатаційна кардіоміопатія. Міокардити</p> <p>26. Кардіоміопатії з діастолічною дисфункцією. Гіперторофічна кардіоміопатія. Рестриктивна кардіоміопатія</p> <p>27. Захворювання перикарду. Гострий перикардит. Нетравматична тампонада серця. Констриктивний перикардит</p> <p>28. Інфекційні захворювання серця: бактеріальний ендокардит, перикардит та гостра ревматична</p>	<p>12. Постановка езофагального балона (Блекмора)</p> <p>13. Проведення абдомінального парацентезу. Катетеризація сечового міхура у чоловіків та жінок</p> <p>14. Надлонна пункція сечового міхура. Проведення прийомів Леопольда</p> <p>15. Ведення різних періодів фізіологічних пологів на манекені</p> <p>16. Ведення ускладнених пологів на манекені.</p> <p>17. Визначення рівня глюкози в крові за допомогою глюкометра</p> <p>18. Проведення експрес-діагностики глюкози та кетонових тіл у сечі</p> <p>19. Надання екстреної медичної допомоги при гострих алергічних реакціях та анафілаксії на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах</p> <p>20. Використання засобів індивідуального захисту для роботи у вогнищі з особливо небезпечними інфекціями, в тому числі COVID-19</p> <p>21. Використання спеціальних укладок</p> <p>22. Заповнення необхідної документації при виявленні хворих на інфекційні захворювання</p> <p>23. Методи та види дезінфекції.</p> <p>24. Дезінфекція використаного інструментарію</p> <p>25. Заходи ізоляції інфекційного хворого; дезінфекція автомобіля/ відділення ЕМД при перевезенні/огляді інфекційного хворого. Поточна і заключна дезінфекція при різних інфекційних захворюваннях.</p> <p>26. Проведення деконтамінації, безпечного лікування та транспортування пацієнтів, що</p>
---	--

<p>гарячка</p> <p>29.Патофізіологія, особливості діагностики аневризми аорти. Гостре розшарування аневризми аорти та розриву аневризми аорти черевної порожнини. Визначення маршруту пацієнта</p> <p>30.Артеріальні оклюзії</p> <p>31.Менеджмент пацієнта з гострими серцево-судинними захворюваннями у відділенні екстреної медичної допомоги</p> <p>32.Гострі неврологічні захворювання</p> <p>33.Анатомо-фізіологічні особливості нервової системи. Центральна та периферична нервова системи та їх функція</p> <p>34.Неврологічне обстеження пацієнта</p> <p>35.Головний біль. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Окремі особливі причини головного болю</p> <p>36.Хвороби нервової системи, пов'язані з патологією мозкових судин</p> <p>37.Гострий мозковий інсульт/ТІА. Етіологія. Патогенез. Класифікація. Диференціація. Клінічна картина</p> <p>38.Екстрена діагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах</p> <p>39.Визначення маршруту пацієнта з підозрою на гострий мозковий інсульт/ТІА</p> <p>40.Реперфузійна терапія: диференціація методів, показання/протипоказання</p> <p>41.Стани, що імітують інсульт</p> <p>42.Аневризми судин головного мозку. Етіологія. Патогенез. Клініка дорозривного періоду. Клінічна картина розриву аневризми. Діагностика</p> <p>43.Невідкладна допомога на догоспітальному етапі. Визначення маршруту пацієнта</p> <p>44.Набряк мозку різної етіології. Патогенез. Клінічна картина. Ознаки вклинення мозку. Особливості екстреної медичної допомоги. Маршрут пацієнта з з набряком мозку</p> <p>45.Епілепсія та судомні стани. Етіологія та патогенез. Класифікація. Епілептичні напади</p> <p>46.Епілептичний статус. Судомний синдром.</p>	<p>зазнали контакту з отруйними або радіоактивними речовинами</p> <p>27.Знерухомлення пацієнтів з гострими психічними розладами</p>
---	---

- Клінічна картина. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Диференціація медикаментозних середників для лікування судомного синдрому
47. Інфекційні захворювання центральної нервової системи. Класифікація. Клінічна картина. Екстрена діагностика. Невідкладна допомога на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта
48. Менінгіт. Клініка. Діагностика. Екстрена медична
49. допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах
50. Енцефаліт. Клініка. Діагностика. Лікування
51. Мозковий абсцес. Клініка. Діагностика. Лікування
52. Спінальні інфекції. Епідуральний абсцес. Клініка. Діагностика. Лікування
53. Хвороби периферичної нервової системи з вираженим больовим синдромом. Радикуліт. Ішіас. Люмбаго. Гострі периферичні невропатії
Клініка. Діагностика. Невідкладна допомога
54. Захворювання нервово-м'язевого з'єднання: Ботулізм, кліщовий параліч, запальна міопатія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
55. Зміни ментального статусу. Коми
56. Делірій
57. Деменція
58. Кома. Причини. Діагностика. Лікування
59. Вертіго (запаморочення). Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностичні тести. Лікування
60. Атаксія і порушення ходи. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика
61. Менеджмент пацієнта з гострими неврологічними захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
62. Гостра патологія органів черевної порожнини
63. Анатомія та фізіологія органів черевної порожнини. Природа виникнення захворювань органів шлунково-кишкового тракту
64. Гострий біль в животі. Техніка проведення комплексного огляду пацієнта з болем у животі
65. Нудота та блювання
66. Діарея. Захворювання, що супроводжуються

- діареєю. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування
67. Закрепи. Епідеміологія. Клініка. Діагностика. Лікування
68. Кровотечі з шлунково-кишкового тракту: етіопатогенез, клініка, діагностика та дифдіагностика на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Додаткові методи обстеження пацієнтів з підозрою на кровотечу з ШКТ. Розпізнавання пацієнта з шоком. Інфузійна терапія на етапі ЕМД. Маршрут пацієнта
69. Варикозне розширення вен шлунку та стравоходу. Патофізіологія, особливості огляду та невідкладної допомоги
70. Кила, патофізіологія цього захворювання, особливості огляду та невідкладна допомога. Різновиди кил черевної стінки (вправима, невправима, защемлена, післяопераційна). Патофізіологія розвитку гіповолемії при защемленій килі. Маршрут пацієнта з килою
71. Патофізіологія гастриту, виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки. Особливості огляду пацієнта, додаткові методи обстеження/інтерпретація даних. Тактика на етапі ЕМД. Показання до госпіталізації
72. Холецистит. Патофізіологія. Огляд пацієнта, тактика на етапі ЕМД
73. Панкреатит. Патофізіологія. Огляд пацієнта. Тактика на етапі ЕМД
74. Гострий апендицит. Патофізіологія. Огляд пацієнта та невідкладна допомога. Тактика
75. Захворювання печінки. Патофізіологія, клінічні особливості. Лабораторна оцінка. Додаткові методи діагностики. Гострі, хронічні та блискачні захворювання печінки: гепатити, цироз, асцит, печінкова недостатність та інші. Тактика
76. Кишкова непрохідність. Клініка. Діагностика. Тактика
77. Обструкція прямої кишки стороннім тілом. Патофізіологія та клінічні ознаки. Огляд пацієнта Тактика на етапі ЕМД
78. Геморой. Патофізіологія, клінічні прояви.

- Огляд пацієнта та невідкладна допомога
79. Анальна тріщина
 80. Менеджмент пацієнта з гострими хірургічними захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
 81. Гострі захворювання нирок та сечостатевої системи
 82. Проведення первинного та вторинного огляду пацієнтів з гострими захворюваннями нирок та сечостатевої системи. Фактори, які впливають на визначення пріоритету госпіталізації пацієнтів із захворюваннями нирок та сечостатевої системи. Особливості при зборі анамнезу
 83. Гостре пошкодження нирок (преренальне, постренальне, ренальне (паренхіматозне)). Патофізіологія, клінічні особливості, діагностичні тести, лікування
 84. Рабдоміоліз. Патофізіологія. Діагностика. Лікування
 85. Хронічна ниркова недостатність та захворювання нирок на термінальних стадіях. Епідеміологія, патофізіологія, клініка
 86. Гемодіаліз. Технічні аспекти. Ускладнення під час гемодіалізу
 87. Перитонеальний діаліз. Технічні аспекти. Ускладнення під час перитонеального діалізу
 88. Інфекції сечовивідних шляхів. Асимптоматична бактеріурія. Уретрит/цистит. Пієлонефрит. Сепсис внаслідок інфекцій сечовивідних шляхів. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування
 89. Гематурія. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування
 90. Інтерпретація результатів додаткових методів дослідження на ранньому госпітальному етапі
 91. Гостра затримка сечі. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика. Клінічні особливості. Лікування. Надлонна пункція сечового міхура (в тому числі післякатетерезаційне лікування)
 92. Захворювання сечо-статевої системи у чоловіків. Анатомія. Фізикальне обстеження.

- | | |
|---|--|
| <p>93. Захворювання калитки. набряк. Абсцес.
Гангрена Фурньє. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування</p> <p>94. Захворювання статевого члена. Балонопостит.
Фімоз. Парафімоз. Травми. Пріапізм.
Карцинома</p> <p>95. Захворювання яєчок та придатків. Перекрут
яєчок.</p> <p>96. Клінічні особливості. Діагностика та
лікування. Орхіт.</p> <p>97. Малігнізація яєчок</p> <p>98. Гострий простатит. Клінічні особливості.
Діагностика та лікування</p> <p>99. Захворювання уретри. Сторонні тіла уретри</p> <p>100. Сечо-кам'яна хвороба. Патофізіологія.
Діагностика. Клінічні особливості. Лікування</p> <p>101. Ускладнення урологічних маніпуляцій.
Ускладнення катетеризації сечового міхура,
черезшкірної нефростомії, літотрипсії та ін.</p> <p>102. Гострі акушерські розлади та гінекологічні
захворювання</p> <p>103. Аномальна маткова кровотеча.
Менструальний цикл. Клінічні особливості.
Причини. Діагностика та лікування</p> <p>104. Біль у животі і малому тазі у невагітної
жінки. Епідеміологія. Загальний підхід.
Анамнез. Фізикальне обстеження. Додаткові
методи дослідження. Лікування</p> <p>105. Кіста яйника. Неоплазія яйника. Синдром
гіперстимуляції яйників. Ендоменіоріоз і
аденоміоз. Перекрут яйників</p> <p>106. Запальні захворювання органів малого тазу.</p> <p>107. Сторонні тіла/травми (в тому числі
спричинені сексуальним насильством)</p> <p>108. Невідкладні стани в першій половині
вагітності</p> <p>109. Діагностика вагітності</p> <p>110. Позаматкова вагітність. Епідеміологія.
Патофізіологія. Діагностика та лікування</p> <p>111. Самовільний викидень. Діагностика. Тактика</p> <p>112. Нудота, блювання вагітних. Епідеміологія.
Клінічні особливості. Лікування</p> <p>113. Коморбідні захворювання у вагітних: Діабет.</p> | |
|---|--|

Захворювання щитовидної залози. Серцево-судинні захворювання. Венозна тромбоемболія (в тому числі ТЕЛА). Бронхіальна астма. Асимптоматична бактеріурія, цистит, пієлонефрит. Головний біль та інсульт у вагітних. Захворювання ШКТ у вагітних. Судоми. ВІЛ у вагітних. Наркотична та алкогольна залежність у вагітних. Сексуальне насилля

114. Вплив радіологічних методів дослідження на плід. Використання медикаментів під час вагітності та лактації
115. Невідкладні стани в другій половині вагітності та в післяпологовий період
116. Захворювання пов'язані з підвищеним артеріальним тиском. Гіпертензія. Преєклампсія та HELLP синдром. Епідеміологія. Патофізіологія. Діагностика та лікування
117. Вагінальні кровотечі в другій половині вагітності. Відшарування нормально розміщеної плаценти
118. Передлежання плаценти. Фактори ризику. Діагностика. Тактика
119. Передчасні пологи та передчасне народження дитини. Діагностика. Тактика
120. Післяпологовий ендометрит. Післяпологова кардіоміопатія
121. Екстрена медична допомога під час пологів
122. Пологи в умовах ЕМД. Епідеміологія. Фізіологія пологів. Клінічні обстеження. Періоди пологів. Ведення пологів в умовах ЕМД
123. Ускладнені пологи: випадіння пуповини, дистопія плечиків, тазове передлежання.
124. Післяпологова кровотеча. Випадіння та розрив матки.
125. Емболія навколоплідними водами
126. Тактика при пологах із високими факторами ризику (прийняття пологів при переношеній вагітності, при макросомії плода, при багатоплідній вагітності, при внутрішньоутробній загибелі плода, при

- багатоводді та клінічно вузькому тазі)
127. Потенційні ускладнення при отриманні фізичної травми вагітною пацієнткою
 128. Захворювання молочних залоз.
Патофізіологія. Клінічні особливості.
Фізикальний огляд.
 129. Гостра ендокринна патологія
 130. Цукровий діабет
 131. Цукровий діабет 1 типу. Епідеміологія
Патофізіологія. Поняття про низький та високий рівень глюкози у крові. Гіперглікемічні та гіпоглікемічні стани, диференціальна діагностика та невідкладна допомога
 132. Інсулінова помпа. Ускладнення при застосуванні. Моніторинг глікемії.
Гіпер/гіпоглікемія у пацієнтів з помпою.
Діабетичний кетоацидоз у пацієнтів з помпою
 133. Особливості невідкладної допомоги при недіагностованому діабеті у пацієнтів літнього та похилого віку
 134. Цукровий діабет 2 типу. Епідеміологія
Патофізіологія. Клінічні особливості.
Ускладнення. Лікування. Цукрознижуючі медикаментозні середники. Запобігання та менеджмент хронічних ускладень ЦД
 135. Гіпоглікемія. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування
 136. Ознаки та симптоми діабетичного кетоацидозу (ДКА), а також зв'язок цього захворювання з гіперглікемією.
Кетоацидотичний синдром (алкогольний кетоацидоз, кетоз внаслідок голодування, нутритивний кетоз та ін). Патофізіологія.
Дифдіагностика. Лікування
 137. Гіперосмолярні гіперглікемічні стани.
Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування
 138. Тиреотоксикоз та тиреотоксичний криз та гіпертиреозидизм. Епідеміологія. Патофізіологія.
Клінічні особливості. Лікування
 139. Гіпотиреоз. Мікседематозний криз (кома).
Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Лікування

140. Наднирникова недостатність. Фізіологія. Первинна та вторинна наднирникова недостатність. Адреналовий криз. Клінічні особливості. Додаткові методи діагностики. Лікування
141. Менеджмент пацієнта з гострою ендокринною патологією у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
142. Гострі розлади імунної системи (алергічні реакції та анафілаксія)
143. Визначення понять «алергічна реакція», «анафілаксія». Етіологія, патогенез. Ознаки та симптоми алергічної реакції, анафілаксії. Критерії анафілаксії
144. Алгоритм надання екстреної допомоги пацієнту з анафілаксією. Фактори, які впливають на визначення пріоритету госпіталізації пацієнтів з анафілаксією
145. Застосування епінефрину: шляхи введення та особливості дозування у осіб різного віку. Медикаментозні середники, які використовуються при лікуванні анафілаксії. Інфузійна терапія при анафілактичному шоці
146. Значення підвищення рівня медичної освіченості та обізнаності пацієнтів щодо виникнення та лікування анафілактичних та алергічних реакцій
147. Менеджмент пацієнта з гострими розладами імунної системи (алергією та анафілаксією) у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
148. Інфекційні захворювання та інфекційний контроль
149. Сепсис. Епідеміологія. Шкала (qSOFA). Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
150. Інфекції м'яких тканин. Анатомія. Целюліт та бешиха. Епідеміологія. Мікробіологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
151. Абсцеси шкіри, фурункули та карбункули. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
152. Некротизуючі інфекції м'яких тканин.

- Мікробіологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
153. Інші інфекції м'яких тканин. Фолікуліт.
Інфіковані епідермоїдні та пілярні кісти.
Споротрихоз
154. Інфекції, що передаються статевим шляхом.
Загальні принципи діагностики та скринінгу.
Загальні принципи лікування
155. Інфекції, що передаються статевим шляхом, які проявляються уретритом, цервіцитом, або/і виділеннями. Хламідійна інфекція. Гонококова інфекція. Негонококовий уретрит.
Трихомонадна інфекція. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування
156. Інфекції, що передаються статевим шляхом, які проявляються наявністю генітальних виразок. Сифіліс. Простий герпес. М'який шанкр. Венерична лімфогранульома. Пахова гранульома та інші. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування
157. Вірусні інфекції, що передаються статевим шляхом ВІЛ. Гепатит В. Контагіозний молюск.
Вірус Зіка
158. Інші вірусні інфекції
159. Грип. Епідеміологія. Патофізіологія.
Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
160. Простий герпес. Епідеміологія.
Патофізіологія. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування
161. Вітряна віспа та оперізуючий герпес.
Епідеміологія.
162. Патофізіологія. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування
163. Інфекція Епштейна-Барр. Патофізіологія.
Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
164. Цитомегаловірусна інфекція. Патофізіологія.
Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
165. Кір. Патофізіологія. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування
166. Арбовірусна інфекція. Епідеміологія.
Патофізіологія. Клінічні особливості.
Діагностика. Лікування
167. Колорадська кліщова гарячка. Вірус Ебола

- та інші геморагічні лихоманки. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
168. Ендокардити. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
169. Правець. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування. Профілактика правця (вакцинація/імунізація)
170. Сказ. Епідеміологія. Патофізіологія. Передконтактна профілактика. Постконтактна профілактика. Діагностика. Лікування (Догляд за раною, постконтактне профілактичне лікування). Рекомендації ВООЗ. Клінічні особливості
171. Малярія. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
172. Харчові отруєння та захворювання, що передаються через воду. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
173. Зоонозні інфекції
174. Кліщові інфекції. Видалення кліщів, профілактичне лікування та профілактика укусів кліщів. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування.
175. Плямиста гарячка Скелястих Гір. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
176. Хвороба Лайма. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування.
177. Ерліхіоз і анаплазмоз. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
178. Кліщова рецидивуюча лихоманка. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
179. Туляремія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
180. Зоонозні менінгіти та енцефаліти. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
181. Зоонозні інфекції верхніх та нижніх дихальних шляхів. Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
182. Зоонозні дерматологічні інфекції.

- Епідеміологія. Патофізіологія. Клінічні особливості. Діагностика. Лікування
183. Захворювання, що передаються домашніми тваринами. Гельмінти, найпростіші
 184. Глобальні подорожі. Первинна оцінка мандрівників після подорожі
 185. Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою
 186. Захворювання, що часто асоціюються з гарячкою та геморагіями
 187. Захворювання, що часто асоціюються з хронічною гарячкою
 188. Захворювання, що часто асоціюються зі скаргами на порушення функції ШКТ та сечовидільної системи
 189. Гельмінти
 190. Захворювання, що часто асоціюються з проявами на шкірі або очах
 191. Захворювання, що часто асоціюються з легневими скаргами
 192. Патофізіологія менінгіту, особливості огляду та лікування пацієнтів. Загальні поняття. Маршрут пацієнта
 193. Патофізіологія туберкульозу, особливості огляду та лікування пацієнтів із цим захворюванням. Загальні поняття. Маршрут пацієнта
 194. Патофізіологія вірусної інфекції, особливості огляду та лікування пацієнтів. Маршрут пацієнта
 195. Патофізіологія бронхіту, ларингіту та епіглотиту, особливості огляду та лікування пацієнтів. Маршрут пацієнта
 196. Особливості діагностики інфекційних хвороб у пацієнтів різних вікових груп
 197. Інфекційні хвороби сучасності. Епідемія COVID-19. Маршрут пацієнта
 198. Інфекційний контроль, стандартні запобіжні заходи, професійна експозиція.
 199. Визначення поняття «інфекційне захворювання» та «інфекційний контроль». Поняття про санітарно- епідеміологічний режим

- | | |
|---|--|
| <p>200. Шляхи розповсюдження інфекційних захворювань. Обов'язок та повноваження фахівця щодо захисту населення від розповсюдження інфекційних захворювань. Збір епідеміологічного анамнезу</p> <p>201. Засоби індивідуального захисту та особистої безпеки при виконанні професійних обов'язків фахівця. Поняття про постконтактну профілактику (немедикаментозну і медикаментозну)</p> <p>202. Загальні принципи огляду та невідкладної допомоги пацієнтам з інфекційними захворюваннями на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах. Менеджмент пацієнта з гострими інфекційними захворюваннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги</p> <p>203. Гостра інтоксикація та отруєння</p> <p>204. Найбільш поширені синдроми інтоксикації. Типові ознаки та симптоми отруєння. Діагностика і невідкладна допомога пацієнтам з підозрою на отруєння та передозування на етапі ЕМД</p> <p>205. Важливість постійного забезпечення прохідності дихальних шляхів у пацієнтів з підозрою на отруєння або передозування</p> <p>206. Різновиди специфічних отруйних речовин та їхній вплив на організм людини: алкоголь, стимулятори, канабіноїди (марихуана), галюциногени, седативно-гіпнотичні препарати, наркотики (опіати та опіоїди), кардіологічні препарати, органофосфати, монооксид вуглецю, газоподібний хлор, ціанід, каустична сода, препарати, що використовуються для сексуальної стимуляції, отруйні спирти, вуглеводні, психотропні речовини, знеболювальні лікарські засоби, що продаються без рецепту, теофілін, метали та металоїди, офіційні та сленгові назви</p> <p>207. Антидотні середники</p> <p>208. Особливості ведення пацієнтів на догоспітальному та ранньому госпітальному етапі. Маршрут пацієнта з отруєнням або</p> | |
|---|--|

- передозуванням
209. Особливості діагностування та лікування пацієнтів з підозрою на харчове отруєння, отруєння рослинами, грибами
 210. Невідкладна медична допомоги пацієнтам з укусами тварин та комах
 211. Менеджмент пацієнта з гострими інтоксикаціями та отруєннями у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги.
 212. Гострі психічні захворювання
 213. Причини розвитку поведінкових розладів, зокрема зумовлених зовнішніми психогенними факторами
 214. Визначення нормальної, аномальної та прихованої поведінки
 215. Гострі психічні розлади у пацієнтів. Заходи безпеки. Особливості збору анамнезу. Ведення пацієнтів з гострими психічними захворюваннями на етапі ЕМД. Методи знерухомлення пацієнтів (фізичні та медикаментозні)
 216. Особливості невідкладної допомоги пацієнтам у стані психозу
 217. Ідентифікація потенційно суїцидальної поведінки пацієнта та особливості невідкладної допомоги
 218. Процедура безпечної нейтралізації потенційно агресивного пацієнта
 219. Медичні препарати, що використовуються для лікування психічних розладів
 220. Нормативно-правові документи, що визначають порядок надання невідкладної допомоги при гострих психічних розладах
 221. Менеджмент пацієнта з гострим порушенням психіки у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги
 222. Особливості невідкладних станів в осіб похилого віку
 223. Фізіологічні зміни органів та систем організму у осіб похилого віку
 224. Особливості первинного огляду та діагностики у пацієнтів похилого віку (надання екстреної медичної допомоги)

<p>225. Поліпрагмазія (поліфармація) та порушення режиму прийому лікарських засобів, а також вплив цих феноменів на ефективне діагностування та лікування пацієнтів похилого віку</p> <p>226. Патофізіологія депресії у пацієнтів похилого віку, симптоми, діагностика та тактика на етапі ЕМД</p> <p>227. Ознаки знущання та недогляду за особами похилого віку, особливості обстеження та маршрут таких пацієнтів</p> <p>228. Особливості надання ЕМД пацієнтам похилого віку у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги.</p>			
Практичні навички/компетентності			
№ за/п	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння	Обов'язкова кількість маніпуляцій, медичних процедур (за можливості визначення)
1	Відпрацювання навичок оцінки стану пацієнта з болем або дискомфортом у грудній клітці та надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	С	
2	Інтерпретація додаткових методів дослідження у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги	С	
3	Менеджмент пацієнта із захворюваннями дихальної системи на догоспітальному етапі	С	
4	Менеджмент пацієнта із захворюваннями серцево-судинної системи у відділенні екстреної медичної допомоги	С	
5	Менеджмент пацієнта з гострими інфекційними захворюваннями на догоспітальному етапі та ранньому госпітальному етапах	С	
6	ЕМД хворим з неврологічною патологією, гострими ураженнями центральної та периферичної нервової системи на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	С	
7	Менеджмент пацієнта з гострими захворюваннями нирок та сечостатевої системи на догоспітальному етапі та ранньому госпітальному етапах	С	
8	Менеджмент пацієнта при отруєнні чи інтоксикації на догоспітальному етапі	С	
9	Збір анамнезу та огляд пацієнтів з гострими гінекологічними розладами (запальні захворювання органів малого тазу, захворювання, що	С	

	передаються статевим шляхом, розриви кісти яєчника, позаматкова вагітність, вагінальні кровотечі)		
10	Розуміння етичних та деонтологічних аспектів огляду пацієток, що стали жертвами сексуального насильства	С	
11	Надання екстреної медичної допомоги при гострих алергічних реакціях та анафілаксії на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	С	
12	Тактика фахівця при підозрі або виявленні пацієнта з особливо небезпечними інфекціями	С	
13	Особиста безпека фахівця під час роботи з медичним інструментарієм, кров'ю та іншими біологічними рідинами організму пацієнта	С	
14	Особливості прийому пацієнтів, що зазнали контакту з отруйними або радіоактивними речовинами у відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги	С	
15	Міжособове спілкування з особами похилого віку, родичами, опікунами та доглядальниками	С	
16	Етичні та деонтологічні правила огляду пацієток, що стали жертвами сексуального насильства	С	
17	Обстеження пацієнтів з порушеною свідомістю при ендокринних захворюваннях	С	
18	Заповнення необхідної документації при виявленні хворих на інфекційні захворювання	С	
19	Вміння використовувати чинні накази та інструкції на практиці	С	
Курс (блок) 04	Екстрена медична допомога при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дітей різних вікових груп		
Навчальна мета	Навчитись розпізнавати та надавати екстрену медичну допомогу при гострих захворюваннях і невідкладних станах у дітей різних вікових груп на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах		
Знання		Уміння	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невідкладна медична допомога щойнонародженим 2. Анатомо-фізіологічні особливості новонароджених 3. Підготовка до реанімації щойнонародженого 4. Початкові кроки в оцінюванні стану щойнонароджених: обтирання та зігрівання, вибір правильного положення, фізичної стимуляції. Визначення життєвих показників щойнонародженої дитини: колір шкіри, пульс, рефлектора збудливість, м'язовий тонус та дихання – складові елементи шкали Апгар 5. Перерізання пуповини 6. Алгоритм проведення реанімації щойнонародженої дитини 7. Методи, що використовуються ефективно 		<ol style="list-style-type: none"> 1. Оцінка стану новонародженого 2. Відновлення та підтримка прохідності дихальних шляхів у щойнонародженого 3. Проведення розправляючих вентиляцій легень за допомогою мішка Амбу 4. Проведення штучної вентиляції легень за допомогою мішка Амбу 5. Забезпечення судинного доступу у щойнонароджених 6. Пульсоксиметрія щойнонародженого 7. Забезпечення прохідності дихальних шляхів у дітей різних вікових груп (повітроводи та надгортанні пристрої) 	

<p>вентиляції та покращення рівня оксигенації під час проведення ресусцитації щойнонароджених: штучна вентиляція легень мішком Амбу, вентиляція з позитивним тиском в кінці видиху, оксигенотерапія</p> <p>8. Поняття про предуктальну сатурацію</p> <p>9. Техніка забезпечення прохідності дихальних шляхів (в тому числі ендотрахеальна інтубація) щойнонародженого.</p> <p>10. Особливості проведення натискання на грудну клітку щойнонароджених</p> <p>11. Особливості забезпечення судинного доступу (в тому числі докiсткового доступу)</p> <p>12. Лікарські засоби, що використовуються під час ресусцитації у щойнонароджених</p> <p>13. Менеджмент щойнонароджених у випадку меконіально забрудненої амніотичної рідини.</p> <p>14. Особливості зігрівання глибоко недоношених щойнонароджених</p> <p>15. Етичні аспекти та прийняття рішення під час реанімації щойнонароджених</p> <p>16. Невідкладна медична допомога дітям</p> <p>17. Анатомо-фізіологічні особливості дітей різного віку</p> <p>18. Нормальні значення життєвих показників для дітей різного віку</p> <p>19. Розпізнавання критичного стану у педіатричного пацієнта (перше враження, первинний огляд)</p> <p>20. Забезпечення та підтримання прохідності дихальних шляхів у немовлят та дітей, оксигенотерапія та вентиляція. Пульсоксиметрія, капнометрія</p> <p>21. Гострі розлади верхніх та нижніх дихальних шляхів у дітей (ларинготрахеїт/круп, дихальна недостатність у дітей з трахеостоєю, бронхіоліт, анафілаксія, бронхіальна астма, пневмонія), причини їх виникнення, симптоми, лікування та надання екстреної медичної допомоги</p> <p>22. Особливості патофізіології шоку у дітей. Класифікація шоку. Прояви та диференційна діагностика різних типів шоку у дітей. Поняття про гіповолемічний, дистрибутивний, обструктивний, кардіогенний шок шок у</p>	<p>8. Виконання інтубації трахеї у дітей різних вікових груп</p> <p>9. Виконання ШВЛ у дітей за допомогою мішка типу Амбу</p> <p>10. Введення шлункового зонду</p> <p>11. Виконання компресії грудної клітки у дітей різних вікових груп</p> <p>12. Встановлення внутрішньовенного та докiсткового доступу у дітей різних вікових груп</p> <p>13. Видалення стороннього тіла з верхніх дихальних шляхів у дітей різних вікових груп</p> <p>14. ЕКГ діагностика у дітей</p> <p>15. Проведення первинного огляду педіатричного пацієнта.</p> <p>16. Виконання декомпресії грудної клітки</p> <p>17. Визначення площі опіків у дітей</p> <p>18. Розрахунок об'єму інфузійної терапії у дітей</p> <p>19. Використання небулайзера та спейсера</p> <p>20. Проведення синхронізованої електричної кардіоверсії</p> <p>21. Проведення дефібриляції пацієнтам педіатричного віку</p> <p>22. Проведення капнометрії/ графії</p>
--	--

немовлят і дітей старшого віку. Блювання, діарея і дегідратація у немовлят та дітей. Розрахунок об'єму інфузійної терапії та дозування вазоактивних ліків

23. Гострий біль в животі, шлунково-кишкова кровотеча у немовлят та дітей. Надання екстреної медичної допомоги.
24. Головний біль та порушення свідомості у дітей. Клінічні прояви та особливості надання екстреної медичної допомоги при менінгіті та енцефаліті
25. Судоми у немовлят та дітей. Екстрена медична допомога
26. Лихоманка та бактеріальні інфекції у немовлят та дітей. Загальні принципи, тактика
27. Захворювання, що супроводжуються висипаннями у дітей
28. Захворювання вуха, горла, носа у немовлят та дітей. Захворювання очей. Епідеміологія, патофізіологія, клінічні аспекти, діагностика, лікування
29. Вроджені і набуті вади серцево-судинної системи. Критичні порушення ритму у дітей/кардіоверсія у дітей різних вікових груп
30. Синкопе у дітей. Надання екстреної медичної допомоги
31. Інфекції сечовивідного тракту. Гіпертензія у дітей. Гострий гломерулонефрит, нефротичний синдром. Патофізіологія. Клініка
32. Метаболічні порушення та діабет у дітей
33. Онкологічні та гематологічні захворювання у дітей в умовах відділення ЕМД
34. Оцінка та контроль болю у немовлят та дітей
35. Найбільш поширені причини травмування у дітей. Типовий механізм травм у немовлят та дітей. Загрозливі для життя стани спричинені травмами
36. Первинний огляд травмованої дитини
37. Особливості забезпечення прохідності при травмі
38. Імобілізація хребта травмованої дитини
39. Розпізнавання та менеджмент дитини з напруженим пневмотораксом, відкритим пневмотораксом, масивним гемотораксом,

<p>тампонадою</p> <p>40. Кровотечі та інфузійна терапія</p> <p>41. Черепно-мозкова травма, внутрішньочерепна гіпертензія та вклинення</p> <p>42. Запобігання гіпотермії у травмованої дитини</p> <p>43. Травма окремих анатомічних ділянок</p> <p>44. Опікова травма у дітей</p> <p>45. Ознаки насильства над дітьми або недостатній догляд за ними. Медичні та юридичні обов'язки медичного персоналу екстреної медичної допомоги в такій ситуації</p> <p>46. Синдром раптової дитячої смерті. Патофізіологія, особливості, тактика</p> <p>47. Базові реанімаційні заходи у дітей різних вікових груп</p> <p>48. Надання екстреної медичної допомоги, при обструкції дихальних шляхів стороннім тілом у немовлят та дітей</p> <p>49. Алгоритм розширених реанімаційних заходів у дітей</p> <p>50. Дефібриляційні/недефібриляційні ритми</p> <p>51. Розбір зворотніх причин зупинки кровобігу</p> <p>52. Післяреанімаційна підтримка</p> <p>53. Інтерпретація газів крові</p> <p>54. Складнощі, що виникають під час надання екстреної медичної допомоги дітям. Ефективна комунікація з дитиною та членами її родини</p> <p>55. Етичні аспекти при екстреній допомозі дітям Транспортування дітей з членами сім'ї та без них</p> <p>56. Менеджмент дітей в критичному стані у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги</p>	
---	--

Практичні навички/компетентності

№ за/п	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння	Обов'язкова кількість маніпуляцій, медичних процедур (за можливості визначення)
1	Проведення огляду щойнонародженої дитини	С	
2	Алгоритм реанімації щойнонародженої дитини	С	
3	Первинний огляд дитини у критичному стані	С	

4	Алгоритм проведення серцево-легеневої реанімації у дітей різних вікових груп	С	
Курс (блок) 05		Особливості надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмами	
Навчальна мета		Навчитись надавати екстрену медичну допомогу постраждалим з травмами на до госпітального та ранньому госпітальному етапах	
Знання		Уміння	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Допомога травмованим на догоспітальному етапі. Механізм травми. Огляд місця події. Первинний огляд травмованого 2. Епідеміологія, структура травми. Основні принципи надання допомоги травмованим. Поняття про превентивну смерть 3. Поняття про механізм травми, як науку. Класифікація травм. Поняття про основні механізми виникнення закритих травм. Механізм травми при ДТП, падінні. Відкрита травма Механізм травми при кульових пораненнях та при мінно- вибуховій травмі 4. Основні компоненти огляду місця події. Поняття про власну безпеку та безпеку пораненого. Отримання інформації від диспетчера до прибуття на місце події 5. Основні компоненти первинного огляду, особливості його проведення. Прийняття рішення щодо транспортування пораненого 6. Забезпечення та підтримка прохідності верхніх дихальних шляхів. Дихання, вентиляція та оксигенація у травмованих. Травма органів грудної клітки 7. Алгоритм обстеження верхніх дихальних шляхів 8. Патофізіологічні особливості обструкції верхніх дихальних шляхів при травмі 9. Методи забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів 10. Алгоритм відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів 11. Особливості відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів при підозрі 		<ol style="list-style-type: none"> 1. Оцінка прохідності верхніх дихальних шляхів 2. Оцінка ефективності дихання 3. Оцінка стану циркуляторної системи 4. Оцінка стану свідомості за шкалою AVPU 5. Методика швидкої евакуації травмованого з транспортного засобу 6. Накладання шини Kendrick Extraction Device (KED) 7. Знімання мотоциклетного шолома 8. Відновлення та забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів методом висування та підняття нижньої щелепи 9. Відновлення та забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів методом введення носового та ротового повітроводів 10. Відновлення та забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів методом встановлення ларингеальної маски та ларингеальної трубки 11. Відновлення та забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів методом інтубації трахеї 12. Відновлення та забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів методом конікотомії, конікопункції 13. Пункція плевральної порожнини. Торакоцентез 14. Накладання оклюзивної пов'язки 15. Використання мішка АМБУ при проведенні штучної вентиляції легень у травмованого пацієнта. 16. Зупинка зовнішньої кровотечі за 	

<p>на травму шийного відділу хребта</p> <p>12. Діагностика функції дихання. Патологічні особливості травми грудної клітки та органів грудної клітки.</p> <p>13. Поняття про пневмоторакс, класифікація, діагностика та диференційна діагностика. Патологія напруженого пневмотораксу</p> <p>14. Переломи ребер, флотуючі грудна клітка, клініка, діагностика, лікування</p> <p>15. Показання та методика проведення штучної вентиляції легень</p> <p>16. Тампонада серця, забій міокарду</p> <p>17. Променева діагностика уражень грудної клітки на ранньому госпітальному етапі. УЗД діагностика</p> <p>18. Менеджмент пацієнта з травмою грудної клітки у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги. Циркуляція та поняття про шок</p> <p>19. Патологія та класифікація шоку. Диференційна діагностика різних видів шоку</p> <p>20. Класифікація геморагічного шоку. Основні принципи діагностики зовнішньої та внутрішньої кровотечі</p> <p>21. Алгоритм контролю зовнішньої кровотечі: прямий тиск на рану, накладання турнікетів, тампонування, стискальні пов'язки</p> <p>22. Алгоритм дії при підозрі на внутрішню кровотечу</p> <p>23. Поняття про контактні гемостатики, препарати з антифібринолітичною дією: механізм дії, принципи використання</p> <p>24. Принципи проведення інфузійної терапії при геморагічному шоці</p> <p>25. Забезпечення судинного доступу (в тому числі докістково)</p> <p>26. Перелом кісток тазу: клініка, діагностика, тактика/імобілізація</p> <p>27. Менеджмент пацієнта з гострою крововтратою та шоком у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги</p> <p>28. Визначення групи крові і резус фактора</p>	<p>допомогою джгута, механічних засобів</p> <p>17. Тампонування рани</p> <p>18. Накладання вузлового джгута</p> <p>19. Фіксація кісток тазу при переломах</p> <p>20. Забезпечення периферичного внутрішньовенного доступу</p> <p>21. Забезпечення судинного доступу за допомогою внутрішньокісткового доступу</p> <p>22. Застосування в/в замку з фізіологічним розчином.</p> <p>23. Розрахунок площі опіку</p> <p>24. Попередження гіпотермії</p> <p>25. Проведення вторинного огляду постраждалого</p>
--	--

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none">29.Протокол масивного переливання крові30.Поняття про «damage control surgery» та «damage control resustitation» Черепно-мозкова травма. Травма хребта та спинного мозку31.Анатомія черепа та мозку32.Поняття про фізіологію центральної нервової системи33.Внутрішньочерепний тиск, його зміни при травмі34.Патофізіологія черепно-мозкової травми35.Особливості обстеження пораненого з підозрою на черепно-мозкову травму36.Шкала ком ГЛАЗГО та AVPU37.Черепно-мозкові нерви, обстеження38.Поняття про первинне та вторинне пошкодження головного мозку39.Основні типи черепно-мозкової травми: струс головного мозку, забій головного мозку, епідуральна, субдуральні, субарахноїдальні гематоми, аксональне дифузне пошкодження мозку – клініка, діагностика40.Патофізіологія проникаючих травм голови41.Алгоритм допомоги травмованим з черепно-мозковою травмою на догоспітальному етапі42.Ознаки вклинення. Тактика при вклиненні головного мозку43.Спинальна травма. Поняття про первинну та вторинну травму спинного мозку44.Діагностика моторної та сенсорної функції45.Особливості діагностики та лікування травмованих при підозрі на пошкодження спинного мозку46.Імобілізація травмованого на транспортувальній дошці з фіксацією шийного відділу хребта47.Використання вакуумного матрацу48.Щелепно-лицева травма та травми шиї49.Патофізіологія, клінічні особливості, діагностика, методи візуалізації, тактика50.Травматичні ушкодження очей, повік, сльозо- видільного каналу. Опіки очей | |
|--|--|

51. Переломи кісток носа
52. Перелом піраміди скроневої кістки
53. Травми глотки. Опіки глотки
54. Вивих нижньої щелепи, допомога
- 55.
56. Особливості травми органів черевної порожнини
57. Особливості анатомії черевної порожнини
58. Особливості обстеження та надання допомоги постраждалим з закритою травмою органів черевної порожнини
59. Особливості обстеження та надання допомоги постраждалим з відкритою травмою органів черевної порожнини
60. Тактика при наявності ран передньої черевної стінки з евітерацією внутрішніх органів
61. Травма кістково-м'язевої системи
62. Особливості анатомії кістково-м'язевої системи
63. Особливості обстеження з використанням методів візуалізації: рентген- і КТ-діагностика травматичних пошкоджень різної локалізації
64. FAST протокол
65. Надання допомоги постраждалим з травмою кістково-м'язевої системи
66. Особливості іммобілізації постраждалих з переломом довгих кісток
67. Краш-синдром та компартмент синдром. Травматична ампутація
68. Менеджмент травмованого пацієнта у відділенні екстреної медичної допомоги. Особливі випадки: травма у вагітних та осіб похилого віку
69. Особливості анатомії та фізіології у осіб похилого віку
70. Проведення первинного та вторинного огляду у осіб похилого віку
71. Специфіка діагностики та лікування травм у осіб похилого віку
72. Особливості фізіологічних змін у вагітних
73. Особливості травм у вагітних
74. Особливості і іммобілізації та транспортування вагітних

<p>постраждалих</p> <p>75.Травма органів сечо-статевої системи. Травма нирки та сечовивідних шляхів. Діагностика, методи візуалізації. Ускладення. Тактика. Маршрут пацієнта.</p> <p>76.Опікова травма. Травми викликані впливом факторів зовнішнього середовища</p> <p>77.Патофізіологія опікової травми</p> <p>78.Класифікація опіків</p> <p>79.Менеджмент пацієнта з опіковою травмою у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги. Особливості проведення інфузійної терапії при опіковій травмі. Есхаротомія</p> <p>80.Класифікація розладів викликаних дією високих температур</p> <p>81.Особливості надання екстреної медичної допомоги постраждалим з гіпертермією</p> <p>82.Патофізіологічні зміни при гіпотермії</p> <p>83.Класифікація обморожень</p> <p>84.Особливості надання екстреної медичної допомоги постраждалим з гіпотермією та обмороженням</p> <p>85.Удар блискавкою та електротравма, особливості надання екстреної медичної допомоги. Менеджмент травмованого пацієнта. Вторинний та повторний огляд травмованих. Контроль болю.</p> <p>86.Маршрутизація</p> <p>87.Компоненти вторинного огляду. Протокол проведення вторинного огляду</p> <p>88.Контроль болю</p> <p>89.Методи моніторингу стану травмованого</p> <p>90.Транспортування травмованого</p> <p>91.Особливості проведення повторного огляду</p> <p>92.Огляд травмованого у відділенні екстреної (невідкладної) допомоги</p> <p>93.Прийняття рішення щодо місця госпіталізації постраждалого</p> <p>94.Переведення до відповідного відділення для надання відповідного</p>	
--	--

об'єму допомоги 95.Протоколи передачі пацієнта	
---	--

Практичні навички/компетентності

№ за/п	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння	Обов'язкова кількість маніпуляцій, медичних процедур (за можливості визначення)
1	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою органів грудної клітки на до госпітальному та ранньому госпітальному етапах	С	
2	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з шоком	С	
3	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з черепно-мозковою травмою	С	
4	Інтерпретація даних шкали ком ГЛАЗГО	С	
5	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою органів черевної порожнини	С	
6	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою кістково-м'язевої системи на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах	С	
7	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги травмованим похилого віку, вагітним та дітям	С	

8	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги травмованим з опіками	С	
9	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим внаслідок удару блискавкою	С	
10	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з відмороженням	С	
11	Інтерпретація даних інструментальних методів моніторингу травмованого.	С	
12	Менеджмент пацієнта з опіками	С	
13	Початкове лікування ЧМТ	С	
14	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалим з травмою спинного мозку та хребта	С	
Курс (блок) 06	Невідкладна допомога при гострих захворюваннях та травмах ока та ЛОР-органів		
Навчальна мета	Навчитись надавати екстрену медичну допомогу при гострих захворюваннях та травмах ока та ЛОР-органів на до госпітальному та ранньому госпітальному етапах		
Знання		Уміння	

<ol style="list-style-type: none"> 1. Невідкладна допомога при гострих захворюваннях та травмах ока та 2. ЛОР-органів 3. Навчитись надавати екстрену медичну допомогу при гострих захворюваннях та травмах ока та ЛОР-органів на догоспітальному та ранньому госпітальному етапах 4. Невідкладна допомога при гострих захворюваннях ока 5. Обстеження та визначення функції зору 6. Інфекції і запальні захворювання ока 7. Захворювання повік, рогівки, слъзовидільного каналу 8. Гострий напад глаукоми. 9. Невідкладна допомога при гострих захворюваннях ЛОР-органів 10. Біль у вусі 11. Шум у вусі 12. Раптова втрата слуху 13. Отогематома 14. Гострий зовнішній отит 15. Сторонні тіла зовнішнього слухового проходу 16. Середній отит 17. Перфорація барабанної перетинки 18. Носова кровотеча, тампонада носа 19. Сторонні тіла носа 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Накладання пов'язки з жорстким щитком при проникаючій травмі ока 2. Проведення передньої та задньої тампонади носа при кровотечі
--	--

Практичні навички/компетентності

№ за/п	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння	Обов'язкова кількість маніпуляцій, медичних процедур (за можливості визначення)
1	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалому з травмою ока	С	
2	Відпрацювання клінічних сценаріїв надання екстреної медичної допомоги постраждалому з травмою ЛОР-органів	С	
Курс (блок) 07	Організація надання допомоги при надзвичайних ситуаціях у тому числі з великою кількістю постраждалих		
Навчальна мета	Навчитись надавати екстрену медичну допомогу при надзвичайних ситуаціях у тому числі з великою кількістю постраждалих		
Знання		Уміння	

<ol style="list-style-type: none"> 1. Поняття про надзвичайні ситуації та їх медико-санітарні наслідки. Правові основи функціонування медицини катастроф в Україні 2. Поняття про надзвичайні ситуації. Класифікація надзвичайних ситуацій за походженням та рівнями. Епідеміологія надзвичайних ситуацій в Україні 3. Медико-санітарні наслідки надзвичайних ситуацій різного походження 4. Законодавство України про організацію і надання допомоги постраждалим у масових випадках 5. Планування медико-санітарного забезпечення населення адміністративної території на випадок надзвичайних ситуацій 6. Роль системи екстреної медичної допомоги у ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій. Сили і засоби медицини катастроф (бригади постійної готовності першої черги, спеціалізовані бригади другої черги, мобільні польові бригади, мобільні загони, мобільні госпіталі, медичні заклади) 7. Правила особистої безпеки медичного персоналу під час ліквідації медичних наслідків надзвичайних ситуацій 8. Медичне постачання 9. Психологічні аспекти медицини катастроф 10. Роль оперативно-диспетчерської служби Центру екстреної медичної допомоги в організації ліквідації медичних наслідків надзвичайних ситуацій. Порядок дій бригад ЕМД при масовому ураженні людей. Медичне сортування 11. Порядок дій диспетчера з приймання викликів, старшого диспетчера/диспетчера напряму, старшого чергового медичного працівника ОДС Центру у випадку надзвичайної ситуації з масовим ураженням людей 12. Порядок дій бригади ЕМД, яка першою прибула на місце події з масовим ураженням людей, розподіл функціональних обов'язків членів 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Проведення первинного медичного сортування 2. Проведення вторинного сортування 3. Заповнення сортувального талона при первинному і вторинному медичному сортуванні 4. Визначення черговості евакуації постраждалих на місці події 5. Медичне сортування у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги 6. Робота в засобах індивідуального захисту різного рівня
--	---

<p>бригади</p> <p>13. Поняття про численні і масові випадки</p> <p>14. Взаємодія з рятувальними ДСНС, співробітниками Національної поліції України та іншими рятувальними службами</p> <p>15. Організація зони медичного сортування, зони надання медичної допомоги і зони транспорту</p> <p>16. Поняття про медичне сортування. Організація вступного, первинного та вторинного медичного сортування</p> <p>17. Обсяги медичної допомоги в ході первинного медичного сортування</p> <p>18. Обсяг медичної допомоги в «червоному» секторі</p> <p>19. Особливості надання медичної допомоги у «жовтому» та «зеленому» секторах</p> <p>20. Особливості організації і надання екстреної медичної допомоги у випадку небезпечного місця події без потреби деконтамінації</p> <p>21. Особливості організації і надання екстреної медичної допомоги у випадку безпечного місця події</p> <p>22. Особливості надання екстреної медичної допомоги у випадку небезпечного місця події з потребою деконтамінації.</p> <p>23. Організація діяльності відділення екстреної (невідкладної) допомоги при масовому пошкопленні постраждалих. Медичне сортування</p> <p>24. Вплив хімічних, біологічних та радіологічних агентів</p> <p>25. Особливості діяльності бригад медицини катастроф на місці події та робота відділення при надходженні постраждалих з небезпечних вогнищ ураження</p>	
Практичні навички/компетентності	

№ за/п	Перелік практичних навичок/компетентностей	Рівень оволодіння	Обов'язкова кількість маніпуляцій, медичних процедур (за можливості визначення)
1	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення первинного медичного сортування	С	
2	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вторинного медичного сортування	С	
3	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення первинного медичного сортування бригадою ЕМД без потреби деконтамінації	С	
4	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вторинного сортування в червоному секторі. Передевакуаційне сортування	С	
5	Організація роботи бригади ЕМД, яка першою прибула на місце події, комунікація з працівниками оперативно-диспетчерської служби, працівниками ДСНС, співробітниками Національної поліції України із застосування стандартизованих комунікантів	С	
6	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення первинного та вторинного медичного сортування бригадою ЕМД з потребою в деконтамінації на догоспітальному етапі	С	
7	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вступного та первинного медичного сортування бригадою ЕМД без потреби деконтамінації у відділенні ЕМД	С	
8	Відпрацювання клінічних сценаріїв з проведення вступного та первинного медичного сортування бригадою ЕМД з потребою деконтамінації у відділенні ЕМД	С	

СТАТУС ЛІКАРЯ - ІНТЕРНА ЗІ СПЕЦІАЛЬНОСТІ «МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ»

В адміністративному відношенні лікар - інтерн підпорядковується керівництву базової лікувально-профілактичної установи. На нього повністю поширюються правила внутрішнього трудового розпорядку, права та пільги, що встановлені для медичних працівників даної медичної установи. Під час проходження інтернатури, при здійсненні функції лікаря, він володіє правами і несе відповідальність за свої дії на рівні з іншими лікарями.

Відповідно з існуючим положенням про інтернатуру лікар - інтерн повинен самостійно забезпечувати діагностичний та лікувальний процес під керівництвом безпосереднього керівника або досвідченого фахівця. Лікар – інтерн не може працювати самостійно, оскільки при його обмеженій компетентності неможливе вирішення складних клінічних, організаційних чи діагностичних завдань.

Самостійність повинна бути суворо контрольована керівником. Ступінь самостійності повинен прогресивно зростати в процесі навчання, і, в результаті, до кінця інтернатури підготовка лікаря-інтерна повинна відповідати поставленим вимогам самостійності у вирішенні клінічних задач, передбачених програмою.

3. Форма атестації (порядок оцінювання)

Поточне оцінювання здійснюється керівниками груп лікарів-інтернів у НУОЗ України імені П. Л. Шупика шляхом контролю за рівнем оволодіння компетентностями, зазначеними у відомості обліку відвідувань та успішності, яка є додатком до програми підготовки в інтернатурі.

У разі, якщо за результатами поточного оцінювання встановлено, що базою стажування не надано необхідного обсягу роботи відповідно до програми підготовки в інтернатурі, вирішується питання із зміни бази стажування.

Проміжне оцінювання здійснюється:
профільною кафедрою НУОЗ України імені П. Л. Шупика за результатами проходження освітньої частини програми підготовки в інтернатурі;
куратором лікарів-інтернів на базах стажування з метою перевірки ступеня оволодіння відповідними компетентностями по завершенню вивчення кожного курсу практичної частини програми підготовки в інтернатурі.

Результати проміжного оцінювання ступеня оволодіння відповідними компетентностями фіксуються у відомості обліку відвідувань та успішності та враховуються під час підсумкового оцінювання за шкалою відповідно до вимог програми підготовки в інтернатурі за конкретною спеціальністю.

По закінченню строку підготовки в інтернатурі лікарі-інтерни проходять підсумковий контроль у формі атестації для визначення знань і практичних навичок з присвоєнням звання «Лікар-спеціаліст» за спеціальністю «Медицина невідкладних станів».

До атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «Лікар-спеціаліст», допускаються лікарі-інтерни, які повністю виконали програму підготовки в інтернатурі.

Виконання програми інтернатури засвідчується заліковими відомостями (відомостями обліку відвідувань та успішності лікаря-інтерна), які подаються кафедрами НУОЗ України імені П. Л. Шупика, що здійснює підготовку лікарів-інтернів, до відділу інтернатури не пізніше, як за тиждень до початку атестації.

Допуск лікарів-інтернів до проведення атестації для визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «Лікар-спеціаліст» оформлюється наказом ректора НУОЗ України імені П. Л. Шупика.

Підсумкове оцінювання (атестація) лікарів-інтернів включає:

- 1) ліцензійний інтегрований іспит «Крок 3»;
- 2) іспит з оволодіння практичними навичками, по закінченню якого проводиться співбесіда зі спеціальності.

У разі нескладання лікарем-інтерном іспиту «Крок 3» він має право один раз повторно його скласти. Повторне складання іспиту допускається у будь-який наступний термін його проведення.

Іспит з оволодіння практичними навичками та співбесіда зі спеціальності:

- 1) оволодіння практичними навичками перевіряється шляхом виконання лікарем-інтерном трьох пакетів практичних завдань та ситуаційних задач відповідно до Програми навчання в інтернатурі;
- 2) зміст іспиту базується на визначеному програмою підготовки лікаря-інтерна переліку практичних навичок та умінь, якими повинен оволодіти лікар-спеціаліст відповідної спеціальності, та їх необхідної кількості (повторюваності для оволодіння);
- 3) оцінка іспиту з оволодіння практичними навичками та вміннями іспиту здійснюється за системою оцінювання, визначеною у Програмі навчання в інтернатурі;
- 4) для проведення іспиту з оволодіння практичними навичками та вміннями залучають реальних, стандартизованих або віртуальних пацієнтів, манекени, фантоми, прилади, обладнання, набори даних, ситуаційні завдання, з урахуванням особливостей кожної конкретної спеціальності;
- 5) результати іспиту з оволодіння практичними навичками та вміннями оформлюється протоколом засідання атестаційної комісії та доводиться до відома лікарів-інтернів одразу після закінчення засідання комісії.

Атестацію на визначення знань та практичних навичок з присвоєнням звання «Лікар-спеціаліст» з конкретної спеціальності проводять атестаційні комісії, склад яких затверджує ректор НУОЗ України імені П. Л. Шупика. До складу такої комісії входять: завідувачі профільних кафедр, що здійснюють підготовку лікарів-інтернів, професори та доценти профільних кафедр (куратори – відповідальні за підготовку лікарів-інтернів на кафедрах), спеціалісти органів (закладів) охорони здоров'я (куратори лікарів-інтернів на базах стажування).

Головами атестаційних комісій наказом Міністерства охорони здоров'я України призначаються досвідчені фахівці, зазвичай завідувачі профільних кафедр, що здійснюють підготовку лікарів-інтернів.

За результатами атестації (позитивними) НУОЗ України імені П. Л. Шупика оформлюється та видається сертифікат лікаря-спеціаліста.

При негативному результаті іспиту з оволодіння практичними навичками та вміннями лікар-інтерн вважається таким, що не засвоїв вміння і не оволодів практичними навичками, передбаченими програмою підготовки в інтернатурі, та відповідно вважається неатестованим.

Можливість повторного складання іспиту з оволодіння практичними навичками та вміннями не передбачено.

4. Матриця відповідності програмних компетентностей компонентам освітньої програми

	OK1	OK2	OK3	OK4	OK5	OK6	OK7	OK8	OK9	OK10	OK11	OK12	OK13	OK14	OK15
ЗК 1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 5	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 7	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 13	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 14	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 15	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 16	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ЗК 17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 1	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 2	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 5	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 6	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 7	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 8	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК10	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 12	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 13	+								+						
ФК 14	+							+							
ФК 15	+							+							
ФК 16	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 17	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 18	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ФК 19	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	OK17	OK18	OK19	OK20	OK21	OK22
ЗК 1	+	+	+	+	+	+
ЗК 2	+	+	+	+	+	+
ЗК 3	+	+	+	+	+	+
ЗК 4	+	+	+	+	+	+
ЗК 5	+	+	+	+	+	+
ЗК 6	+	+	+	+	+	+
ЗК 7	+	+	+	+	+	+
ЗК 8	+	+	+	+	+	+
ЗК 9	+	+	+	+	+	+
ЗК 10	+	+	+	+	+	+

ЗК 11	+	+	+	+	+	+
ЗК 12	+	+	+	+	+	+
ЗК 13	+	+	+	+	+	+
ЗК 14	+	+	+	+	+	+
ЗК 15	+	+	+	+	+	+
ЗК 16	+	+	+	+	+	+
ЗК 17	+	+	+	+	+	+
ФК 1	+	+	+	+	+	+
ФК 2	+	+	+	+	+	+
ФК 3	+	+	+	+	+	+
ФК 4	+	+	+	+	+	+
ФК 5	+	+	+	+	+	+
ФК 6	+	+	+	+	+	+
ФК 7	+	+	+	+	+	+
ФК 8	+		+	+	+	+
ФК 9	+		+	+	+	+
ФК10	+		+	+	+	+
ФК 11	+		+	+	+	+
ФК 12	+		+	+		
ФК 13			+	+		
ФК 14	+	+	+	+	+	+
ФК 15	+	+	+	+	+	+
ФК 16	+	+	+	+	+	+
ФК 17	+	+	+	+	+	+
ФК 18	+	+	+	+	+	+
ФК 19	+	+	+	+	+	+

5. Матриця забезпечення програмних результатів навчання (ПРН) відповідними компонентами освітньої програми

	OK1	OK2	OK3	OK4	OK5	OK6	OK7	OK8	OK9	OK10	OK11	OK12	OK13	OK14	OK15
ПРН 1.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 2.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 3.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 4.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 5.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 6.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 7.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 8.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 9.	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

	OK16	OK17	OK18	OK19	OK20	OK21	OK22
ПРН 1.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 2.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 3.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 4.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 5.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 6.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 7.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 8.	+	+	+	+	+	+	+
ПРН 9.	+	+	+	+	+	+	+

СПИСОК ЛІТЕРАТУРИ

Основна література

1. Медицина невідкладних станів. Екстрена (швидка) медична допомога. Підручник під ред. І. С.Зозулі, А.О. Волосовця. //Підручник. – Київ:ВСВ «Медицина», 2022. – 1646 с.
2. Невідкладні стани: діагностика та лікування. //Навчальний посібник.- Київ.- 2018.-320 с.
3. Emergency Medicine a comprehensive study guide (ninth edition) Judith Tintinalli, Editor-in-Chief. 2020.
4. Bass, R. R., Lawner, B., Lee, D. and Nable, J. V. (2015) Medical oversight of EMS systems, in Emergency Medical Services: Clinical Practice and Systems Oversight, Second Edition (eds D. C. Cone, J. H. Brice, T. R. Delbridge and J. B. Myers), John Wiley & Sons, Ltd, Chichester, UK.
5. Bledsoe BE, Porter RS, Cherry RA. Paramedic Care: Principles & Practice, Volume 3, 4th Ed. Brady, 2012.
6. Закон України від 5 липня 2012 року № 5081-VI «Про екстрену медичну допомогу» (зі змінами). – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/5081-17#Text>
7. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1116 «Про затвердження Типового положення про центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1116-2012Text>
8. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1117 «Про затвердження Типового положення про станцію екстреної (швидкої) медичної допомоги». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1117-2012>
9. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1114 «Про затвердження Типового положення про бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1114-2012-%D0%BF#Text>
10. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 серпня 2019 р. № 764 «Про внесення змін до постанови Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1114». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/764-2019-%D0%BF#Text>
11. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1118 «Про затвердження Порядку інформування бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги про виклик екстреної медичної допомоги та їх направлення на місце події». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1118-2012-%D0%BF#Text>
12. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1121 «Про затвердження Порядку взаємодії закладів охорони здоров'я, що входять до системи екстреної медичної допомоги, з аварійно-рятувальними службами та підрозділами центральних та інших органів виконавчої влади, органів влади Автономної Республіки Крим, органів місцевого самоврядування під час

виникнення надзвичайних ситуацій та ліквідації їх наслідків» 32

Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1121-2012-%D0%BF#Text>

13. Положення про аварійний резерв лікарських засобів та виробів медичного призначення, затверджене Наказом МОЗ України від 07.12.2012 № 1019 «Про медичне забезпечення центрів екстреної медичної допомоги та медицини катастроф». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1019282-12#n50>

14. Організація диспетчерської служби екстреної медичної допомоги (настанова). – К., 2016. – [інтернетресурс]. – https://www.dec.gov.ua/wpcontent/uploads/2019/11/akn_dysp.pdf

15. Наказ МОЗ України від 03.04.2018 № 275/600 «Про затвердження Інструкції щодо організації взаємодії між Державною службою України з надзвичайних ситуацій і Міністерством охорони здоров'я України в разі виникнення надзвичайних ситуацій». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0479-18#Text>

16. Постанова Кабінету Міністрів України від 21 листопада 2012 р. № 1120 «Про соціальні пільги та гарантії медичних працівників системи екстреної медичної допомоги, залучених до ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1120-2012-%D0%BF#Text>

17. Постанова Кабінету Міністрів України від 30 вересня 2015 р. № 775 «Про затвердження Порядку створення та використання матеріальних резервів для запобігання і ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій». Постанова за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/775-2015-%D0%BF#Text>

18. Постанова Кабінету Міністрів України від 21.11.2012 р. № 1119 «Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події». Постанова за посиланням <http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/11192012%D0%BF/print1360003604244711>

19. Розпорядження Кабінету Міністрів України від 22 травня 2019 р. № 383-р «Про схвалення Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги». Розпорядження за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/383-2019-%D1%80#Text>

20. Розпорядження Кабінету Міністрів України від 29 січня 2020 р. № 111-р «Про затвердження плану заходів щодо реалізації Концепції розвитку системи екстреної медичної допомоги». Розпорядження за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/111-2020-%D1%80#Text>

21. Наказ МОЗ України від 05.11.2020 р. № 252 «Єдиний класифікатор попередніх діагнозів для бригад екстреної медичної допомоги». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1277-20#Text>

22. Наказу МОЗ України від 19.05.2020 р Київ № 1167 «Про затвердження Примірного табеля матеріально-технічного оснащення відділень екстреної

(невідкладної) медичної допомоги». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1167282-20#Text>

23. Наказ МОЗ України від 24.09.2020 р. № 2179 «Порядок дій працівників системи екстреної (швидкої) медичної допомоги на випадок надзвичайної ситуації». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z1192-20#Text>

24. Постанова КМУ від 23 грудня 2020 р. № 1314 «Про внесення змін до Типового положення про станцію екстреної (швидкої) медичної допомоги». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/1314-2020-%D0%BF#Text>

25. Постанова Кабінету Міністрів України від 16 грудня 2020 р. № 1271 «Про норматив прибуття бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги на місце події». – [інтернетресурс]. – <https://www.kmu.gov.ua/npas/pro-normativpributtya-brigad-ekstrenoyi-shvidkoyi-medichnoyi-dopomogi-na-misce-podiyi161220-1271>

26. Наказ МОЗ України від 26.03.2021 № 583 «Про затвердження Правил виклику бригад екстреної (швидкої) медичної допомоги та Порядку транспортування пацієнтів (постраждалих) бригадами екстреної (швидкої) медичної допомоги у заклади охорони здоров'я». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0892-21#Text>

27. Наказ МОЗ України від 04.08.2021 № 1627 «Про удосконалення підготовки з надання домедичної допомоги осіб, які не мають медичної освіти». – [інтернетресурс]. – <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-mozukraini-vid-04082021--1627-pro-udoskonalennja-pidgotovki-z-nadannjadomedichnoi-dopomogi-osib-jaki-ne-majut-medichnoi-osviti>

28. Постанова Кабінету Міністрів України від 14 липня 2021 р. № 725 «Про затвердження Положення про систему безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/725-2021-%D0%BF#Text>

29. Положення про деякі заходи безперервного професійного розвитку медичних та фармацевтичних працівників, затвержені Наказом Міністерства охорони здоров'я України 22 липня 1993 року № 166 (в редакції наказу Міністерства охорони здоров'я України від 18 серпня 2021 року № 1751) «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України». – [інтернетресурс]. – <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0113-93#Text>

30. Рекомендації щодо організації роботи системи ЕМД за умови спалаху COVID-19 / Крилюк В.О. та ін. — Режим доступу:

https://drive.google.com/file/d/1ngHEti3Pqe6De_f0RuBlzIjXTS5p1jYv/view?fbclid=IwAR09jHdBcz_MeoN9SkcE_9iNbsovnBdCGNsg9WSkeoh9Dsk9rIjr4i53pjA

31. Кодекс цивільного захисту України, від 02.10.2012 р. № 5403VI. — Режим доступу: http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/5403-17/print1_360003604244711

32. Наказ МОЗ України № 1020 від 07.12.2012 Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров'я України від 29 серпня 2008 року № 500. Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1020282-12#Text>

33. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 21.06.2016 № 612

«Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v0612282-16#Text>

34. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 05.06.2019 № 1269

«Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації екстреної медичної допомоги».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1269282-19#Text>

35. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 17.11.2010 № 999

«Про затвердження форм звітності та медичної облікової документації служб швидкої та невідкладної медичної допомоги України».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0147-11#Text>

36. Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 01.06.2009 № 370

«Про єдину систему надання екстреної медичної допомоги» Наказ за посиланням:

<https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/z0863-09#Text>

37. Наказ Міністерства охорони здоров'я України «Про затвердження

Примірного табеля оснащення структурних підрозділів системи екстреної

медичної допомоги» від 05.06.2020 р. № 1311. Наказ за посиланням: <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-mozukraini-vid-05062020--1311-pro-zatverdzhennja-primirnogo-tabelja-osnaschennjastruktturnih-pidrozdiliv-sistemi-ekstrenoi-medichnoi-dopomogi>

38. Наказ МОЗ України від 18.07.2019 р № 1642 «Про внесення змін до

Довідника кваліфікаційних характеристик професій працівників. Випуск 78 «Охорона здоров'я»».

Наказ за посиланням: <https://zakon.rada.gov.ua/rada/show/v1642282-19#Text>

39. Наказ МОЗ України від 22.06.2021 р. № 1254 «Про затвердження

Положення про інтернатуру та вторину лікарську (провізорську)

спеціалізацію». Наказ за посиланням: <https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-mozukraini-vid-22062021--1254-pro-zatverdzhennja-polozhennja-pro-internaturu-tavtorinnu-likarsku-provizorsku-specializaciju>

40. Наказ МОЗ України від 24.02.2022 №368 Про затвердження стандарту

екстреної медичної допомоги «Медичне сортування при масовому

надходженні постраждалих на ранньому госпітальному етапі». –

[інтерресурс]. https://moz.gov.ua/uploads/7/36080dn_368_24_02_2022_dod_1.pdf

41. Наказ МОЗ від 28.02.2022 №389 «Про затвердження Методичних рекомендацій щодо первинної хірургічної обробки вогнепальних ран»;

<https://moz.gov.ua/article/ministry-mandates/nakaz-moz-ukraini-vid-28022022--389-pro-zatverdzhennja-metodichnih-rekomendacij-schodo-pervinnoi-hirurgichnojobrobki-vognepalnih-ran>

42. Наказ МОЗ України від 02.03.2022 №391 «Про затвердження

Методичних рекомендацій щодо етапності надання медичної допомоги

43. Екстрена і невідкладна медична допомога. Том I: допомога травмованим

на до госпітальному етапі / В. О. Крилюк, С. О. Гур'єв, Г. В. Загорій, А. А.

Гудима та ін. Київ, 2017. 504 с.

44. Екстрена і невідкладна медична допомога. У VI т. Т. IV. Клінічні

маршрути (протоколи) пацієнта під час надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі: підручник для студ. вищ. навч. закл. / В. О. Крилюк, С. О. Гур'єв, Г. Ю. Цимбалюк, В. Ю. Кузьмін та ін.. – К.: Ожива. 2020. 300 с.