

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»
Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Утверждаю:
Ректор ТулГУ



(Handwritten signature)
М.В. Грязев

(ПОДПИСЬ)

(Handwritten date) 24 2016 г.

Программа профессиональной переподготовки
«Скорая медицинская помощь»

Тула, 2016 год

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1. Цель реализации программы

Целью реализации программы является формирование у слушателей следующих компетенций:

- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;

-готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

2. Категория слушателей

Программа профессиональной переподготовки «Скорая медицинская помощь» предназначена для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Лечебное дело» вне зависимости от стажа работы. Наличие образования должно подтверждаться документом государственного или установленного образца.

3. Основание разработки Программы

Основанием и нормативно-правовой базой для разработки программы являются:

-Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

-приказ от 1 июля 2013 г. N 499 Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам

-Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1091 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.48 Скорая медицинская помощь (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 22.10.2014 N 34388)

4. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы слушатель должен приобрести следующие знания и умения, необходимые для качественного изменения компетенций, указанных в п.1:

Слушатель должен знать:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- особенности диагностики неотложных состояний, принципы мониторинга состояния пациента при неотложных состояниях;
- алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- фармакологические средства, применяемые для оказания медицинской помощи при неотложных состояниях (показания, противопоказания, дозы, побочные действия), принципы перевода единиц дозирования лекарственных средств;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов при неотложных состояниях;
- правила заполнения медицинской и сестринской документации;

Слушатель должен уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- определять неотложные цели и проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;
- проводить базовую сердечно-легочную реанимацию самостоятельно и принимать участие в проведении расширенной сердечно-легочной реанимации в составе бригады;
- оказывать медицинскую помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;
- переводить единицы дозирования лекарственных средств;
- вводить лекарственные средства различными путями: внутривенно, в т.ч. через периферические и центральные катетеры, интратрахеально, внутрикостно;
- оценивать эффективность оказания доврачебной медицинской помощи;

Слушатель должен владеть:

- составлением плана обследования больных с неотложными и критическими состояниями;
- выявлением симптомов угнетения основных жизненно важных функций, объединение их в синдром, постановка нозологического диагноза;
- оценкой степени тяжести состояния больного и построение алгоритма неотложных диагностических и лечебных мероприятий;

- проведением комплекса интенсивной терапии неотложных и критических состояний и решение вопроса о дальнейшей лечебно-диагностической тактике – срочной госпитализации, динамическом наблюдении или передаче вызова участковому врачу;
- проведением расширенного комплекса сердечно-легочной реанимации;
- регистрацией электрокардиограммы с расшифровкой жизнеопасных изменений;
- обеспечением проходимости и защиты дыхательных путей;
- проведением респираторной поддержки;
- остановкой кровотечения;
- обеспечением рациональных доступов для введения лекарственных препаратов и проведение инфузионной терапии;
- проведением первичной детоксикации на догоспитальном этапе;
- проведением акушерского пособия на догоспитальном этапе.

Содержание программы

1. Учебный план

Учебный план
программы профессиональной переподготовки
«Скорая медицинская помощь»

Срок освоения: 504 часа.

Форма обучения: **очно-заочная**

(очная, очно-заочная, заочная с применением дистанционных технологий)

Порядок обучения: **единовременно (непрерывно)**

(единовременно (непрерывно), поэтапно (дискретно), с применением сетевых форм)

3. Рабочие программы модулей (дисциплин)

Рабочая программа модуля 1 «Оказание доврачебной помощи при терминальных и шоковых состояниях» программы профессиональной переподготовки «Скорая медицинская помощь»

Модуль 1. «Оказание доврачебной помощи при терминальных и шоковых состояниях» (64 часов)

Тема 1.1. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация. (32 часов)

Понятие «неотложное состояние», классификация неотложных состояний.

Стадии умирания человека. Понятие «терминальное состояние».

Физиологические показатели жизненно важных функций организма взрослого и ребенка.

Виды и клинические проявления терминальных состояний. Причины острой остановки кровообращения. Признаки клинической смерти. Признаки биологической смерти. Стадии и этапы сердечно-легочной реанимации: непрямой массаж сердца, методы восстановления проходимости дыхательных путей (тройной прием, воздуховоды, дыхательные трубки), ИВЛ, мониторинг сердечного ритма, дефибрилляция, медикаментозная терапия. Осложнения сердечно-легочной реанимации. Показания к прекращению реанимации. Противопоказания к проведению реанимации. Техника безопасности при проведении первичной СЛР. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 1.2 Шоковые состояния. (32 часа)

Система макроциркуляции: элементы и показатели ее характеризующие.

Система микроциркуляции: элементы и показатели ее характеризующие.

Шок: определение понятия, классификация.

Патогенез гиповолемического, болевого и анафилактического шока

Компенсаторные реакции организма при шоке.

Клиническая картина шока в зависимости от степени тяжести

Критерии контроля состояния пациента при шоке

Направления неотложной терапии гиповолемических шоков.

Особенности неотложной помощи при травматическом шоке

Особенности неотложной помощи при анафилактическом шоке

Перечень практических занятий

| Номер темы | Наименование практического занятия |
|------------|---|
| Тема 1.1. | Виды и клинические проявления терминальных состояний. Критерии тяжести состояния пациента. Клиническая и биологическая смерть. Алгоритм базовой СЛР. Базовый реанимационный комплекс: оснащение и оборудование, отработка на фантоме (непрямой массаж сердца, ИВЛ ртом и мешком, постановка воздуховода, дыхательных трубок, работа кардиопампом) (4 часа) |
| Тема 1.2. | Патогенез и диагностика шоковых состояний. Контроль состояния пациента. Алгоритм оказания неотложной помощи при геморрагическом, травматическом и анафилактическом шоке: оснащение, отработка на фантоме (катетеризация периферических вен, инфузионная терапия, микроструйное введение вазопрессоров через шприцевой дозатор) (4 часа) |

**Рабочая программа
модуля 2 «Оказание доврачебной помощи при
внутренних болезнях»
программы профессиональной переподготовки
«Скорая медицинская помощь»**

**Модуль 2. Оказание доврачебной помощи при
внутренних болезнях (56 часов)**

Тема 2.1. Острая дыхательная недостаточность (ОДН). (28 часов)

ОДН: определение, причины, механизмы развития различных типов, клинические проявления гипоксемии и гиперкапнии, степени тяжести. Клинические и дополнительные диагностические признаки ОДН. Общие принципы оказания медицинской помощи при ОДН. Алгоритмы оказания медицинской помощи при приступе бронхиальной астмы, астматическом статусе и спонтанном пневмотораксе. Показания к ИВЛ/ВВЛ. Часто встречающиеся ошибки.

Тема 2.2. Острая сердечная недостаточность. Острая коронарная недостаточность (28 часов)

Определение, причины, патогенез и клинические признаки сердечной астмы, отек легких и кардиогенного шока. Современные методы диагностики острого коронарного синдрома. Алгоритмы оказания медицинской помощи при дынных неотложных состояниях. Особенности транспортировки и мониторингования состояния пациента.

Перечень практических занятий

| Номер темы | Наименование практического занятия |
|------------|--|
| Тема 2.1. | Методы диагностики ОДН: пульсоксиметрия, пикфлоуметрия. Методы мониторингования спонтанного дыхания и при ИВЛ. Приемы по удалению инородных тел из дыхательных путей. (4 часа) |
| Тема 2.2. | Доврачебная диагностика острой сердечной и коронарной недостаточности: оценка клинических признаков, ЭКГ-признаков, экспресс-маркеров некроза миокарда. Оказание доврачебной медицинской помощи при острой сердечной и коронарной недостаточности. Мониторинг состояния пациента (4 часа) |

**Рабочая программа
модуля 3 «Оказание доврачебной помощи в
неврологии»
программы профессиональной переподготовки
«Скорая медицинская помощь»**

**Модуль 3. Оказание доврачебной помощи в
неврологии (68 часов).**

*Тема 3.1. Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК).
Судорожный синдром (34 часа).*

Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК. Направления экстренной терапии. Особенности мониторингования состояния пациента с ОНМК. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи.. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОСН, ЧМТ).

Тема 3.2. Коматозные состояния (34 часов).

Комы: причины, классификация. Оценка степени угнетения сознания по шкале Глазго. Стандарт диагностики коматозных состояний. Современные методы экспресс-диагностики. Общие направления терапии коматозных состояний. Основные клинические отличия различных видов ком: мозговой, гипер-, гипогликемической, уремии, печеночной. Алгоритмы медицинской помощи в зависимости от вида комы. Особенности мониторинга состояния пациента.

Перечень практических занятий

| Номер темы | Наименование практического занятия |
|------------|--|
| Тема 3.1. | Общая и дифференциальная диагностика различных видов ком. Тактика медицинской сестры и алгоритмы оказания медицинской помощи. (4 часа) |
| Тема 3.2. | Коматозные состояния (4 часа) |

**Рабочая программа
модуля 4 «Оказание доврачебной помощи при
хирургических заболеваниях и травмах»
программы профессиональной переподготовки
«Скорая медицинская помощь»**

**Модуль 4. Оказание доврачебной помощи при
хирургических заболеваниях и травмах (146 часов)**

Тема 4.1 Острая абдоминальная боль. (32 часов)

Причины острой боли в животе, классификация, клиническая картина. Алгоритм оценки острой боли в животе. Понятие «острый живот»: причины, клиническая картина. Выбор тактики и алгоритм оказания помощи. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента.

Тема 4.2. Почечная колика.

Острая задержка мочи. (30 часов)

Причины почечной колики. Клиническая картина почечной колики. Оказание доврачебной помощи при почечной колике. Причины острой задержки мочи. Клиническая картина острой задержки мочи. Оказание доврачебной помощи при острой задержке мочи

Тема 4.3. Травмы (28 часов)

Черепно -мозговая травма (ЧМТ): классификация, возможные осложнения, 2клиническая картина. Диагностика ЧМТ на догоспитальном этапе. Алгоритм неотложных мероприятий при ЧМТ . Травма позвоночника и спинного мозга: классификация, клиническая картина. Диагностика травмы позвоночника и спинного мозга на догоспитальном этапе. Алгоритм оказания неотложной помощи при травме позвоночника и спинного мозга. Повреждения опорно -двигательного аппарата: травматические вывихи, переломы костей . Диагностика травм опорно -двигательного аппарата на догоспитальном этапе . Алгоритм оказания неотложной помощи при травмах опорно -двигательного аппарата . Травмы и ранения груди и органов средостения . Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях груди и органов средостения. Повреждения живота и органов брюшной полости. Алгоритм оказания неотложной помощи при повреждениях живота и органов брюшной полости. Сочетанные и множественные травмы. Последовательность действий в оказании помощи при сочетанных и множественных травмах. Инфекционная безопасность при оказании помощи пациентам с травмой

Тема 4.4. Повреждающее действие физических факторов (ожоги, переохлаждение, электротравма утопление) (24 часов)

Этиология и классификация ожогов. Определение площади и глубины термического поражения . Возможные осложнения ожогов. электротравма утопление) Оказание неотложной помощи . Показания к госпитализации . Лекарственные средства, применяемые на догоспитальном этапе при ожоговых ранах . Холодовая травма: отморожение, общее охлаждение, их классификация . Неотложная помощь на догоспитальном этапе . Показания к госпитализации . Электротравма: воздействие электрического тока на биологические ткани . Классификация и клиническая картина электротравмы . Осмотр и физикальное обследование пациента при электротравме . Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе пациентам с электротравмой . Техника безопасности в оказании помощи пациентам при повреждающем воздействии физических факторов

Тема 4.5. Кровотечения (32 часов)

Этиология и классификация кровотечений. Клинические проявления, степени тяжести и осложнения кровотечений . Неотложная помощь при наружном артериальном и венозном кровотечении. Способы определения величины кровопотери и способы временной остановки наружного кровотечения . Неотложная помощь при кровотечениях из ЖКТ. Неотложная помощь при внутреннем кровотечении. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. Инфекционная безопасность

Перечень практических занятий

| Номер темы | Наименование практического занятия |
|------------|--|
| Тема 4.1. | Оказание неотложной помощи при ЧМТ и повреждениях позвоночника и спинного мозга. Оказание неотложной помощи при повреждениях опорно-двигательного аппарата (4 часа) |
| Тема 4.2. | Оказание неотложной помощи при повреждениях груди и живота Оказание неотложной помощи при сочетанных и множественных травмах (4часа) |
| Тема 4.3. | ИВЛ.: отработка практических навыков (4 часа) |
| Тема 4.4. | Травмы: отработка практических навыков (4 часа) |
| Тема 4.5. | Методы остановки кровотечения: отработка практических навыков (2 часа) |

**Рабочая программа
модуля 5 «Оказание доврачебной помощи при
острых отравлениях»
программы профессиональной переподготовки
«Скорая медицинская помощь»**

**Модуль 5. Оказание доврачебной помощи при
острых отравлениях (36часов)**

Тема 5.1. Диагностика и принципы оказания помощи при воздействии ядов и острых отравлениях. (36 часов)

Определение понятий и классификация ядов и отравлений. Пути поступления ядов в организм. Синдромы токсического поражения органов и систем. Диагностика острых отравлений на догоспитальном этапе. Особенности обследования пациентов при токсических поражениях. Диагностические критерии. Методы экспресс-диагностики отравлений. Дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе. Принципы оказания помощи при острых отравлениях. Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия.. Доврачебная помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Клиническая картина и неотложная помощь при некоторых частных отравлениях: уксусной кислотой, алкоголем и его суррогатами, метанолом, ФОС.

Перечень практических (семинарских) занятий

| Номер темы | Наименование практического (семинарского) занятия |
|------------|---|
| Тема 5.1. | Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия. (4 часа) |

**Рабочая программа
модуля 6 «Оказание доврачебной помощи детям»
программы профессиональной переподготовки
«Скорая медицинская помощь»**

Модуль 6. Оказание доврачебной помощи детям (130 часов)

Тема 6.1. Особенности СЛР у детей различных возрастных групп (34 часов)

Асфиксия новорождённого. Законы и этапы реанимации новорождённого. Особенности проведения СЛР у детей до 1 года. Особенности проведения СЛР у детей от 1 года до 7 лет. Особенности проведения СЛР у детей от 7 до 14 лет. Критерии эффективности реанимационных мероприятий. Основные опасности и осложнения. Синдром внезапной смерти у детей.

Тема 6.2. Синдром токсикоза у детей. (34 часов)

Токсикоз, определение, классификация, причины, критерии оценки тяжести состояния у детей. Нейротоксикоз, определение, причины, фазы течения. Клинические симптомы фаз возбуждения и торможения. Острая надпочечниковая недостаточность у детей. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Подбор доз лекарственных препаратов, способ применения. Кишечный токсикоз с эксикозом, причины, критерии оценки состояния тяжести у детей. Виды и степени эксикоза. Расчёт жидкости для оральной регидратации. Особенности транспортировки и мониторинг состояния пациента.

Тема 6.3. Гипертермический синдром у детей. (32 часов)

Причины повышения температуры тела у детей. Патогенетические механизмы развития лихорадки у детей. Классификация лихорадки, клиническая картина, возможные осложнения. Ориентировочные причины длительной лихорадки. Дифференциальная диагностика инфекционной лихорадки и неинфекционной гипертермии. Физические и медикаментозные методы охлаждения. Жаропонижающие препараты: показания к назначению, выбор дозы и пути введения. Оценка проведения эффективности терапии. Показания к госпитализации. Особенности транспортировки и мониторинг состояния пациента.

Тема 6.4. Судорожный синдром у детей. (30 часа)

Причины судорожного синдрома у детей. Фазы судорожного припадка, клинические симптомы. Особенности клинических проявлений судорог различной природы у детей. Возможные осложнения. Выбор тактики, направления терапии. Показания к госпитализации. Противосудорожные препараты, показания к применению при разных видах судорог у детей, расчёт дозы. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента.

Перечень практических (семинарских) занятий

| | |
|------------|---|
| Номер темы | Наименование практического (семинарского) занятия |
| Тема 6.1. | Методы естественной и искусственной детоксикации при воздействии токсических веществ, антидотная терапия. (4 часа) |
| Тема 6.2. | Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Подбор доз лекарственных препаратов, способ применения. (2 часа) |
| Тема 6.3. | Физические и медикаментозные методы охлаждения. Жаропонижающие препараты: показания к назначению, выбор дозы и пути введения. Оценка проведения эффективности терапии. (2 часа) |
| Тема 6.4. | Противосудорожные препараты, показания к применению при разных видах судорог у детей, расчёт дозы. Особенности транспортировки и мониторинга состояния пациента. (2 часа) |

4. Организационно-педагогические условия

Материально-технические условия реализации программы

| № п/п | Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий | Вид занятий | Наименование оборудования, программного обеспечения |
|--------------|--|--------------------|---|
| 1. | Аудитория | лекции | Персональный компьютер Toshiba Satellite A300– 1 шт., проектор Toshiba TLP-X2500, |

| | | | |
|----|---------------------|----------------------|---|
| | | | мультимедийный проектор Sanyo 2341, экран, доска, парты 14 шт. |
| 2. | Симуляционный класс | Практические занятия | Манекен для сердечно-легочной реанимации-1 шт, набор для оказания неотложной помощи-1 шт, |

Учебно-методическое обеспечение программы

1. Национальное руководство по скорой медицинской помощи. А.Л. Верткин., А.А. Бойков. М. Эксмо. 2012. – 816 с.
2. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник для медицинских вузов: в 2 т. /Р. А. Абдулхаков [и др.]; под ред.: Н.А.Мухина, В. С. Моисеева, А. И. Мартынова. - Москва: Гэотар-Медиа, 2010. - 1264 с.: ил. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/ru/documents/ISBN9785970414217-A000.html>, по паролю
3. Ющук Н.Д., Мартынов Ю.В., Кулагина М.Г., Бродов Л.Е. Острые кишечные инфекции: Руководство. М.: - Геотар-Медиа, 2012 –400 с.
4. Неотложные состояния в кардиологии (превод с англ.). Под редакцией Майерсона С., Чаудари Р., Митчелла Э., М. Бином. 2010
5. Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс. - ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 880 с.
6. «Неотложная кардиология». Справочное руководство для врачей скорой помощи. Под общей редакцией А.Л. Верткина. М. МЕДпресс-информ. 2010.- 352с.

Формы аттестации, оценочные материалы

Итоговая аттестация после дополнительной профессиональной образовательной программы переподготовки «Скорая медицинская помощь» осуществляется посредством тестового контроля и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по скорой медицинской помощи в соответствии с содержанием образовательной программы.

Врач допускается к итоговой аттестации после успешного освоения рабочей программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Оценка качества освоения программы осуществляется аттестационной комиссией на основе пятибалльной системы оценок по основным разделам программы в следующих формах:

Тестовый контроль (100 вопросов).

Тестовый этап засчитывается при правильных 70 и более ответах.

Образец тестовых заданий представлены в Приложение 1.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ о повышении квалификации установленного образца (диплом, приложение диплома, сертификат).

Сертификат выдается лицам, прошедшим повышение квалификации в объеме 144 часов или профессиональную переподготовку в объеме 500 часов и более, на основании приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н "Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста"

Примеры тестовых заданий

№1 Служба скорой медицинской помощи предназначена для:

1) Оказания экстренной и неотложной медицинской помощи всем больным и пострадавшим

2) Оказания экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим вне лечебных учреждений

3) Оказания экстренной и неотложной медицинской помощи больным и пострадавшим вне лечебных учреждений

№2 Выезд на экстренный вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее:

1) Двух минут после поступления вызова

2) Четырех минут после поступления вызова

3) Десяти минут после поступления вызова

4) Двадцати минут после поступления вызова

№3 Больные и пострадавшие, доставленные бригадой скорой медицинской помощи должны быть осмотрены в приемном отделении ЛПУ не позднее:

1) Пяти минут после доставки

2) Десяти минут после доставки

3) Двадцати минут после доставки

4) Тридцати минут после доставки

5) Сорока пяти минут после доставки

№4 При определении границ зоны обслуживания подстанциями скорой медицинской помощи в первую очередь учитывается:

1) Численность населения

2) Плотность населения

3) Количество предприятий и объектов социально-культурного назначения

4)Протяженность и состояние дорог ведущих к объектам, расположенным на границе зоны обслуживания

№5 Нормой транспортной доступности для подстанции скорой помощи считается:

- 1)5 минут
- 2)10 минут
- 3)15 минут
- 4)20 минут
- 5)25 минут

№6 Находящаяся в пути следования бригада скорой помощи, встретившись на улице с несчастным случаем, обязана остановиться:

- 1)Только если она следует на вызов
- 2)Только если она следует с вызова без больного
- 3)Всегда

№7 Выездная бригада после выполнения вызова возвратиться на подстанцию без разрешения диспетчера:

- 1)Может
- 2)Не может

№8 Санитарную обработку салона после перевозки инфекционного больного проводит:

- 1)Выездной фельдшер
- 2)Санитар подстанции скорой помощи после возвращения бригады с вызова
- 3)Санитар приемного отделения, в которое был доставлен больной

№9 Реанимация — это:

- 1)Наука, изучающая методы восстановления жизни

2) Практические действия, направленные на восстановления дыхания и кровообращения у больных в терминальных состояниях

3) Специальная бригада скорой помощи

№10 Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет:

1) 2-3 минуты

2) 4-5 минут

3) 5-6 минут

4) 6-8 минут

Составители программы

Киреев С.С., д.м.н., профессор

Программа обсуждена и рекомендована для рассмотрения на совете
института Мед., протокол заседания кафедры АиР № 11 от «18» 04 2016г.
Зав. кафедрой _____ С.С. Киреев

Программа утверждена на совете института
Медицинского, протокол № 8 от «21» 04 2016г.

Директор _____ А.А. Хадарцев

Программа зарегистрирована под учетным номером _____ на
правах учебно-методического электронного издания.

Специалист по УМР ОЛАиМО УМУ _____ С.В. Моржова

Начальник УМУ _____ М.А. Анисимова

Программа принята к реализации
Директор ЦПКиПК _____ С.С. Киреев

« 21 » 04 2016г.