

**Автономная некоммерческая организация высшего образования  
«Научно-клинический центр имени Башларова»**



Утверждаю  
Проректор по учебно-методической  
работе

\_\_\_\_\_ А.И. Аллахвердиев  
«28» апреля 2023 г.

Рабочая программа дисциплины	Б1.В.01 Неотложные состояния в клинике внутренних болезней
Уровень профессионального образования	Высшее образование-специалитет
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Квалификация	Врач - терапевт
Форма обучения	Очная

Рабочая программа дисциплины «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» разработана в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденному приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988, приказа Министерства науки и высшего образования РФ от 6 апреля 2021 г. N 245 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры".

Программа одобрена на заседании учебно-методического совета (протокол № 3 от «28» апреля 2023 г.)

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

### 1.1 Перечень компетенций с индикаторами их достижения:

Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенций
УК-1 - Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Знать критерии оценивания надежности источников информации УК-1.2 Уметь определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению, разрабатывать и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов УК-1.3 Владеть навыками анализа проблемной ситуации как системы, выявлять ее составляющие и связи между ними
ПК-1 - Способен оказывать медицинской помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-1.1 Знать перечень основных видов доврачебной медицинской помощи ПК-1.2 Уметь организовать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства ПК-1.3 Владеть навыками оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций

### 1.2 Этапы формирования компетенции в процессе освоения образовательной программы:

Код компетенции	Формулировка компетенции	Семестр	Этап
УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	1, 2	заключительный
ПК-1	Способен оказывать медицинской помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	1, 2	заключительный

В результате изучения дисциплины студент должен:

**Знать:** - критерии оценивания надежности источников информации;  
- перечень основных видов доврачебной медицинской помощи.

**Уметь:** - определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению, разрабатывать и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов;  
- организовать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

**Владеть навыками:** - анализа проблемной ситуации как системы, выявлять ее составляющие и связи между ними;

– оказания доврачебной медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Неотложные состояния в клинике внутренних болезней» относится к части формируемой участниками образовательных отношений 1 ОПОП высшего образования программы специалитета.

## 3. Объем дисциплины и виды учебной работы

**Трудоемкость дисциплины: в з.е. 4 / час. 144**

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр	
		11	12
<b>Контактная работа</b>	46		46
В том числе:			
Лекции	24		24
Лабораторные работы (ЛР)			
Практические занятия (ПЗ)	72		72
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	12		12
В том числе:	-		-
Проработка материала лекций, подготовка к занятиям			
Самостоятельное изучение тем			
Реферат			
Вид промежуточной аттестации экзамен	36		36
Общая трудоемкость час.	144		144
з.е.	4		4

## 4. Содержание дисциплины

### 4.1 Контактная работа

#### Лекции

№ п/п	Содержание лекций дисциплины	Трудоемкость (час)
1.	Тема 1. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация	2
2.	Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	6
3.	Тема 3. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	2
4.	Тема 4. Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости	4
5.	Тема 5. Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы	4
6.	Тема 6. Неотложные состояния при инфекционных болезнях	2

7.	Тема 7. Острые аллергические заболевания	2
8.	Тема 8. Отравления	2
	Итого	24

### Практические занятия

№ п/п	№ раздела	Содержание практических занятий	Трудо-емкость (час)	Форма текущего контроля
1.	1	Первичная сердечно-лёгочная реанимация. Первичная сердечно-лёгочная реанимация (Клиническая смерть. Методы сердечно-легочной реанимации на догоспитальном этапе. Биологическая смерть. Показания для прекращения реанимационных мероприятий, правовые нормы). Способ применения, дозы лекарственных средств, клиническая фармакология. Перечислены дозировки, способ введения, показания, противопоказания, особенности назначения отдельных лекарственных средств, что даёт возможность врачу перед назначением лекарственного препарата уточнять особенности их применения, лекарственные взаимодействия, побочные эффекты и д. р.	6	Устный опрос, Тестирование
2.		Внезапная сердечная смерть. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Боль в груди. Стенокардия. Острый коронарный синдром. Острая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Кардиогенный шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Нарушения сердечного ритма и проводимости. Гипертонический криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Острый венозный тромбоз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Расслоение и разрыв аневризмы аорты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение.	16	Защита реферата
3.		Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Пневмоторакс. Кровохарканье: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Инфекции верхних дыхательных путей: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Обострение ХОЗЛ. Одышка. Отек легких: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение. Плевральный	10	Тестирование

		выпот: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение		
4.		Острая абдоминальная боль Острый холецистит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь. Острый панкреатит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь. Желудочно-кишечное кровотечение: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь. Прободная язва желудка и двенадцатиперстной кишки Острая кишечная непроходимость Ущемлённая грыжа: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь.	10	Доклады
5.		Острый пиелонефрит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь Острая задержка мочи: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь Анурия: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь. Дифференциальная диагностика между анурией и острой задержкой мочи. Почечная колика: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь Гематурия: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь	6	Устный опрос
6.		Лихорадка: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь Острая диарея: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь Тошнота и рвота: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь Желтуха: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь. Синдромы токсикоза и эксикоза при острых кишечных инфекциях. Синдром УотерхаусаФридерексена	6	Устный опрос
7.		Аллергический ринит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь, аллергический конъюнктивит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь, крапивница: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь, отёк Квинке : этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь Анафилактический шок: этиология, патогенез, клиника, диагностика и неотложная помощь	6	Устный опрос
8.		Диагностика и принципы оказания помощи при острых отравлениях на госпитальном этапе Клиническая картина и лечение острых отравлений на госпитальном этапе. Отравления средствами бытовой химии. Отравления грибами. Отравления этиловым	12	Устный опрос

		спиртом и суррогатами алкоголя. Отравления лекарственными средствами. Отравления фосforoорганическими средствами.		
		Итого	72	

### Самостоятельная работа обучающихся

№ п/п	№ общих модулей, частных модулей	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Трудоемкость (час)	Вид контроля
1.	1	Расширенная сердечно-лёгочная реанимация	1	Устный опрос
2.		Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	1	Доклады
3.		Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания	2	Защита реферата
4.		Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости	1	Защита реферата,
5.		Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы	2	Устный опрос
6.		Неотложные состояния при инфекционных болезнях	2	Устный опрос
7.		Острые аллергические заболевания	2	решение практических заданий
8.		Отравления	1	Устный опрос
		Итого	12	

**Формы текущего контроля успеваемости студентов:** устный опрос, доклады, практические задания, тестирование, реферат.

**Формы промежуточной аттестации:** экзамен.

## 5. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

### 5.1 Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости (этапы оценивания компетенции)

#### Тема 1. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация устный опрос , вопросы:

1. Терминальное состояние. 2. Признаки клинической смерти. 3. Последовательность проведения СЛР. 4. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей. 6. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ), критерии эффективности. 7. Закрытый (открытый) массаж сердца, критерии

эффективности. 8. Медикаментозная терапия при СЛР, пути введения препаратов. 10. Электрическая дефибриляция, показания, методика проведения. 11. Прием Сафара, методика, показания. 12. Назовите основные этапы умирания. 13. Назовите основные признаки биологической смерти. 14. Назовите компоненты сердечно-лёгочной реанимации. 15. Назовите основные критерии эффективности сердечно-лёгочной реанимации.

## **Тема 2. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы**

### **реферат , темы:**

1. Объясните сущность ишемической болезни сердца. 2. Первая помощь при стенокардии. 3. Методика оказания первой помощи при инфаркте миокарда. 4. Что такое острая сердечно-сосудистая недостаточность? 5. Первая помощь при сердечной астме. 6. Первая помощь при отёке легких. 7. Методика оказания неотложной помощи при обмороке и коллапсе. 8. Первая помощь при болевом шоке. 9. Гипертоническая болезнь. 10. Понятие о гипертоническом кризе. 11. Ваша тактика оказания первой помощи при гипертоническом кризе. 12. Правила измерения артериального давления. 13. Перикардит. неотложная помощь 14. Тампонада сердца. 15. Профилактика ИБС и атеросклероза

## **Тема 3. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания письменная работа , вопросы:**

1. Что такое бронхиальная астма? 2. Сущность неотложной помощи при бронхиальной астме. 3. Дайте определение острой пневмонии. 4. Определение степени тяжести пневмонии. 4. Тактика оказания помощи больному пневмонией. 5. Перечислите возможные причины легочного кровотечения и кровохаркания. 6. Методика оказания неотложной помощи при легочном кровотечении. 7. Астматический статус. Определение. Помощь. 8. Что такое хроническая обструктивная болезнь легких. 9. Критерии степени тяжести ХОБЛ. 10. Помощь при приступе ХОБЛ. 11. Что такое бронходилататоры. Показания и противопоказания. 12. Побочные эффекты препаратов, применяемых для лечения ХОБЛ. 13. Побочные эффекты препаратов, применяемых для лечения БА. 14. Отёк гортани, ложный круп. Клиника, диагностика, неотложная помощь. 15. Открытый, закрытый, клапанный пневмоторакс. Клиника, диагностика, неотложная помощь. 16. Острая дыхательная недостаточность. Клиника, диагностика, неотложная помощь. 17. Респираторный дистресс - синдром взрослых. Клиника, диагностика, неотложная помощь.

#### **Тема 4. Неотложные состояния при заболеваниях органов брюшной полости**

##### **письменная работа , вопросы:**

1. Что такое печеночная колика? 2. Первая помощь при печеночной колике. 3. Наиболее частые причины желудочно-кишечного кровотечения. 4. Первая помощь при желудочно-кишечном кровотечении. 5. Острый холецистит, клиника, диагностика, тактика врача общей практики. 6. Острый панкреатит, клиника, диагностика, тактика врача общей практики. 7. Фульминантная печеночная недостаточность. Клиника, диагностика, неотложная помощь. 8. Перечислите возможные причины болей в левом подреберье. 9. Острый живот. Дифференциальный диагноз при болях в животе. 10. Тактика врача общей практики при болях в животе. 11. Кишечная непроходимость, причины, тактика врача общей практики. 12. Неотложные состояния у больных хроническими гепатитами и циррозом печени. Тактика врача общей практики. Неотложная терапия. 13. Диагностика и неотложная помощь при язвенной болезни и ее осложнениях, заболеваниях пищевода (кровотечение из варикозно измененных вен). 14. Кровотечения из верхних отделов пищеварительного тракта. 15. Кровотечения из нижних отделов желудочно-кишечного тракта. 16. Печеночная энцефалопатия.

#### **Тема 5. Неотложные состояния при заболеваниях мочевыделительной системы**

##### **устный опрос , вопросы:**

1. Тактика оказания первой помощи при уремии. 2. Перечислите основные клинические проявления уремической комы. 3. Тактика оказания первой помощи при уремии. 4. Острый пиелонефрит, клиника. Первая помощь. 5. Острый цистит. Лечение на догоспитальном этапе. 6. Острая задержка мочи, клиника. 7. Первая помощь при острой задержке мочи. 8. Анурия, причины, классификация 9. Клиническая картина анурии и первая помощь. 10. Дифференциальная диагностика острой задержки мочи и анурии. 11. Почечная колика, клинические симптомы и первая помощь. 12. Гематурия, причины. Первая помощь. 13. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома 14. Правила катетеризации мочевого пузыря 15. Синдром острой мошонки

#### **Тема 6. Неотложные состояния при инфекционных болезнях**

##### **презентация , вопросы:**

1. Лихорадка. Типы. 2. Первая помощь при лихорадке. 3. Правила

назначения жаропонижающих средств. 4 Острая диарея. Причины. Первая помощь. 5. Тошнота и рвота. Причины. Первая помощь. 6. Желтуха, классификация. Первая помощь. 7. Перечислите клинические симптомы пищевого отравления. 8. Первая помощь при пищевом отравлении 9. Синдром эксикоза. Неотложная помощь 10. Ботулизм Неотложная помощь 11. Инфекционно-токсический шок. Неотложная помощь 12. Синдром Уотерхауса-Фридерексена. 13. Дифтерия гортани. Неотложная помощь 14. Профилактика бешенства. Антирабическая сыворотка. 15. Менингит. Отек головного мозга. Неотложная помощь

## **Тема 7. Острые аллергические заболевания**

### **устный опрос , вопросы:**

1. Что такое анафилактический шок? 2. Первая помощь при анафилактическом шоке. 3. Что такое аллергический ринит? 4. Первая помощь при аллергическом рините. 5. Что такое аллергический конъюнктивит? 6. Первая помощь при аллергическом конъюнктивите. 7. Что такое крапивница? 8. Первая помощь при крапивнице. 9. Что такое отёк Квинке? 10. Первая помощь при отеке Квинке. 11. Что такое сывороточная болезнь?. 12. Первая помощь при сывороточной болезни. 13. Профилактика лекарственной аллергии 14. Синдром Стивенса-Джонсона 15. Синдром Лайелла.

## **Тема 8. Отравления**

### **устный опрос , вопросы:**

1. Диагностика острых отравлениях на догоспитальном этапе. 2. Каковы принципы оказания помощи при острых отравлениях на догоспитальном этапе. 3. Клиническая картина острых отравлений на догоспитальном этапе. 4. Лечение острых отравлениях на догоспитальном этапе. 5. Отравления ФОС. 6. Отравления этиловым спиртом и суррогатами алкоголя. 7. Отравления наркотическими анальгетиками 8. Отравления метиловым спиртом 9. Отравления угарным газом. 10. Отравления грибами 11. Отравления мышьяком 12. Отравления солями тяжёлых металлов 13. Отравления растительными ядами 14. Отравления кислотами и щелочами 15. Пищевая токсикоинфекция

## **5.2 Оценочные материалы для оценки промежуточной аттестации (оценка планируемых результатов обучения)**

### **Вопросы к экзамену:**

1. Базовая сердечно-лёгочная реанимация.
2. Расширенная сердечно-лёгочная реанимация.

3. Правила пользования автоматическим наружным дефибриллятором.
4. Стенокардия. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
5. Инфаркт миокарда. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
6. Гипертонический криз. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
7. Тромбоэмболия лёгочной артерии, . Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
8. Признаки, позволяющие заподозрить развитие острого нарушения мозгового кровообращения.
9. Тампонада сердца. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
10. Отличия гипогликемической комы от гипергликемической.
11. Помощь при гипогликемической и при гипергликемической коме.
12. Шкала ком Глазго.
13. Шок. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь
14. Острая дыхательная недостаточность. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
15. Бронхиальная астма. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
16. Острый холецистит. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
17. Кровотечения их ЖКТ. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
18. Острый панкреатит. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
19. Острый пиелонефрит. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
20. Острый цистит. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
21. Эксиоз. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь
22. Токсикоинфекции. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
23. Болтулизм. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
24. Инфекционно-токсический шок. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.
25. Анафилактический шок. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.

26. Аллергический отёк гортани. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.

27. Общие принципы лечения отравлений.

28. Отравления этиловым спиртом и суррогатами алкоголя. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.

29. Отравления грибами. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.

30. Отравления ядами растительного происхождения.. Клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.

### **5.3 Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине**

#### **Процедура проведения и оценивания экзамена**

Экзамен по анатомии человека проводится по билетам (70 шт) в форме устного собеседования. Студенту достается экзаменационный билет путем собственного случайного выбора и предоставляется 45 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 20 минут (I).

Экзаменационный билет содержит три вопроса (II).

#### **Критерии выставления оценок (III):**

- Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе на экзамене знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы экзаменационного билета.

### **Для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

### **Для стандартизированного контроля (тестовые задания с эталоном ответа):**

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

### **Для оценки решения ситуационной задачи:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Для оценки рефератов:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточно для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

**Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции**

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную

			литературу, обнаружил творческие способности в понимании. изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

## **6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)**

### **6.1 Учебные издания:**

1. Окорочков, В. Г. Неотложные состояния в клинике внутренних

болезней. Ч. 1 : Кардиология : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31. 05. 01. Лечебное дело / В. Г. Огороков [и др. ]; под ред. профессора С. С. Якушина - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 176 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : [https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\\_022.html](https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_022.html);

2. Петров, В. С. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней. Ч. 2 : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальности 31. 05. 01. Лечебное дело / В. С. Петров [и др. ]; под ред. проф. С. С. Якушина - Рязань : ООП УИТТиОП, 2018. - 228 с. - ISBN --. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : [https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu\\_023.html](https://www.studentlibrary.ru/book/ryazgmu_023.html).

3. Гринштейн, Ю. И. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Под ред. Ю. И. Гринштейна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-1162-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411629.html>.

## **6.2 Методические и периодические издания:**

1. Бесплатные медицинские методички для студентов ВУЗов. Режим доступа: <https://medvuza.ru/free-materials/manuals>

2. Журнал «Лечебное дело». Режим доступа: <http://elibrary.ru>

3. Медицинская газета. Режим доступа: <http://www.mgzt.ru/>

## **7. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:**

1. Библиографическая и реферативная база данных Scopus. Ссылка на ресурс: [www.scopus.com](http://www.scopus.com).

2. Национальная электронная библиотека («НЭБ»). Ссылка на ресурс <http://нэб.рф/>.

3. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://window.edu.ru>.

4. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>.

## **8. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине**

### **8.1 Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства**

1. Consultant+

2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений MicroSoft Office
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть интернет.

## **8.2 Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно справочных систем:**

1. Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи <http://cito03.netbird.su/>
2. Научная электронная библиотека elibrary.ru <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
4. Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/>
5. Министерство здравоохранения РФ <http://www.rosminzdrav.ru>
6. Электронно-библиотечная система «Консультант студента ВПО», доступ предоставлен зарегистрированному пользователю университета с любого домашнего компьютера. Доступ предоставлен по ссылке [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).

## **9 Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

### **Методические рекомендации для студентов**

Основными видами аудиторной работы студентов, обучающихся по программе специалитета, являются лекции и практические (семинарские) занятия. В ходе лекций преподаватель излагает и разъясняет основные понятия темы, связанные с ней теоретические и практические проблемы, дает рекомендации к самостоятельной работе. Обязанность студентов – внимательно слушать и конспектировать лекционный материал.

В процессе подготовки к семинару студенты могут воспользоваться консультациями преподавателя. Примерные темы докладов, сообщений, вопросов для обсуждения приведены в настоящих рекомендациях. Кроме указанных в настоящих учебно-методических материалах тем, студенты могут по согласованию с преподавателем избирать и другие темы.

Самостоятельная работа необходима студентам для подготовки к семинарским занятиям и подготовки рефератов на выбранную тему с использованием материалов преподаваемого курса, лекций и рекомендованной литературы.

Самостоятельная работа включает глубокое изучение научных статей и учебных пособий по дисциплине. Самостоятельную работу над дисциплиной

следует начинать с изучения программы, которая содержит основные требования к знаниям, умениям, навыкам обучаемых. Обязательно следует выполнять рекомендации преподавателя, данные в ходе установочных занятий. Затем приступать к изучению отдельных разделов и тем в порядке, предусмотренном программой. Получив представление об основном содержании раздела, темы, необходимо изучить материал с помощью учебника. Целесообразно составить краткий конспект или схему, отображающую смысл и связи основных понятий данного раздела, включенных в него тем. Обязательно следует записывать возникшие вопросы, на которые не удалось ответить самостоятельно.

### **Методические указания по самостоятельному изучению теоретической части дисциплины**

Изучение вузовских курсов непосредственно в аудиториях обуславливает такие содержательные элементы самостоятельной работы, как умение слушать и записывать лекции; критически оценивать лекции, выступления товарищей на практическом занятии, групповых занятиях, конференциях; продуманно и творчески строить свое выступление, доклад, рецензию; продуктивно готовиться к зачетам и экзаменам. К самостоятельной работе вне аудитории относятся: работа с книгой, документами, первоисточниками; доработка и оформление лекционного материала; подготовка к практическим занятиям, конференциям, «круглым столам»; работа в научных кружках и обществах.

Известно, что в системе очного обучения удельный вес самостоятельной работы достаточно велик. Поэтому для студента крайне важно овладеть методикой самостоятельной работы.

Рекомендации по работе над лекционным материалом - эта работа включает два основных этапа: конспектирование лекций и последующую работу над лекционным материалом.

Под конспектированием подразумевают составление конспекта, т.е. краткого письменного изложения содержания чего-либо (устного выступления – речи, лекции, доклада и т.п. или письменного источника – документа, статьи, книги и т.п.).

Методика работы при конспектировании устных выступлений значительно отличается от методики работы при конспектировании письменных источников. Конспектируя письменные источники, студент имеет возможность неоднократно прочитать нужный отрывок текста, поразмыслить над ним, выделить основные мысли автора, кратко сформулировать их, а затем записать. При необходимости он может отметить

и свое отношение к этой точке зрения. Слушая же лекцию, студент большую часть комплекса указанных выше работ должен откладывать на другое время, стремясь использовать каждую минуту на запись лекции, а не на ее осмысление – для этого уже не остается времени. Поэтому при конспектировании лекции рекомендуется на каждой странице отделять поля для последующих записей в дополнение к конспекту.

Записав лекцию или составив ее конспект, не следует оставлять работу над лекционным материалом до начала подготовки к зачету. Нужно проделать как можно раньше ту работу, которая сопровождает конспектирование письменных источников и которую не удалось сделать во время записи лекции, - прочесть свои записи, расшифровав отдельные сокращения, проанализировать текст, установит логические связи между его элементами, в ряде случаев показать их графически, выделить главные мысли, отметить вопросы, требующие дополнительной обработки, в частности, консультации преподавателя.

При работе над текстом лекции студенту необходимо обратить особое внимание на проблемные вопросы, поставленные преподавателем при чтении лекции, а также на его задания и рекомендации.

Рекомендации по работе с учебными пособиями, монографиями, периодикой.

Грамотная работа с книгой, особенно если речь идет о научной литературе, предполагает соблюдение ряда правил, овладению которыми необходимо настойчиво учиться. Организуя самостоятельную работу студентов с книгой, преподаватель обязан настроить их на серьезный, кропотливый труд.

Прежде всего, при такой работе невозможен формальный, поверхностный подход. Не механическое заучивание, не простое накопление цитат, выдержек, а сознательное усвоение прочитанного, осмысление его, стремление дойти до сути – вот главное правило. Другое правило – соблюдение при работе над книгой определенной последовательности. Вначале следует ознакомиться с оглавлением, содержанием предисловия или введения. Это дает общую ориентировку, представление о структуре и вопросах, которые рассматриваются в книге. Следующий этап – чтение. Первый раз целесообразно прочитать книгу с начала до конца, чтобы получить о ней цельное представление. При повторном чтении происходит постепенное глубокое осмысление каждой главы, критического материала и позитивного изложения, выделение основных идей, системы аргументов, наиболее ярких примеров и т. д.

Непременным правилом чтения должно быть выяснение незнакомых слов, терминов, выражений, неизвестных имен, названий. Немало студентов с этой целью заводят специальные тетради или блокноты. Важная роль в связи с этим принадлежит библиографической подготовке студентов. Она включает в себя умение активно, быстро пользоваться научным аппаратом книги, справочными изданиями, каталогами, умение вести поиск необходимой информации, обрабатывать и систематизировать ее. Полезно познакомиться с правилами библиографической работы в библиотеках учебного заведения.

Научная методика работы с литературой предусматривает также ведение записи прочитанного. Это позволяет привести в систему знания, полученные при чтении, сосредоточить внимание на главных положениях, зафиксировать, закрепить их в памяти, а при необходимости и вновь обратиться к ним. Конспект ускоряет повторение материала, экономит время при повторном, после определенного перерыва, обращении к уже знакомой работе.

Конспектирование – один из самых сложных этапов самостоятельной работы. Каких-либо единых, пригодных для каждого студента методов и приемов конспектирования, видимо, не существует. Однако это не исключает соблюдения некоторых, наиболее оправдавших себя общих правил, с которыми преподаватель и обязан познакомить студентов:

1. Главное в конспекте не его объем, а содержание. В нем должны быть отражены основные принципиальные положения источника, то новое, что внес его автор, основные методологические положения работы. Умение излагать мысли автора сжато, кратко и собственными словами приходит с опытом и знаниями. Но их накоплению помогает соблюдение одного важного правила – не торопиться записывать при первом же чтении, вносить в конспект лишь то, что стало ясным.

2. Форма ведения конспекта может быть самой разнообразной, она может изменяться, совершенствоваться. Но начинаться конспект всегда должен с указания полного наименования работы, фамилии автора, года и места издания; цитаты берутся в кавычки с обязательной ссылкой на страницу книги.

3. Конспект не должен быть безликим, состоящим из сплошного текста. Особо важные места, яркие примеры выделяются цветным подчеркиванием, взятием в рамочку, оттененном, пометками на полях специальными знаками, чтобы как можно быстрее найти нужное положение. Дополнительные материалы из других источников можно давать на полях, где записываются свои суждения, мысли, появившиеся уже после составления конспекта.

## **Методические указания по подготовке к различным видам семинарских и практических работ**

Участие студентов на семинарских занятиях направлено на:

- обобщение, систематизацию, углубление, закрепление полученных теоретических знаний по конкретным темам дисциплины;
- формирование умений демонстрировать полученные знания на публике, реализацию единства интеллектуальной и практической деятельности;
- развитие интеллектуальных умений у будущих юристов;
- выработку при решении поставленных задач таких профессионально значимых качеств, как самостоятельность, ответственность, точность, творческая инициатива.

Темы, по которым планируются семинарские занятия и их объемы, определяется рабочей программой.

Семинар как вид учебного занятия может проводиться в стандартных учебных аудиториях. Продолжительность - не менее двух академических часов. Необходимыми структурными элементами, помимо самостоятельной деятельности студентов, являются инструктаж, проводимый преподавателем, а также организация обсуждения итогов выступлений студентов. Семинарские занятия могут носить репродуктивный, частично-поисковый и поисковый характер.

Для повышения эффективности проведения лабораторных работ и практических занятий рекомендуется: разработка методического комплекса с вопросами для семинара, разработка заданий для автоматизированного тестового контроля за подготовленностью студентов к занятиям; подчинение методики проведения семинарских занятий ведущим дидактическим целям с соответствующими установками для студентов; применение коллективных и групповых форм работы, максимальное использование индивидуальных форм с целью повышения ответственности каждого студента за самостоятельное выполнение полного объема работ; подбор дополнительных вопросов для студентов, работающих в более быстром темпе, для эффективного использования времени, отводимого на практические занятия.

Оценки за выполнение семинарских занятий могут выставляться по пятибалльной системе или в форме зачета и учитываться как показатели текущей успеваемости студентов.

## **Методические указания по подготовке к текущему контролю знаний**

Текущий контроль выполняется в форме опроса, тестирования.

### **Методические указания по подготовке к опросу**

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к устному опросу на семинарских занятиях. Для этого студент изучает лекции преподавателя, основную и дополнительную литературу, публикации, информацию из Интернет-ресурсов.

Тема и вопросы к семинарским занятиям, вопросы для самоконтроля содержатся в рабочей учебной программе и доводятся до студентов заранее. Эффективность подготовки студентов к устному опросу зависит от качества ознакомления с рекомендованной литературой. Для подготовки к устному опросу, блиц-опросу студенту необходимо ознакомиться с материалом, посвященным теме семинара, в учебнике или другой рекомендованной литературе, записях с лекционного занятия, обратить внимание на усвоение основных понятий дисциплины, выявить неясные вопросы и подобрать дополнительную литературу для их освещения, составить тезисы выступления по отдельным проблемным аспектам.

В зависимости от темы, может применяться фронтальная или индивидуальная форма опроса. При индивидуальном опросе студенту дается 5-10 минут на раскрытие темы.

### **Методические указания по подготовке к тестированию**

Успешное выполнение тестовых заданий является необходимым условием итоговой положительной оценки в соответствии с применяемой системой обучения. Тестовые задания подготовлены на основе лекционного материала, учебников и учебных пособий по данной дисциплине.

Выполнение тестовых заданий предоставляет студентам возможность контролировать уровень своих знаний, обнаруживать пробелы в знаниях и принимать меры по их ликвидации. Форма изложения тестовых заданий позволяет закрепить и восстановить в памяти пройденный материал. Предлагаемые тестовые задания охватывают узловые вопросы теоретических и практических основ по дисциплине. Для формирования заданий использована закрытая форма. У студента есть возможность выбора правильного ответа или нескольких правильных ответов из числа предложенных вариантов. Для выполнения тестовых заданий студенты должны изучить лекционный материал по теме, соответствующие разделы учебников, учебных пособий и других литературных источников.

Контрольные тестовые задания выполняются студентами на семинарских занятиях. Репетиционные тестовые задания содержатся в рабочей учебной программе дисциплины. С ними целесообразно ознакомиться при подготовке к контрольному тестированию.

## **Методические указания по подготовке к зачету (экзамену)**

1. Подготовка к зачету/экзамену заключается в изучении и тщательной проработке студентом учебного материала дисциплины с учетом учебников, лекционных и семинарских занятий, сгруппированном в виде контрольных вопросов.

2. На зачет/экзамен студент обязан предоставить:

- полный конспект лекций (даже в случаях разрешения свободного посещения учебных занятий);

- полный конспект семинарских занятий;

3. На зачете/экзамене по билетам студент дает ответы на вопросы билета после предварительной подготовки. Студенту предоставляется право отвечать на вопросы билета без подготовки по его желанию.

Преподаватель имеет право задавать дополнительно вопросы, если студент недостаточно полно осветил тематику вопроса, если затруднительно однозначно оценить ответ, если студент не может ответить на вопрос билета, если студент отсутствовал на занятиях в семестре.

## **10. Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.**

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья осуществляются на основе создания условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающие в себя использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение учебных дисциплин (модулей) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Обучение в рамках учебной дисциплины обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется институтом с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

Обучение по учебной дисциплине обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

В процессе ведения учебной дисциплины профессорско-преподавательскому составу рекомендуется использование социально-

активных и рефлексивных методов обучения, технологий социокультурной реабилитации с целью оказания помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в установлении полноценных межличностных отношений с другими обучающимися, создании комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья устанавливаются с учетом индивидуальных психофизических особенностей и при необходимости предоставляется дополнительное время для их прохождения.

### **Раздел 11. Материально-техническое обеспечение, необходимое для осуществления образовательного процесса по дисциплине:**

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования и технических средств обучения	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	<p><b>Кабинет</b> для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации.</p> <p><b>Перечень основного оборудования:</b> учебные столы, учебные стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, персональный компьютер, демонстрационное и иное оборудование, учебно-наглядные пособия, технические средства обучения, информационные ресурсы, необходимые для организации образовательной деятельности.</p>	367000, Республика Дагестан, город Махачкала, проспект Амет-хана Султана, 10 км, 2 этаж, кабинет № 3, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020
2.	<p><b>Кабинет для самостоятельной работы обучающихся, оснащенный</b> компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации.</p>	367000, Республика Дагестан, город Махачкала, проспект Амет-хана Султана, 10 км, 3 этаж, библиотека, кабинет № 27, технический паспорт административно-учебного здания, выданный АО «Ростехинвентаризация – Федеральное БТИ» Филиал по Республике Дагестан от 06.10.2020
3.	<p>Кабинет врача Инфекциониста- Поликлиника №1(для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Неврологический молоточек, Отоскоп, тонометр, Электротермометр, Сантиметровая лента, Фонарик, Электронные весы, Ростомер</p>	367018, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева 55, корпус А, кабинет врача Инфекциониста, 3 этаж, №203- Поликлиника №1
4.	<p>Кабинет в отделении экстренно-гнойной хирургии-отделение физиотерапии(для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Аденотом, Аппаратура криохирургическая, Трубка силиконовая медицинская дренажная, Емкость для сбора колюще-режущих отходов ЕСО-01 "Елат", Кухонка массажная с изменяющейся высотой, Контейнер для отходов с биологическими загрязнениями, Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком</p>	Адрес: 367000, Республика Дагестан, город Махачкала, улица Ахмеда Магомедова, зд. 2А, кабинет в отделении экстренно-гнойной хирургии, отделение физиотерапии, №4, 2 этаж

5.	Кабинет экстренной помощи (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Набор для оказания неотложной помощи, Измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр), Компьютер, Медицинская кушетка, регулируемая по высоте, Негатоскоп, Весы электронные для детей до 1 года, Ростомер, Емкость для сбора колюще-режущих отходов ЕСО-01 "Елат", Кушетка массажная с изменяющейся высотой, Диспенсер с антисептическим мылом и антисептиком	Адрес: 367000, Республика Дагестан, город Махачкала, улица Ахмеда Магомедова, зд. 2А, кабинет экстренной помощи, №11, 1 этаж
6.	Палата 4-х местная - отделение общей хирургии (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Инфузомат, Перфузор, Камертон медицинский, Ингалятор, Тонометр, Электротермометр, Бинокулярная лупа, Кровать функциональная, Аппарат ИВЛ «ФАЗА-21» на передвижной подставке	367018, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева 55, палата 4-х местная №1, отделение общей хирургии, 3 этаж
7.	Процедурный кабинет № 2 - приемное отделение (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Стол инструментальный, Компьютер, тонометр, Ширма медицинская 2-х секционная ШМ-МСК, фонарик, Налобный осветитель gi-focus LED Riester 6091	367014, Республика Дагестан, г. Махачкала, микрорайон Сепаратор, ул. Сепаратор-ная, д. 4, процедурный кабинет № 2 - приемное отделение) 1 этаж
8.	Ординаторский кабинет-отделение общей хирургии(для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием:Камера для хранения инструментов эндоскопических, Источники света эндоскопические с принадлежностями, Инсуффлятор эндоскопический электронный ИНС 15-02 «Эндо медиум», Видеокамера эндоскопическая, Видеопроцессор эндоскопический с принадлежностями, Видеомонитор «Эндо медиум», Аппарат электрохирургический высокочастотный ЭХВЧ, Лапароскоп, Аппарат для спирации и ирригации эндоскопический	367018, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева 55, корпус А, ординаторский кабинет-отделение общей хирургии, №5, 3 этаж
9.	Палата 4-х местная - отделение общей хирургии (для участия в осуществлении медицинской деятельности), оснащённое медицинской техникой и оборудованием: Инфузомат, Перфузор, Камертон медицинский, Ингалятор, Тонометр, Электротермометр, Бинокулярная лупа, Кровать функциональная, Аппарат ИВЛ «ФАЗА-21» на передвижной подставке	367018, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Лаптиева 55, 5 этаж, корпус А- палата 4-х местная №1, отделение общей хирургии, 3 этаж