



**ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ**
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ВЫСШАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ «ЭКО-БЕЗОПАСНОСТЬ»**



УТВЕРЖДАЮ

Директор

"ЧОУ ДПО "ВШМ "Эко-безопасность"

И.А. Бушманов

2019 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель Ученого совета

"ЧОУ ДПО "ВШМ "Эко-безопасность"

к.м.н. Т.В. Веселова

"15" октября 2019 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Сестринское дело»
«Лечебное дело»
«Скорая и неотложная помощь»**

ПО ТЕМЕ

«Неотложная доврачебная помощь в неврологии и психиатрии»

Санкт-Петербург

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015

**Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
непрерывного медицинского образования
«Неотложная доврачебная помощь в неврологии и психиатрии»**

1. Цель обучения:

1.1 Повышение квалификации медицинских сестёр по специальностям «Сестринское дело» «Лечебное дело», «Скорая и неотложная помощь» в соответствии с положениями частей 1 и 4 ст.76 ФЗ-273 от 29.12.2012 г. «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ N 389-ФЗ от 29.12.2015 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, в обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

1.2. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

1.3. Углубленная теоретическая и практическая подготовка медицинских сестёр и фельдшеров в области неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах нервной системы и в психиатрии

2. Продолжительность обучения: 36 академических часов (1 неделя).

В том числе - 10 аудиторных часов, 26 часов в заочной форме – самостоятельная работа заключается в изучении электронных материалов и законодательства

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

3. Форма обучения: очно-заочная

Обучение осуществляется по средствам структуры ЭИОС и обеспечивается Личным кабинетом слушателя на сайте oqs.ecosafety.ru. Каждому слушателю выдается логин и пароль доступа в Личный кабинет, где осуществляется постоянное взаимодействие обучающихся и педагогических работников, фиксируя весь ход образовательного процесса, включая промежуточные аттестации, результаты освоения программ. Все результаты аттестаций отображаются в ЛК слушателя.

4. Форма итоговой аттестации: зачет

5. Выдаваемый документ: лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.

6. Основные компоненты программы: цель программы; планируемые результаты обучения; рабочие программы учебных модулей "Специальные дисциплины", требования к итоговой аттестации обучающихся; учебный план; календарный учебный график; требования к условиям реализации, оценочные материалы

7. Основные образовательные технологии: программа предусматривает сочетание лекционных, практических занятий (семинары, разбор клинических ситуаций) и самостоятельной работы.

8. Содержание программы

Данная программа предназначена для проведения дополнительного последиplomного обучения медицинских сестёр и фельдшеров

Программа имеет целью получение углубленных знаний и совершенствование навыков по актуальным вопросам неотложной помощи при острых заболеваниях и травмах нервной системы и в психиатрии. Содержание программы определяется следующими учебно-методическими документами: учебный план, учебно-тематический план, программа подготовки.

Программа построена в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы, имеющие свою цель и содержание. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы.

Настоящая программа состоит из 4 модулей:

Модуль 1 – Острые заболевания и травмы нервной системы и признаки, позволяющие осуществить их первичную диагностику.

Модуль 2 – Неотложные и угрожающие жизни состояния в психиатрии и их признаки, позволяющие осуществить первичную диагностику.

Модуль 3 – Методы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях в неврологии и психиатрии на догоспитальном этапе.

Модуль 4 – Правовые основы и техника безопасности медработника при оказании неотложной помощи в неврологии и психиатрии на догоспитальном этапе.

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

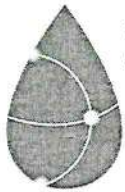
(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



В соответствии с разработанной программой в процессе обучения могут быть использованы следующие виды занятий: лекции, практические занятия, различного рода семинары и клинические разборы, учебные конференции, а также самостоятельная практическая работа на базах различных научных и практических учреждений с применением современных методов оказания первой доврачебной помощи.

Программа предусматривает применение современных методов обучения и контроля знаний (распределенный контроль по модулям использования тестирования и рейтингов, корректировка индивидуальных программ по результатам тестового контроля знаний, обеспечение профориентации в процессе обучения и т.д.).

Обязательным является проверка базисных знаний и умений слушателей в начале обучения на цикле. В конце обучения - итоговый зачет. Медработники, обучавшиеся на цикле и выполнившие все требования учебного плана, получают по решению аттестационной комиссии удостоверение о повышении квалификации.

Содержание программы цикла повышения квалификации

Модуль 1.

Острые заболевания и травмы нервной системы и признаки, позволяющие осуществить их первичную диагностику.

1. Признаки острого нарушения мозгового кровообращения
2. Признаки церебрального инсульта
3. Признаки черепно-мозговых травм
4. Признаки нейротоксикоза
5. Признаки судорожного синдрома
6. Признаки оболочечных кровоизлияний

Модуль 2.

Неотложные и угрожающие жизни состояния в психиатрии и их признаки, позволяющие осуществить первичную диагностику.

1. Признаки неотложных состояний при состояниях измененного сознания
2. Признаки острых неотложных психотических состояний
3. Признаки неотложных и невротических, неврозоподобных и психопатоподобных состояний
4. Признаки неотложных параноидных состояниях в период обострения
5. Признаки неотложных состояний алкогольного генеза: алкогольная энцефалопатия, синдром отмены алкоголя с делирием.
6. Признаки критических состояний: таких как фибрильная шизофрения и нейролептический синдром.

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



Модуль 3.

Методы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях в неврологии и психиатрии на догоспитальном этапе

1. Восстановление объема циркуляции крови
2. Экстренная помощь больным в состоянии шока,
3. Коррекция дыхательных и метаболических нарушений
4. Коррекция микроциркуляторных нарушений
5. Коррекция нарушений гемокоагуляции
6. Предупреждение сердечно-сосудистой недостаточности
7. Предупреждение отека лёгких и мозга

Модуль 4.

Правовые основы и техника безопасности медработника при оказании неотложной помощи в неврологии и психиатрии на догоспитальном этапе.

1. Основы медицинской этики и деонтологии в кризисных ситуациях взаимодействия с неврологическими и психиатрическими пациентами и их родственниками.
2. Взаимодействие с пациентами неврологического профиля и их родственниками в процессе оказания неотложной помощи
3. Взаимодействие с пациентами психиатрического профиля и их родственниками в процессе оказания неотложной помощи
4. Правовые основы действий медработников в процессе оказания неотложной помощи.
5. Техника безопасности медработника в процессе оказания неотложной помощи больным неврологического и психиатрического профиля.

9. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций медицинской сестры и фельдшера, их профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации (Государственной службе).

Характеристика трудовых функций, подлежащих совершенствованию (ПК):

Оказание медицинской помощи в экстренной форме (3.1.5)

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения медицинская сестра, фельдшер должен знать:

- нормативно-технические правовые и законодательные документы в пределах профессиональной деятельности;
- диагностические критерии терминальных и неотложных состояний
- содержание этапов реанимации и последовательности проведения
- фармакодинамику лекарственных препаратов, применяемых в комплексной терапии неотложных состояний.
- понимание специфики проведения реанимационных мероприятий у пациентов психиатрического профиля, в сочетании с базовой терапией, в том числе, и фармакологической
- особенности реанимации у пациентов, находящихся в помраченном сознании.
- особенности реанимации пациентов, страдающих алкоголизмом и наркозависимостью
- диагностические критерии, синдромов и состояний, требующих экстренной медицинской помощи (острой коронарной недостаточности, острой сердечной недостаточности, гипертонических кризов, коматозных состояний, острых нарушений сердечного ритма, острой дыхательной недостаточности, судорожного синдрома, острых аллергических реакций, острых отравлений, острых нарушений мозгового кровообращения, острых хирургических и урологических заболеваний).
- стандарты лечения данных синдромов и состояний на этапе скорой медицинской помощи.
- фармакодинамику лекарственных препаратов, применяемых в лечении больных с неотложными состояниями, знание побочных эффектов этих препаратов и способов их устранения.
- Навыки фиксации буйных пациентов в целях минимализации вреда, который пациенты способны причинить себе и окружающим

По окончании обучения медицинская сестра, фельдшер должен владеть следующими навыками:

- Проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий для оказания неотложной помощи, осуществлять вызов врача, скорой медицинской помощи
- Умение составить алгоритм оказания неотложной доврачебной помощи больному с неотложными состояниями с учетом особенностей течения заболевания
- Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти, требующие оказания медицинской помощи в экстренной

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

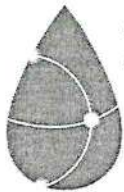
(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



- форме
- Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации
 - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни
 - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме
 - Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента, измерять показатели жизнедеятельности

10. Учебный план

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, стажировка, практические занятия), формы контроля знаний.

	Наименование дисциплин	Форма контроля	Академические часы, в том числе	
			Лекции	СЗ
1.	Острые заболевания и травмы нервной системы и признаки позволяющие осуществить их первичную диагностику.		2	4
2.	Неотложные и угрожающие жизни состояния в психиатрии и их признаки позволяющие осуществить первичную диагностику.		2	4
3.	Методы оказания неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях в неврологии и психиатрии на догоспитальном этапе.		4	10
4.	Правовые основы и техника безопасности медработника при оказании неотложной помощи в неврологии и психиатрии на догоспитальном этапе.		2	6
Итоговая аттестация		зачет		2
Всего			10	26

11. Материально-техническое обеспечение

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным и санитарным правилам и нормам, и обеспечивает всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работы



обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Обеспечены специальные помещения для проведения занятий лекционного типа (стандартно оборудованные лекционные аудитории для проведения интерактивных лекций: видеопроектор, экран настенный и другое оборудование), занятия семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций

12. Учебно-методическое и информационное обеспечение

12.1. Список литературы

12.1.2. Обязательная литература:

1. Азаров, А. В. Обеспечение и защита прав граждан при оказании медицинской помощи / А.В. Азаров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 192 с.
2. Александров, Д. Неотложная помощь при внутренних заболеваниях / Д. Александров, В. Вышнацка. - М.: Медицинская литература, 1958. - 196 с.
3. Вялов, С. С. Общая врачебная практика. Неотложная медицинская помощь: моногр. / С.С. Вялов. - М.: МЕДпресс-информ, 2013. - 112 с.
4. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 192 с.
5. Красильникова, И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь. Учебное пособие / И.М. Красильникова, Е.Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.
6. Нагнибеда, А. Н. Неотложная сирдромология. Скорая медицинская помощь. Практическое руководство / А.Н. Нагнибеда. - М.: СпецЛит, 2010. - 352 с.
7. Неотложная доврачебная помощь. - М.: Крылов, 2008. - 384 с.
8. Неотложная медицинская помощь. - М.: Рипол Классик, 2010. - 288 с.
9. Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь / ред. Е.И. Чазов. - М.: Медицина; Издание 2-е, стер., 1990. - 640 с.
10. Отвагина, Т. В. Неотложная медицинская помощь. Учебное пособие / Т.В. Отвагина. - М.: Феникс, 2015. - 256 с.
11. Сергеев, Ю. Д. Ненадлежащее оказание экстренной медицинской помощи / Ю.Д. Сергеев, Ю.В. Бисюк. - М.: Авторская академия, КМК, 2008. - 400 с.
12. Сумин, С. А. Неотложная доврачебная помощь / С.А. Сумин. - М.: Медицинское информационное агентство, 2008. - 728 с.
13. Шанин, В.Ю. Неотложная помощь при острых терапевтических заболеваниях / В.Ю. Шанин, Э.Д. Костин, С.Я. Батагов. - М.: СПб: Элби; Издание 2-е, 2004. - 192 с.
14. Юнас, Ян Атлас первой медицинской помощи / Ян Юнас. - М.: Освета, 1974. - 160 с.

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015

15. Авруцкий Г. Я. Неотложная помощь в психиатрии. – М.: Медицина, 1979

12.1.3. Дополнительная литература:

1. Сумин С.А. Неотложные состояния. М.: «МИА», изд. 2002-2006 гг.
2. Авруцкий Г.Я. Неотложная помощь в психиатрии. М.: «Медицина», 1979.
3. Кекелидзе З.И., Чехонин В.П. Критические состояния в психиатрии. М.: ГНЦ СОП им. В.П. Сербского, 1997.
4. Психиатрия. Под редакцией Р. Шейдера. Пер. с англ. – М.: «Практика» 1998.
5. Нитруца М.И., Нагнибеда А.Н. Скорая психиатрическая помощь на догоспитальном этапе. СПб.: «Специальная литература», изд. 1998, 2000 гг.
6. Карлов В.А. Судорожный и бессудорожный эпилептический статус. М.: 2007.

12.2. Программное обеспечение:

Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012.1

Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010.2

Текстовый редактор Word.3

Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web.4

12.3. Базы данных, информационно справочные системы:

- 11.3.1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов, сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
- 11.3.2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов, сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
- 11.3.4. Медицина <http://www.psych.ru> (сайт представляет собой образовательный портал для врачей всех специальностей)
- 11.3.5. Медицина <http://www.medstudy.narod.ru/> (Медицинская электронная библиотека)

13. Нормативно-правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 (ред. от 15.11.2013) "Об

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 N 29444)

4.Постановление Правительства РФ от 26.05.95 г. N 2610 «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышения квалификации) специалистов».

5.Приказ МЗ и МП РФ N 33 от 16.02.95 г. «Об утверждении Положения об аттестации врачей, провизоров и других специалистов с высшим образованием в системе здравоохранения Российской Федерации».

6.Приказ МЗ и МП РФ N 286 от 19.12.94 г. «Об утверждении Положения о порядке допуска к профессиональной медицинской и фармацевтической деятельности».

7.Основным нормативно правовым актом, регулирующим отношения в сфере оказания психиатрической помощи является ФЗ РФ от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", а также Конституция РФ, УК РФ, УИК РФ, УПК РФ.

14.Требования к итоговой аттестации

14.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации непрерывного образования врачей продолжительностью 36 академических часов «Неотложная доврачебная помощь в неврологии и психиатрии» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

14.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей продолжительностью 36 академических часа «Неотложная доврачебная помощь в неврологии и психиатрии».

14.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования врачей продолжительностью 36 академических часов «Неотложная доврачебная помощь в неврологии и психиатрии» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



15. Вопросы тестового контроля

001. К степени угнетения сознания относится (найдите ошибочный ответ)

- 1 оглушение
- 2 сопор
- 3 кома
- 4 делирий

002. Шкала Глазго используется для оценки

- 1 уровня угнетения сознания
- 2 степени тяжести шока
- 3 выраженности дыхательных расстройств при коме
- 4 состояния новорожденного

003. К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, относится (найдите ошибочный ответ)

- 1 способность пациента к речи
- 2 способность пациента к открыванию глаз
- 3 способность пациента к самостоятельному дыханию
- 4 двигательные реакции пациента

004. Сопору по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная

- 1 5
- 2 7
- 3 9
- 4 13

005. Кома по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная (найдите ошибочный ответ)

- 1 3
- 2 5
- 3 7
- 4 9

006. Гипервентиляция легких спонтанная или связанная с искусственной вентиляцией сопровождается (найдите ошибочный ответ)

ЧОУ ДПО «ВИШ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



- 1 гипokaпнией
- 2 расширением мозговых сосудов
- 3 уменьшением отека мозга
- 4 снижением мозгового кровотока

007. Корнеальный рефлекс угнетается при

- 1 поражении ствола мозга
- 2 поражении мозжечка
- 3 менингеальном синдроме
- 4 дисциркуляторной энцефалопатии

008. Диаметр зрачка в норме при обычном освещении примерно равен

- 1 0,5 мм
- 2 1-1,5 мм
- 3 2-2,5 мм
- 4 3-4 мм

009. При анизокории выявляется одностороннее

- 1 расширение или сужение зрачка
- 2 снижение или повышение реакции зрачка на свет
- 3 снижение корнеального рефлекса
- 4 опущение века

010. Одностороннее резкое расширение зрачка с утратой реакции на свет у пациента в коме свидетельствует о (найдите ошибочный ответ)

- 1 интоксикации атропином
- 2 нарастании внутричерепной гематомы при черепно-мозговой травме
- 3 нарастании внутричерепной гематомы при разрыве аневризмы сосудов головного мозга
- 4 острым дислокационным синдроме при опухоли мозга

011. Признаком синдрома вклинения ствола мозга является (найдите ошибочный ответ)

- 1 прогрессирующее угнетение сознания
- 2 узкие зрачки с сохраненной реакцией на свет
- 3 судорожный синдром
- 4 тенденция к брадикардии

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



012. Рациональным объемом терапии фельдшерской бригады скорой медицинской помощи при выявлении признаков вклинения ствола мозга является

- 1 срочная госпитализация в реанимационное отделение ближайшего стационара без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- 2 срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического стационара без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- 3 применение ларингеальной трубки combitube, проведение искусственной вентиляции легких в режиме гипервентиляции, срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического стационара
- 4 внутривенное введение лазикса, введение дыхательных analeptиков кофеин, кордиамин и оксигенотерапия при нарушении дыхания, срочная госпитализация в реанимационное отделение нейрохирургического стационара

013. Комплекс догоспитальных мероприятий по профилактике или лечению отека головного мозга включает (найдите ошибочный ответ)

- 1 адекватную респираторную поддержку оксигенотерапия или искусственная вентиляция легких
- 2 внутривенное введение лазикса
- 3 внутривенное введение сульфата магния
- 4 транспортировку пациента с головным концом носилок, приподнятым под углом 30 градусов

014. К общемозговым симптомам относится (найдите ошибочный ответ)

- 1 головная боль
- 2 рвота
- 3 головокружение
- 4 анизокория

015. К очаговым неврологическим симптомам относится (найдите ошибочный ответ)

- 1 угнетение сознания
- 2 анизокория
- 3 диссоциация сухожильных рефлексов
- 4 гемипарезы

016. Расстройством высших корковых функций является



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

- 1 анизокория
- 2 афазия
- 3 нистагм
- 4 центральный паралич

017. Периферический паралич проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 нарушением произвольных движений при сохранении непроизвольных
- 2 снижением мышечного тонуса
- 3 арефлексией
- 4 фибриллярным подергиванием мышц

018. Центральный паралич проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 нарушением всех видов движений
- 2 спастическим повышением мышечного тонуса
- 3 появлением патологических рефлексов
- 4 появлением защитных движений

019. Бульбарный паралич проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 фибриллярными подергиваниями языка
- 2 нарушением глотания
- 3 смазанностью речи и гнусавостью
- 4 повышением глоточного рефлекса

020. Бульбарным параличом сопровождается (найдите ошибочный ответ)

- 1 ботулизм
- 2 опухоль ствола мозга
- 3 нарушение мозгового кровообращения в бассейне среднемозговых артерий
- 4 миастения

021. Псевдобульбарный паралич проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 нарушением глотания и осиплостью голоса
- 2 симптомами орального автоматизма
- 3 пароксизмами насильственного смеха и плача
- 4 исчезновением глоточного рефлекса

022. Поражение мозжечка проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 нарушением равновесия

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

- 2 горизонтальным нистагмом
- 3 скандированной речью
- 4 анизокорией

023. Экстрапирамидные расстройства проявляются (найдите ошибочный ответ)

- 1 мышечной ригидностью
- 2 гипокинезами
- 3 гиперкинезами
- 4 общей гиперестезией

024. Остро развившийся односторонний положительный симптом бабинского выявляется при поражении

- 1 полушария головного мозга на противоположной стороне
- 2 полушария головного мозга на той же стороне
- 3 мозжечка
- 4 ствола мозга

025. Менингеальный синдром проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 сильной головной болью в сочетании с повторной рвотой
- 2 общей гиперестезией
- 3 ригидностью затылочных мышц
- 4 односторонним положительным симптомом бабинского

026. Положительный симптом Кернига выявляется путем

- 1 сгибания головы с приведением подбородка к груди
- 2 разгибания голени при согнутом под прямым углом к туловищу бедре
- 3 надавливания на лонное сочленение
- 4 поднятия выпрямленной в коленном суставе ноги

027. При возникновении судорожного припадка на догоспитальном этапе применяется

- 1 реланиум
- 2 кофеин
- 3 лидокаин
- 4 кеторолак

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

028. Препаратом, применяемым на догоспитальном этапе для купирования судорожного статуса, является (найдите ошибочный ответ)

- 1 диазепам
- 2 эуфиллин
- 3 оксибутират натрия
- 4 гексенал

029. При невозможности купирования судорожного статуса на догоспитальном этапе традиционными препаратами диазепам, оксибутират натрия применим

- 1 кофеин
- 2 40% раствор глюкозы
- 3 листенон
- 4 лидокаин

030. Развернутый судорожный припадок при эпилепсии проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 генерализованными тоническими и клоническими судорогами
- 2 сохранением ясного сознания во время и после припадка
- 3 непроизвольным мочеиспусканием
- 4 травмами при падении

031. Миастенический криз проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 миозом
- 2 резко нарастающей мышечной слабостью
- 3 тенденцией к тахикардии
- 4 нарушением дыхания

032. Миастенический криз купируется введением

- 1 атропина
- 2 прозерина
- 3 кофеина и кортизона
- 4 налоксона

033. Субарахноидальное кровоизлияние проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 внезапно возникшей сильной головной болью, часто следующей за физическим напряжением
- 2 высокой температурой тела в самом начале заболевания

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

- 3 тахикардией, потливостью, тошнотой, рвотой
- 4 менингеальными симптомами

034. Геморрагический инсульт проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 медленным нарастанием общемозговых симптомов
- 2 несоответствием очаговых симптомов определенному сосудистому бассейну
- 3 рвотой
- 4 артериальной гипертензией

035. При подозрении на разрыв аневризмы мозговых сосудов или геморрагический инсульт на догоспитальном этапе необходимо ввести

- 1 реополиглюкин
- 2 лазикс
- 3 гипотензивные препараты при систолическом артериальном давлении выше 170 мм рт.ст.
- 4 аминокaproновую кислоту

036. При подозрении на разрыв аневризмы мозговых сосудов или геморрагический инсульт минимальный уровень систолического артериального давления, превышение которого является показанием к гипотензивной терапии на догоспитальном этапе, составляет

- 1 130 мм рт.ст.
- 2 150 мм рт.ст.
- 3 170 мм рт.ст.
- 4 200 мм рт.ст.

037. Ишемический инсульт, вызванный эмболией сосудов головного мозга, проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 острым развитием очаговых симптомов одновременно с потерей сознания
- 2 соответствием очаговых симптомов определенному сосудистому бассейну
- 3 менингеальными симптомами
- 4 нормальным или пониженным артериальным давлением

038. Ишемический инсульт, вызванный тромбозом сосудов головного мозга или цереброваскулярной недостаточностью, проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 постепенным появлением общемозговых симптомов с последующим присоединением очаговых симптомов

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

- 2 соответствиим очаговых симптомов определенному сосудистому бассейну
- 3 менингеальными симптомами
- 4 нормальным или пониженным артериальным давлением

039. В объем догоспитальной терапии ишемического инсульта входит введение

- 1 нейропротекторных препаратов
- 2 гипотензивных препаратов при систолическом артериальном давлении выше 150 мм рт.ст.
- 3 диуретиков
- 4 аминокaproновой кислоты

040. Минимальный уровень систолического артериального давления, превышение которого при ишемическом инсульте является показанием к гипотензивной терапии на догоспитальном этапе, составляет

- 1 150 мм рт.ст.
- 2 170 мм рт.ст.
- 3 200 мм рт.ст.
- 4 220 мм рт.ст.

041. При остром нарушении мозгового кровообращения в качестве нейропротекторов на догоспитальном этапе используется (найдите ошибочный ответ)

- 1 магния сульфат
- 2 мексидол
- 3 парацетам
- 4 глицин

042. Нарушение мозгового кровообращения в бассейне сонных артерий проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 резким ослаблением или отсутствием пульсации на внутренней сонной артерии на стороне поражения
- 2 менингеальными симптомами
- 3 гемипарезами на стороне, противоположной сосудистому поражению
- 4 нарушением зрения на стороне поражения

043. Недостаточность мозгового кровообращения в вертебробазилярной системе проявляется (найдите ошибочный ответ)

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



- 1 головокружением
- 2 потерей равновесия
- 3 рвотой
- 4 менингеальными симптомами

044. Признаком, отличающим окклюзию нижнего сегмента брюшной аорты от ишемии в нижнем сосудистом бассейне спинного мозга, является

- 1 нижняя параплегия
- 2 проводниковое нарушение чувствительности
- 3 расстройство функций тазовых органов
- 4 отсутствие пульсации на артериях нижних конечностей

045. Признаком вторичного корешкового синдрома в шейном отделе позвоночника является (найдите ошибочный ответ)

- 1 локальная боль
- 2 иррадиация боли в верхнюю конечность
- 3 ригидность мышц затылка
- 4 спастическое кривошее

046. Дифференциальный диагноз вторичного корешкового синдрома в грудном отделе позвоночника на догоспитальном этапе целесообразно проводить с (найдите ошибочный ответ)

- 1 плевритом
- 2 опоясывающим лишаем
- 3 острым коронарным синдромом
- 4 панкреатитом

047. При вторичном корешковом синдроме в пояснично-крестцовом отделе позвоночника с сильным болевым синдромом фельдшер скорой медицинской помощи должен (найдите ошибочный ответ)

- 1 провести дифференциальный диагноз с почечной коликой
- 2 провести обезболивание нестероидными противовоспалительными препаратами
- 3 выполнить паравертебральную новокаиновую блокаду
- 4 госпитализировать пациента при остро возникших двигательных и чувствительных нарушениях в нижних конечностях

048. Сотрясение головного мозга проявляется (найдите ошибочный ответ)

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

- 1 головной болью, тошнотой, рвотой
- 2 эпизодом потери сознания
- 3 ретроградной амнезией
- 4 очаговой неврологической симптоматикой

049. Признаком, отличающим ушиб головного мозга от сотрясения, является

- 1 потеря сознания
- 2 наличие очаговой неврологической симптоматики
- 3 сильная головная боль и рвота
- 4 нистагм

050. Выявление анизокории при черепно-мозговой травме свидетельствует о (найдите ошибочный ответ)

- 1 ушибе головного мозга
- 2 субдуральной гематоме
- 3 эпидуральной гематоме
- 4 сотрясении головного мозга

051. Прогрессирование отека головного мозга с нарушением витальных функций у пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой на догоспитальном этапе является показанием к

- 1 интубации трахеи или введению ларингеальной трубки combitube и проведению искусственной вентиляции легких в режиме гипервентиляции
- 2 внутривенному капельному введению 5% раствора глюкозы
- 3 внутривенному введению лазикса
- 4 выполнению люмбальной пункции

052. К признакам повреждения спинного мозга при травме позвоночника, выявляемым на догоспитальном этапе, относится (найдите ошибочный ответ)

- 1 вялый парализ ниже уровня повреждения
- 2 спастический гемипарез
- 3 нарушение чувствительности ниже уровня повреждения
- 4 отсутствие сухожильных рефлексов ниже уровня повреждения

053. При подозрении на повреждение спинного мозга на догоспитальном этапе необходимо внутривенно ввести

- 1 глюкокортикоидные препараты

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



- 2 лазикс
- 3 парацетам
- 4 лидокаин

054. Оказание психиатрической помощи осмотр и, при необходимости, госпитализация службой скорой медицинской помощи обосновано (найдите ошибочный ответ)

- 1 всегда, если больной находится на учете в психоневрологическом диспансере
- 2 при опасности больного для себя и окружающих
- 3 при угрозе нанесения вреда здоровью пациента в результате прогрессирования психического заболевания
- 4 при неспособности больного самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности

055. Недобровольная госпитализация в психиатрический стационар службой скорой медицинской помощи проводится при наличии у больного (найдите ошибочный ответ)

- 1 расстройства сознания с психомоторным возбуждением
- 2 хронического психического расстройства вне обострения по требованию родственников или соседей
- 3 суицидальных проявлений или тенденций
- 4 императивных галлюцинаций и других психических расстройств, угрожающих жизни и здоровью людей

056. В задачи линейной бригады скорой медицинской помощи при выезде к больному, страдающему психическим расстройством, входит (найдите ошибочный ответ)

- 1 купирование возбуждения, представляющего опасность для больного и окружающих
- 2 оказание медицинской помощи при наличии сопутствующей соматической патологии
- 3 активное наблюдение за больным до приезда психиатрической бригады скорой медицинской помощи
- 4 незамедлительная госпитализация в психиатрический стационар

057. Фельдшер скорой медицинской помощи обоснованно вызывает на себя выездную психиатрическую бригаду к больным с (найдите ошибочный ответ)

- 1 острым алкогольным психозом

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



- 2 алкогольным опьянением любой степени, независимо от характера их поведения, или с соматическими без психических проявлений вариантами абстинентного синдрома
- 3 суицидальными попытками при отсутствии необходимости в экстренной соматической помощи
- 4 реактивным психозом, сопровождающимся депрессией, агрессивными или суицидальными проявлениями

058. Признаком помрачения сознания является (найдите ошибочный ответ)

- 1 дезориентировка в месте и времени
- 2 сохранение четкости мышления
- 3 отрешенность от окружающего мира
- 4 амнезия на период помрачения сознания

059. Острое психотическое расстройство характеризуется (найдите ошибочный ответ)

- 1 сохранением чувства реальности
- 2 развитием бреда
- 3 наличием истинных галлюцинаций
- 4 наличием псевдогаллюцинаций

060. К острым психотическим расстройствам относится (найдите ошибочный ответ)

- 1 делирий
- 2 истерия
- 3 маниакально-депрессивный психоз
- 4 реактивный психоз

061. Маниакальный аффективный синдром проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 повышением настроения
- 2 двигательным возбуждением
- 3 замедленным мышлением
- 4 идеаторно-психическим возбуждением

062. Депрессивный аффективный синдром проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 болезненно-пониженным настроением

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»

191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н

(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru

ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232

р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК

к/с 30101810100000000778 БИК 044030778

Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

- 2 двигательной заторможенностью
- 3 замедленным мышлением
- 4 идеаторно-психическим возбуждением

063. Для купирования возбуждения при острых психотических расстройствах на догоспитальном этапе эффективны

- 1 транквилизаторы
- 2 нейролептики
- 3 ноотропы
- 4 психостимуляторы

064. Развитие острого нейролептического синдрома обусловлено применением

- 1 атропина
- 2 нейролептиков
- 3 транквилизаторов
- 4 опиатов

065. Острый нейролептический синдром проявляется (найдите ошибочный ответ)

- 1 выраженной мышечной ригидностью
- 2 психомоторным возбуждением
- 3 чувством жара, повышенной потливостью
- 4 тахикардией, артериальной гипертензией

066. Острые дискинетические расстройства, вызванные приемом нейролептиков, купируются

- 1 транквилизаторами
- 2 прозеринем
- 3 пирацетамом
- 4 кофеином

067. Невротическое расстройство характеризуется

- 1 сохранением чувства реальности
- 2 развитием бреда
- 3 наличием истинных галлюцинаций
- 4 наличием псевдогаллюцинаций

068. К неврозам относится (найдите ошибочный ответ)

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»
191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А, помещение 6-Н
(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru
ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232
р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК
к/с 30101810100000000778 БИК 044030778
Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015



ЭКО
БЕЗОПАСНОСТЬ
ВЫСШАЯ ШКОЛА
МЕДИЦИНЫ

- 1 неврастения
- 2 истерия
- 3 невроз навязчивых состояний
- 4 острый реактивный психоз

069. Для купирования острых невротических расстройств на догоспитальном этапе применяются

- 1 транквилизаторы
- 2 нейролептики
- 3 ноотропы
- 4 психостимуляторы

070. Острые алкогольные психозы делирий, галлюциноз и др. на догоспитальном этапе купируются

- 1 аминазином
- 2 галоперидолом
- 3 диазепамом
- 4 кордиамином

ВЫСШАЯ ШКОЛА МЕДИЦИНЫ "ЭКО-БЕЗОПАСНОСТЬ"

ЧОУ ДПО «ВШМ «Эко-безопасность»
191119, Санкт-Петербург, улица Достоевского, д. 40-44, лит. А. помещение 6-Н
(812) 325-03-05; (812) 333-37-73 ecosafety.ru, school@ecosafety.ru
ИНН 7840290770 КПП 784001001 ОГРН 1137800005232
р/с 40703810993710000718 в Северо-Западном филиале ПАО РОСБАНК
к/с 30101810100000000778 БИК 044030778
Лицензия Комитета по образованию Правительства СПб № 1496 от 02.09.2015