

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине/МДК 05.02 «Оказание скорой медицинской помощи»**

**для обучающихся 2024 года поступления
по образовательной программе среднего профессионального
образования – программе подготовки специалистов среднего звена
по специальности 31.02.01 Лечебное дело, квалификация - фельдшер
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации на занятиях семинарского типа по междисциплинарному курсу МДК.05.02

Аттестация на занятиях семинарского типа включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам.

1.1. ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

- задания с выбором одного ответа: Выберите один правильный ответ

- 1) **ТЕРМИНАЛЬНАЯ ПАУЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:**
 - А. Нарушением функции головного мозга на фоне гипоксии
 - Б. Отсутствием сознания и патологическим типом дыхания
 - В. Кратковременной остановкой дыхания, исчезновением реакции зрачков на свет
 - Г. Появлением симптомов «кошачьего глаза».
- 2) **ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДИ САМОЕ ВАЖНОЕ – ЭТО:**
 - А. Попытаться остановить кровотечение давящей повязкой;
 - Б. Не прикасаться к ране во избежание причинения вреда;
 - В. Наложить на рану груди повязку, не пропускающую воздух;
 - Г. Своевременно обезболить пострадавшего;
 - Д. Постоянно контролировать дыхание и кровообращение пострадавшего
- 3) **ПРИЗНАКИ КРОВОПОТЕРИ – ЭТО ВСЕ, КРОМЕ СЛЕДУЮЩЕГО:**
 - А. Резкая общая слабость, чувство жажды;
 - Б. Головокружение, мелькание мушек перед глазами;
 - В. Обморок, чаще при попытке встать, бледная, влажная и холодная кожа;
 - Г. Урежение частоты сердечных сокращений, снижение частоты дыхания;
 - Д. Учащенный слабый пульс, частое дыхание
- 4) **ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ СИМПТОМЫ, КРОМЕ:**
 - А. Отсутствие сердцебиения
 - Б. Сужение зрачка
 - В. Цианоз или бледность
 - Г. Отсутствие дыхания
- 5) **ОПТИМАЛЬНАЯ АМПЛИТУДА НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ:**
 - А. Чем больше, тем лучше
 - Б. 2 см
 - В. 3-5 см
 - Г. 5-10 см

- 6) РУКИ РЕАНИМАТОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ДОЛЖНЫ БЫТЬ В СЛЕДУЮЩЕМ ПОЛОЖЕНИИ:
- А. Максимально разогнуты в лучезапястных и локтевых суставах.
 - Б. Согнуты в локтевых и максимально разогнуты в лучезапястных суставах.
 - В. Плотно сжаты в кулак пальцы обеих кистей и слегка согнуты в плечевых суставах.
 - Г. Максимально согнуты в локтевых и лучезапястных суставах.
- 7) ПОСТРАДАВШЕМУ В УСЛОВИЯХ МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ НА УЛИЦЕ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ:
- А. Горизонтально на спине
 - Б. Положение Фаулера
 - В. Положение Тренделенбурга
 - Г. На спине с опущенным головным концом туловища
- 8) АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ БОЛЬНОМУ:
- А. Вакцин, сывороток
 - Б. Сердечно-сосудистых препаратов
 - В. Мочегонных
 - Г. Периферических вазодилататоров
- 9) ОПТИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ВДУВАНИЯ ВОЗДУХА В ЛЕГКИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ:
- А. 150 мл
 - Б. 500 мл
 - В. 1000-1500 мл
 - Г. Чем больше, тем лучше
- 10) ЭЛЕМЕНТАРНУЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ НАЧИНАЮТ:
- А. С непрямого массажа сердца
 - Б. С проведения электрической дефибрилляции
 - В. С обеспечения проходимости верхних дыхательных путей
 - Г. С немедленного введения медикаментов

-задания с множественным выбором: Выберите три правильных ответа и запишите в таблицу **буквы**, под которыми они указаны.

11) ЗАДАЧИ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ:

- А. Предупредить дополнительные повреждения тканей костными отломками
- Б. Предупредить развитие травматического шока
- В. Репозиция (сопоставление) костных отломков
- Г. Вытяжение костных отломков
- Д. Профилактика вторичного смещения костных отломков
- Е. Предупреждение жировой эмболии

Ваш вариант ответа:

--	--	--

12) ЖИДКИЙ ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ (МЕЛЕНА) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ:

- А. пищевода
- Б. желудка
- В. двенадцатиперстной кишки
- Г. слепой кишки
- Д. сигмовидной кишки
- Е. прямой кишки

Ваш вариант ответа:

--	--	--

- **задания на сопоставление:** Установите соответствие и запишите в таблицу выбранные **цифры** ответа под соответствующими буквами.

13) УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ МЕЖДУ СИМПТОМ И ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ: К КАЖДОЙ ПОЗИЦИИ, ДАННОЙ В ПЕРВОМ СТОЛБЦЕ, ПОДБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ПОЗИЦИЮ ИЗ ВТОРОГО СТОЛБЦА:

СИМПТОМ	ТЕРМИНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ
А. Кратковременная остановка дыхания	1. Преагональное состояние
Б. Прогрессирующее угнетение сознания	2. Терминальная пауза
В. Gasping-дыхание	3. Агония

Ваш вариант ответа:

А	Б	В

14) ДАЙТЕ ПОДХОДЯЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВИДУ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ: К КАЖДОЙ ПОЗИЦИИ, ДАННОЙ В ПЕРВОМ СТОЛБЦЕ, ПОДБЕРИТЕ СООТВЕТСТВУЮЩУЮ ПОЗИЦИЮ ИЗ ВТОРОГО СТОЛБЦА:

ВИД ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ	ОПРЕДЕЛЕНИЕ
А. Асистолия	1. Вариант остановки кровообращения при наличии организованной электрической активности сердца
Б. Фибрилляция желудочков	2. Вариант остановки кровообращения, при котором отсутствуют деполяризация желудочков и сердечный выброс
В. Электромеханическая диссоциация	3. Хаотическое асинхронное возбуждение отдельных мышечных волокон или небольших групп волокон с остановкой сердца и прекращением кровообращения

Ваш вариант ответа:

А	Б	В

- **задания на установление последовательности:** Выберите правильную последовательность и запишите в таблицу выбранные **буквы** ответа под соответствующими цифрами

15) ВЫБЕРИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ УМИРАНИЯ ОРГАНИЗМА:

- А. Клиническая смерть
- Б. Терминальная пауза
- В. Агония
- Г. Преагональное состояние

Ваш вариант ответа

1	2	3	4

16) ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ПРИЕМА ГЕЙМЛИХА (ПАЦИЕНТ В СОЗНАНИИ):

- А. Обхватить кулак кистью другой руки
- Б. Провести пять толчкообразных движений

- В. Обхватить пострадавшего руками за талию
- Г. Встать позади пострадавшего
- Д. Прижать кулак к животу пострадавшего на средней линии чуть выше пупочной ямки

Ваш вариант ответа

1	2	3	4	5

1.2. ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Ситуационная задача №1:

Патрульным нарядом полиции вызвана скорая помощь. Прибыв на место происшествия, Вы обнаружили лежащего на спине мужчину, у которого в грудной клетке в VI межреберье слева по передне-подмышечной линии торчит нож. Сознание пострадавшего помрачено, контакт практически невозможен. Зрачки узкие. Пульс – 120 ударов в минуту, определяется только на крупных артериях. АД=70/40 мм рт.ст. Дыхание слева ослаблено.

Задания к ситуационной задаче:

1. Как поступить с торчащим в ране ножом?
2. Какую помощь Вы окажете пострадавшему?

Ситуационная задача №2

В кабинет неотложной помощи поликлиники доставлен мальчик 10 лет с жалобами на боли в правом лучезапястном суставе. Со слов сопровождающего учителя, упал в школьном коридоре на вытянутую руку, кисть при этом подвернулась внутрь.

Объективно: Состояние удовлетворительное. Визуально отмечается отек тыльной поверхности лучезапястного сустава. Пальпация сустава вызывает ощущение боли, которая резко усиливается при сгибании кисти. Нагрузка по оси предплечья безболезненна.

Задания к ситуационной задаче:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания медицинской помощи.

1.3 ПРИМЕРЫ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

1. Общие вопросы организации и деятельности станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи.
2. Права и должностные обязанности фельдшера скорой медицинской помощи.
3. Учетные формы и особенности оформления медицинской документации фельдшера скорой медицинской помощи.
4. Анафилактический шок: причины, клинические формы. Принципы оказания скорой медицинской помощи.

5. Аспирационная асфиксия (инородные тела дыхательных путей): причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Первая помощь (прием Геймлиха): алгоритм действия. Тактика фельдшера.
6. Геморрагический шок: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
7. Искусственная вентиляция легких: определение, показания, способы проведения. Понятие об интубации трахеи.
8. Кардиогенный шок: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
9. Оксигенотерапия: определение, способы проведения, правила ингаляции кислорода.
10. Осложнения язвенной болезни (кровотечение, стеноз, пенетрация, перфорация): определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.

2. Оценочные средства для самостоятельной работы обучающихся по МДК 05.02

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Оценка самостоятельной работы обучающегося включает в себя выполнение следующих заданий:

- Составление тематического кроссворда
- Подготовка доклада/презентации
- Составление сравнительно-сопоставительной таблицы
- Подготовка тезисов бесед с пациентами

3. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по МДК 05.02

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает:

- оценку ответов на контрольные (теоретические) вопросы;
- оценку за выполнение практико-ориентированного задания (решение проблемно-ситуационной задачи).

3.1. Перечень контрольных вопросов к промежуточной аттестации

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

1. Анафилактический шок: причины, клинические формы. Принципы оказания скорой медицинской помощи.
2. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи при внезапно возникших родах.
3. Алгоритм оказания скорой медицинской помощи при угрозе прерывания беременности.

4. Аспирационная асфиксия (инородные тела дыхательных путей): причины, виды, основные клинические проявления. Первая помощь (прием Геймлиха): алгоритм действия. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи.
5. Геморрагический шок: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
6. Должностные обязанности фельдшера скорой медицинской помощи
7. Искусственная вентиляция легких: определение, показания, способы проведения. Понятие об интубации трахеи.
8. Клиническая смерть: причины, продолжительность. Признаки биологической смерти.
9. Крапивница, отек Квинке: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
10. Кровотечение из различных отделов желудочно-кишечного тракта: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
11. Кровохарканье и легочное кровотечение. причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
12. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий аварий на радиационно-опасных объектах. Условия развития и клинические проявления острой лучевой болезни. Основные мероприятия по защите персонала и населения. Табельные медицинские средства индивидуальной защиты. Основы медицинской сортировки пострадавших с острой лучевой болезнью с учетом клинических проявлений и данных дозиметрии.
13. Обеспечение работы станции скорой медицинской помощи лекарственными средствами, лекарственное обеспечение выездных бригад скорой медицинской помощи, состав укладки фельдшера.
14. Оксигенотерапия: определение, способы проведения, правила ингаляции кислорода.
15. Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях и в очагах стихийных бедствий. Медицинская сортировка.
16. Осложнения язвенной болезни (стеноз, пенетрация, перфорация): определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
17. Острая кишечная непроходимость: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.

18. Острый аппендицит: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
19. Острый панкреатит: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
20. Острый холецистит: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
21. Открытые ранения брюшной полости: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
22. Пневмоторакс: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
23. Показания, правила и виды медицинской эвакуации по назначению при различных экстренных и неотложных состояниях.
24. Права и должностные обязанности фельдшера скорой медицинской помощи.
25. Правила определения момента смерти человека, в том числе критерии и процедуру установления смерти человека, форму протокола установления смерти человека Приступ стенокардии: определение, классификация, основные клинические проявления. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера.
26. Реанимация: определение, алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации. Длительность, признаки эффективной реанимации, осложнения, показания, противопоказания
27. Септический шок: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
28. Синдром длительного сдавления, позиционный синдром: причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
29. Сочетанная и комбинированная травма: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
30. Странгуляционная асфиксия (повешение): причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
31. Структура и правила работы станции скорой медицинской помощи, порядок организации деятельности выездных бригад.
32. Травматический шок: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.

33. Травмы верхних и нижних конечностей (ушибы, вывихи, переломы): определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания медицинской помощи. Тактика фельдшера.
34. Травмы позвоночника: определение, причины, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания медицинской помощи. Тактика фельдшера.
35. Требования к ведению документации, формы учёта и отчётности по виду деятельности фельдшера бригады скорой медицинской помощи, в том числе в форме электронного документа.
36. Тупая травма живота: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
37. Условия труда фельдшера скорой медицинской помощи, профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы, требования охраны труда, противопожарной безопасности.
38. Ущемленная грыжа, острая кишечная непроходимость: определение, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
39. Черепно-мозговая травма: определение, виды, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
40. Шок: определение, виды, причины, основные клинические проявления. Принципы оказания скорой медицинской помощи. Тактика фельдшера.
41. Электротравма, поражение молнией: особенности поражения электрическим током и молнией, методы диагностики. Принципы оказания неотложной медицинской помощи. Тактика фельдшера

3.2. Примеры практико-ориентированных заданий (проблемно-ситуационных задач) к промежуточной аттестации

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Вы – фельдшер «бригады скорой помощи». Вызов к ребенку 8 месяцев. Болен 2-ой день. Беспокоит сухой кашель, обильные выделения из носа слизистого характера. Температура накануне 37,8°C–38,8°C. Объективно: температура – 39,2°C. Ребенок вялый, капризный. Кожа сухая, розовая, горячая на ощупь, на щеках – яркий румянец. Частота дыхания - 40 в мин., пульс 150 уд./мин. Выявляется яркая гиперемия в зеве. Аускультативно: жесткое дыхание, тоны сердца приглушены.

Задания к ситуационной задаче:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте диагноз.
2. Составьте алгоритм действия фельдшера при неотложном состоянии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи.
3. Продемонстрируйте применение физических методов охлаждения ребенку

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Фельдшерская бригада СМП прибыла на вызов. После стрессовой ситуации женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД=180/100 мм рт.ст.

Задания к ситуационной задаче:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Обоснуйте диагноз.
2. Составьте алгоритм действия фельдшера при неотложном состоянии на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи.
3. Продемонстрируйте измерение артериального давления, интерпретируйте и зарегистрируйте полученные данные.

3.3. Пример билета для зачета

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Колледж ВолГМУ

Кафедра Амбулаторной и скорой медицинской помощи

Промежуточная аттестация (зачет)

МДК.05.02 Оказание скорой медицинской помощи

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Курс 3 Семестр 5

Учебный год: 2026-2027

Рассмотрено на совещании кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи

Протокол № _____ «__» _____ 20__ г

Билет №1

Задание 1

Коды, проверяемых профессиональных и общих компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Время выполнения задания – 10 минут

Инструкция: Устно ответьте на экзаменационные вопросы

1. Должностные обязанности фельдшера скорой медицинской помощи

Задание 2

Коды проверяемых общих и профессиональных компетенций: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 07, ОК 09, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3.

Время выполнения задания – 20 минут

Инструкция: Внимательно прочитайте ситуационную задачу, ответьте на задания, подготовьте необходимое оснащение и выполните манипуляцию, обработайте использованные изделия медицинского назначения. Для выполнения манипуляции Вы можете воспользоваться оборудованием, представленным в кабинете.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Фельдшерская бригада СМП прибыла на вызов. Во время землетрясения пострадавший выпал из окна 3-го этажа. При осмотре пациент среднего роста и телосложения (вес около 70 кг) без сознания. Кожные покровы бледные, покрыты липким холодным потом, кисти и стопы холодные, акроцианоз, симптом белого пятна более 4 сек. Выраженная одышка, ЧД 45 в минуту, пульс 120 в 1 минуту, нитевидный. АД 90/60 мм рт.ст. При пальпации живот напряжен во всех отделах, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный, перкуторно - притупление в отлогих местах живота. Грудная клетка деформирована за счет отставания правой половины при дыхании. Дыхание здесь не проводится.

ЗАДАНИЯ:

1. Определите состояние пациента, подсчитайте шоковый индекс и определите приблизительный объем кровопотери.

2. Составьте алгоритм оказания фельдшером экстренной помощи.
3. Продемонстрируйте на фантоме иммобилизацию шейного отдела позвоночника

Заведующий кафедрой _____ ФИО

В полном объеме фонд оценочных средств по МДК 05.01 доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России

Рассмотрено на заседании кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи, протокол от 30 мая 2026 г. № 12.

Заведующий кафедрой
амбулаторной и скорой
медицинской помощи



М.В.Деревянченко