

Минздрав России

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе
и последилошной подготовки

О.С. Федорова

« 11 » 09 20 23

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Обучающий симуляционный курс для ординаторов

Для специальности ординатуры 32.08.15 Медицинская микробиология

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Томск
2023


Составитель(ли):

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Шикунова Яна Владимировна	к.м.н., доцент	Руководитель МАСЦ

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра

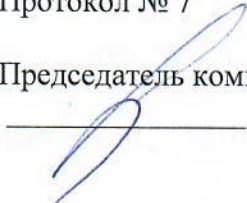
Протокол №2 от «10» марта 2023 года

Руководитель МАСЦ, к.м.н., доцент
« 10 » 03 2023 г.


 Я.В. Шикунова

Рабочая программа обсуждена и одобрена методической комиссией

Протокол № 7 от «06» сентября 2023 г.

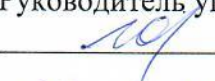
Председатель комиссии
 Е.В. Лошкова

Согласовано:

Научно-медицинская библиотека, должность
 / Булахова О.И.
подпись ФИО

 зав. от 

« 07 » 09 2023 г.

Руководитель управления последипломной подготовки специалистов
 Тимофеева Ю.Н.

« 08 » 09 2023 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

заключается в углубленном изучении теоретических вопросов и овладении практическими умениями и навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Задачи дисциплины (модуля)

1. Углубление теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками коммуникативного общения врача с пациентами и физикального обследования пациента.
2. Углубление теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками диагностики и оказания неотложной и экстренной медицинской помощи при шоке, коме, острой дыхательной недостаточности, заболеваниях сердечно-сосудистой, дыхательной системы
3. Углубление теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации.

2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций у обучающихся в рамках изучения дисциплины (модуля) предполагает овладение системой теоретических знаний по выбранной специальности и формирование соответствующих умений и (или) владений.

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
	Знать	<ul style="list-style-type: none">- методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);- методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, шока, комы, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности;- алгоритмы проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации;- рекомендации и клинические протоколы по оказанию экстренной медицинской помощи при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Уметь	<ul style="list-style-type: none">- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);

		<ul style="list-style-type: none"> - проводить осмотр и физикальное обследование пациентов; - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - методами быстрой оценки состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, - навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - алгоритмами оказания медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при

		оказании медицинской помощи в экстренной форме.
--	--	---

Компетенции ординатора, формируемые в результате освоения дисциплины

Дисциплина «Обучающий симуляционный курс для ординаторов» способствует формированию следующих профессиональных компетенций, предусмотренных ФГОС ординатуры по специальностям:

32.08.15 Медицинская микробиология

ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

3. Объём дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 часов.

Таблица 2

Трудоемкость		Количество часов
Общая		108
Обязательная аудиторная		
в том числе:		
Лекции		
Практические занятия		72
Семинарские занятия		
Самостоятельная работа		36
Вид итоговой (промежуточной) аттестации		Зачёт

4. Содержание дисциплины (модуля)

Таблица 3

Разделы (темы) дисциплины	Количество часов по видам занятий			
	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Самостоятельная работа
Раздел 1 «КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»				
Тема 1 «Навыки коммуникации врача с пациентом»		12		3
Раздел 2 «БАЗОВЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ»				
Тема 1 «Внутривенный и внутрикостный доступ»		3		1
Тема 2 «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей»		3		4
Раздел 3 «БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С АВТОМАТИЧЕСКИМ НАРУЖНЫМ ДЕФИБРИЛЯТОРОМ»				
Тема 1 «Базовая сердечно-легочная реанимация»		3		1
Тема 2 «Базовая сердечно-		3		2

легочная реанимация с использованием автоматического наружного дефибриллятора»				
Раздел 4 «АЛГОРИТМ ABCDE-ОСМОТРА»				
Тема 1 «Распознавание пациентов, состояние которых ухудшается и предупреждение остановки сердца (ABCDE-осмотр)»		6		3
Раздел 5 «РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ»				
Тема 1 «Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий»		5		3
Тема 2 «Правила работы с ручным дефибриллятором»		1		1
Раздел 6 «ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»				
Тема 1 «Экстренная медицинская помощь при коме»		6		4
Тема 2 «Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности»		6		4
Тема 3 «Экстренная медицинская помощь при шоке»		6		4
Тема 4 «Экстренная медицинская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»		6		4
Раздел 7 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»				
Тема 1 «Оказание первой помощи пострадавшим»		6		4
Раздел 4. Итоговая аттестация»				
Тема 1 «Зачёт»		6		

5. Учебно-тематический план дисциплины

Таблица 4

Наименование раздела, тема лекций	Кол-во часов
Раздел 1 «КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»	15
Тема 1 «Навыки коммуникации врача с пациентом»	15
Раздел 2 «БАЗОВЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ»	11
Тема 1 «Внутривенный и внутрикостный доступ»	4
Тема 2 «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей»	7

Раздел 3 «БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С АВТОМАТИЧЕСКИМ НАРУЖНЫМ ДЕФИБРИЛЛЯТОРОМ»	9
Тема 1 «Базовая сердечно-легочная реанимация»	4
Тема 2 «Базовая сердечно-легочная реанимация с использованием автоматического наружного дефибриллятора»	5
Раздел 4 «АЛГОРИТМ ABCDE-ОСМОТРА»	9
Тема 1 «Распознавание пациентов, состояние которых ухудшается и предупреждение остановки сердца (ABCDE-осмотр)»	9
Раздел 5 «РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ»	10
Тема 1 «Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий»	8
Тема 2 «Правила работы с ручным дефибриллятором»	2
Раздел 6 «ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»	40
Тема 1 «Экстренная медицинская помощь при коме»	10
Тема 2 «Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности»	10
Тема 3 «Экстренная медицинская помощь при шоке»	10
Тема 4 «Экстренная медицинская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»	10
Раздел 7 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»	6
Тема 1 «Оказание первой помощи пострадавшим»	6
Раздел 4. Итоговая аттестация»	6
Тема 1 «Итоговая аттестация»	6
ИТОГО	108

6. Тематический план практических и семинарских занятий

Таблица 5

Тема занятия	Вид занятия	Кол-во часов		Форма контроля
		Аудиторная работа	Самостоятельная работа	
Раздел 1 «КОММУНИКАТИВ НЫЕ НАВЫКИ»		12	3	
Тема 1 «Навыки коммуникации»	практическое	12	3	Прохождение стандартизированного

врача с пациентом»				симуляционного сценария. Тестовый контроль.
Раздел 2 «БАЗОВЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ»		6	5	
Тема 1 «Внутривенный и внутрикостный доступ»	практическое	3	1	Прохождение стандартизированного симуляционного сценария. Тестовый контроль.
Тема 2 «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей»	практическое	3	4	Прохождение стандартизированного симуляционного сценария. Тестовый контроль.
Раздел 3 «БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С АВТОМАТИЧЕСКИМ НАРУЖНЫМ ДЕФИБРИЛЛЯТОРОМ»		6	3	
Тема 1 «Базовая сердечно-легочная реанимация»	практическое	3	1	Прохождение стандартизированного симуляционного сценария. Тестовый контроль.
Тема 2 «Базовая сердечно-легочная реанимация с использованием автоматического наружного дефибриллятора»	практическое	3	2	Прохождение стандартизированного симуляционного сценария. Тестовый контроль.

Раздел 4 «АЛГОРИТМ ABCDE-ОСМОТРА»		6	3	
Тема 1 «Распознавание пациентов, состояние которых ухудшается и предупреждение остановки сердца (ABCDE-осмотр)»	практическое	6	3	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.
Раздел 5 «РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОНН ЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ»		6	4	
Тема 1 «Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий»	практическое	5	3	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.
Тема 2 «Правила работы с ручным дефибриллятором »	практическое	1	1	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.
Раздел 6 «ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»		24	16	
Тема 1 «Экстренная медицинская помощь при коме»	практическое	6	4	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.
Тема 2 «Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной	практическое	6	4	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.

недостаточности»				
Тема 3 «Экстренная медицинская помощь при шоке»	практическое	6	4	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.
Тема 4 «Экстренная медицинская помощь при заболеваниях сердечно- сосудистой системы»	практическое	6	4	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.
Раздел 7 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ »		6	4	
Тема 1 «Оказание первой помощи пострадавшим»	практическое	6	4	Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.
Раздел 4. Итоговая аттестация»				
Тема 1 «Итоговая аттестация»	практическое	6		Прохождение стандартизир ованного симуляционн ого сценария. Тестовый контроль.

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком и полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными документами, в том числе материалами Интернета, а также выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), ведение медицинской документации, подготовка рефератов, эссе, докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование,

компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, и т.д.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 6

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ	1. Основные навыки коммуникации в медицине. 2. Модели взаимоотношений «врач-пациент». 3. Основные типы взаимодействия между врачом и пациентом. 4. Основные типы «трудных пациентов», коммуникативные приемы для работы с ними.
2	БАЗОВЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ	1. Техника сосудистого доступа. 2. Правила введения лекарственных препаратов в периферический венозный доступ. 3. Внутрикостный доступ: техника манипуляции, показания, противопоказания, осложнения. 4. Причины обструкции верхних дыхательных путей. 5. Классификация обструкции дыхательных путей. 6. Алгоритмы оказания помощи при обструкции дыхательных путей.
3	БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С АВТОМАТИЧЕСКИМ НАРУЖНЫМ ДЕФИБРИЛЛЯТОРОМ	1. Цепочка выживания. 2. Признаки остановки кровообращения. 3. Обеспечение проходимости дыхательных путей простыми методами. 4. Правила выполнения компрессий грудной клетки, искусственного дыхания «рот в рот», с использованием защитных средств (лицевой маски, лицевого экрана). 5. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации одним и двумя спасателями. 6. Боковое стабильное положение. 7. Алгоритм базовой сердечно-легочной реанимации с использованием автоматического наружного дефибриллятора. 8. Правила безопасности при применении автоматического наружного дефибриллятора.
4	АЛГОРИТМ ABCDE-ОСМОТРА	1. Алгоритм выявления и лечения пациентов с риском остановки

		<p>сердца с использованием подхода дыхательные пути, дыхание, кровообращение, неврологический статус, осмотр (ABCDE).</p> <p>2. Алгоритм работы с мониторами витальных функций: мониторинг АД, ЭКГ, ЧСС, ЧД, Т, SpO₂, EtCO₂ и др. и интерпретация результатов.</p>
5	РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ	<p>1. Алгоритмы оказания помощи при ритмах, подлежащих и не подлежащих дефибрилляции.</p> <p>2. Причины остановки сердца. Обратимые причины остановки кровообращения (правило 4-х Г и 4-х Т).</p> <p>3. 6 этапный подход к анализу сердечного ритма.</p> <p>4. Распознавание разных типов угрожающих жизни нарушений сердечного ритма.</p> <p>5. Определение показаний для дефибрилляции.</p> <p>6. Безопасное использование ручного электрического дефибриллятора.</p>
6	ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ	<p>1. Ключевые моменты применения шкалы комы Глазго для оценки нарушения сознания.</p> <p>2. Особенности проведения АВСДЕ осмотра у пациентов с нарушением сознания.</p> <p>3. Алгоритмы оказания помощи пациентам с гипогликемией, кетоацидозом, гиперосмолярным гипергликемическим состоянием, ОНМК в соответствии с актуальными клиническими протоколами.</p> <p>4. Алгоритмы клинической диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при БОС, пневмотораксе, гидротораксе в соответствии с актуальными клиническими протоколами.</p> <p>5. Алгоритмы использования простых приборов для купирования симптомов ОДН: дозированный ингалятор, небулайзер, оборудование для проведения оксигенотерапии (увлажнитель кислорода с флоуметром, носовые канюли, лицевая маска, маска высокой концентрации).</p> <p>6. Определение показаний и выполнение экстренной</p>

		<p>декомпрессии плевральной полости по поводу напряженного пневмоторакса.</p> <p>7. Алгоритмы клинической диагностики и оказания экстренной медицинской помощи при кардиогенном, обструктивном анафилактическом, и гиповолемическом шоках в соответствии с актуальными клиническими протоколами.</p> <p>8. Клинические проявления ОКС.</p> <p>9. Ключевые моменты при сборе жалоб и анамнеза у пациента в ОКС.</p> <p>10. АВСДЕ алгоритм обследования, его особенности у пациента с ОКС.</p> <p>11. Электрокардиографическая диагностика ОКС.</p> <p>12. ЭКГ признаки повреждения миокарда в стандартных и дополнительных отведениях.</p> <p>13. Лечение ОКС на догоспитальном этапе: двойная антиагрегантная и антикоагулянтная терапия.</p>
7.	ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ	<p>1. Алгоритм остановки артериального кровотечения.</p> <p>2. Алгоритм оказания экстренной помощи пострадавшему с термическим ожогом.</p> <p>3. Алгоритм оказания экстренной помощи пострадавшему с закрытым и открытым переломами.</p> <p>4. Алгоритм оказания экстренной помощи пострадавшему с обморожениями.</p> <p>5. Алгоритм оказания экстренной помощи пострадавшему с повреждением головы.</p> <p>6. Алгоритм оказания экстренной помощи пострадавшему с травмой шейного отдела позвоночника.</p>

Контроль самостоятельной работы осуществляется на семинарских (практических) занятиях.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания
	Основная литература
	1. Интенсивная терапия : национальное руководство. В 2 томах. Том 1 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва :

ФГБОУ ВО СибГМУ
Минздрава России

Таблица 7

	<p>ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1136 с. – ISBN 978-5-9704-5017-8. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450178.html (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.</p> <p>2. Интенсивная терапия : национальное руководство : В 2 томах. Том 2 / под ред. И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 1072 с. – ISBN 978-5-9704-5018-5. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450185.html (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.</p> <p>3. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний : руководство для специалистов клинико-диагностической лаборатории и врачей-клиницистов / А. А. Кишкун. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 736 с. – ISBN 978-5-9704-5057-4. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450574.html (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.</p> <p>4. Геккиева, А. Д. Скорая и неотложная помощь. Общие вопросы реаниматологии : учебное пособие / А. Д. Геккиева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 128 с. – ISBN 978-5-9704-7269-9. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970472699.html (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.</p> <p>5. Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллиной. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 888 с. – ISBN 978-5-9704-6239-3. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.</p> <p>6. Сильверман, Дж. Навыки общения с пациентами / Дж. Сильверман, С. Кёрц, Д. Дрейпер. – Москва : Гранат, 2018. – 304 с. – ISBN 978-5-9064-5633-5. – Текст : электронный // ЭБС "Book-Up" : [сайт]. – URL: https://www.books-up.ru/ru/book/navyki-obcsheniya-s-pacientami-7292318/ (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.</p>
	Дополнительная литература
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Актуальные вопросы кардиологии : учебное пособие / под ред. С. С. Якушина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-5218-9. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452189.html (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей. 2. Эндокринология : национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1112 с. – ISBN 978-5-9704-6751-0. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467510.html (дата обращения: 28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей. 3. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5780-1. – Текст : электронный // ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html (дата обращения:

	28.04.2023). – Режим доступа: для зарегистрированных пользователей.
	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
	<p>ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. – URL: http://www.studentlibrary.ru</p> <p>ЭМБ «Консультант врача» : [сайт]. – URL: http://www.rosmedlib.ru</p> <p>ЭБС "Book-Up" : [сайт]. – URL: http://books-up.ru</p> <p>ЭБС СибГМУ : [сайт]. – URL: http://irbis64.medlib.tomsk.ru</p> <p>EastView Information Services (ИБИС. Подписка на периодические издания), : [сайт]. – URL: https://dlib.eastview.com/</p> <p>ЭБС "Медицинская библиотека "MEDLIB.RU (ЭБС "MEDLIB.RU)". – URL: https://www.medlib.ru</p> <p>eLIBRARY.RU</p> <p>Национальная Электронная библиотека нэб.рф</p> <p>Доступ к электронным библиотекам и базам данных осуществляется с IP адресов СибГМУ, а так же в удаленном режиме при регистрации личного кабинета в электронных библиотеках.</p>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 8

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1.	Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	<ul style="list-style-type: none"> Персональные компьютеры или ноутбуки Компьютерная периферия (аудиоколонки и (или) динамики (наушники)) Манекены, фантомы, тренажеры навыков для обучения общемедицинским процедурам и манипуляциям из расчета один манекен на одного курсанта; Роботы-симуляторы пациента не ниже VI уровня реалистичности с математической моделью физиологии, позволяющей самостоятельно, без вмешательства инструктора индивидуально реагировать на различные действия курсантов, вводимые фармакологические препараты, а также, с возможностью подключения реального медицинского оборудования; Учебные помещения, имитирующие помещения лечебно-профилактических учреждений и оснащенные: <ul style="list-style-type: none"> действующим медицинским оборудованием – мониторами пациента;

		<p>аппаратами ЭКГ, дефибрилляторами, вакуумными аспираторами и другим медицинским оборудованием, приборами и инструментами, в соответствии с типовым оснащением палат/помещений лечебного учреждения по профилю обучающихся;</p> <ul style="list-style-type: none"> - специализированной системой аудиовидеоконтроля для проведения медицинских симуляционных тренингов, включающей, наличие в каждом учебном помещении не менее 3-х видеокамер, 2-х микрофонов, возможностью синхронизации всех видеопотоков с одного симуляционного занятия, возможностью синхронного воспроизведения с любой точки времени по временной шкале, архивирование записей, редактирование и воспроизведение для дебрифинга; - расходными материалами (зонды желудочные, катетеры уретральные Нелатона, Фолея, воздуховоды Гведела, кислородные маски, маски д/неинвазивной ИВЛ, ларингеальные маски LMA и трубки VBM, надгортанные воздуховоды с гелевой манжетой, комбитьюбы, эндотрахеальные трубки, аспирационные системы, канюли назальные, шприцы, иглы, катетеры в/венные периферические, наборы д/катетеризации периферических и центральных вен, наборы д/минитрахеостомии, крикотиреоидотомии и чрезкожной трахеостомии, плевральной, люмбальной и эпидуральной пункции и т.д.) и медицинскими инструментами;
2.	Помещения для самостоятельной работы (библиотека с читальным залом)	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде СибГМУ

Программное обеспечение:

MICROSOFT WINDOWS 7, 10;

OFFICE 2010, 2013;

АНИВИРУС КАСПЕРСКОГО (Kaspersky Endpoint Security);

ADOBE CC;

PHOTOSHOP;

Консультант плюс (справочно-правовая система);
 ADOBE READER;
 GOOFLE CHROM;
 7-ZIP.

10. Методические указания для обучающихся по изучению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типов, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 4 раздела:

Раздел 1 «КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»

Раздел 2 «БАЗОВЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ»

Раздел 3 «БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЧЕСКОГО НАРУЖНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА»

Раздел 4 «АЛГОРИТМ ABCDE-ОСМОТРА»

Раздел 5 «РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ»

Раздел 5 «ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»

Раздел 6 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»

Раздел 7. «ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ»

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации (зачету).

Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с положением «О промежуточной аттестации и текущем контроле ординаторов», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, её периодичность и систему оценивания.

Наличие в СибГМУ электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

Особенности изучения дисциплины (модуля) инвалидам и лицам с ОВЗ определены в положении «Об организации образовательного процесса для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья».

11. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, с учётом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и пр.;

- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценивать знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля). Необходимо уделять внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, решению задач с объяснением алгоритма решений.

Следует обратить внимание обучающихся, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучать материалы основной и дополнительной литературы и иных источников, необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с положением «О промежуточной аттестации и текущем контроле ординаторов», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Инновационные формы учебных занятий.

При проведении учебных занятий необходимо развивать у обучающихся навыки командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств в форме групповых дискуссий, ролевых игр, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей. Необходимо учитывать региональные особенности деятельности обучающихся и потребности работодателей.

Инновационные образовательные технологии, используемые на лекционных и семинарских (практических) занятиях:

Таблица 9

Вид занятий	Используемые интерактивные образовательные технологии
Семинар (практическое занятие)	Прохождение симуляционных модулей, виртуальной многопрофильной клиники: Раздел 1 «КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ» Тема 1 «Навыки коммуникации врача с пациентом» Раздел 2 «БАЗОВЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ» Тема 1 «Внутривенный и внутрикостный доступ» Тема 2 «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей» Раздел 3 «БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С АВТОМАТИЧЕСКИМ НАРУЖНЫМ ДЕФИБРИЛЛЯТОРОМ» Тема 1 «Базовая сердечно-легочная реанимация» Тема 2 «Базовая сердечно-легочная реанимация с использованием автоматического наружного дефибриллятора» Раздел 4 «АЛГОРИТМ ABCDE-ОСМОТРА» Тема 1 «Распознавание пациентов, состояние которых ухудшается и предупреждение остановки сердца (ABCDE-осмотр)» Раздел 5 «РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ» Тема 1 «Алгоритм расширенных реанимационных мероприятий» Тема 2 «Правила работы с ручным дефибриллятором» Раздел 6 «ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ» Тема 1 «Экстренная медицинская помощь при коме» Тема 2 «Экстренная медицинская помощь при острой дыхательной недостаточности»

	Тема 3 «Экстренная медицинская помощь при шоке» Тема 4 «Экстренная медицинская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы» Раздел 7 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ» Тема 1 «Оказание первой помощи пострадавшим» Раздел 4. Итоговая аттестация» Тема 1 «Итоговая аттестация»
--	--

12. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 «Фонд оценочных средств по дисциплине (модулю)».

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование разделов или тем дисциплины	Фамилия, имя, отчество преподавателя	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству (при наличии)
1	Раздел 1 «КОММУНИКАТИВНЫЕ НАВЫКИ»	Варламова Анастасия Геннадьевна	К.м.н.	Ассистент МАСЦ	
2	Раздел 2 «БАЗОВЫЕ НАВЫКИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ»	Тропин Сергей Владимирович	к.м.н.	Ассистент МАСЦ	
3	Раздел 3 «БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АВТОМАТИЧЕСКОГО НАРУЖНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА»	Буханченко Андрей Николаевич		Ассистент МАСЦ	
5	Раздел 4 «АЛГОРИТМ ABCDE-ОСМОТРА»	Линок Елена Алексеевна	К.м.н.	Ассистент МАСЦ	
6	Раздел 5 «РАСШИРЕННЫЕ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ»	Фомин Вячеслав Сергеевич		Ассистент МАСЦ	
7	Раздел 5 «ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ»	Старовойтов Дмитрий Валерьевич		Ассистент МАСЦ	
	Раздел 6 «ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ»	Буханченко Андрей Николаевич		Ассистент МАСЦ	

	Раздел 7. «ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ»	Буханченко Андрей Николаевич		Ассистент МАСЦ	
--	------------------------------------	------------------------------------	--	-------------------	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«Обучающий симуляционный курс для ординаторов»

Направленность (профиль) программы
Для специальности ординатуры 32.08.15 Медицинская микробиология

Уровень высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-8. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
	Знать	<ul style="list-style-type: none">- методику сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);- методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, шока, комы, острой дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности;- алгоритмы проведения базовой и расширенной сердечно-легочной реанимации;- рекомендации и клинические протоколы по оказанию экстренной медицинской помощи при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
	Уметь	<ul style="list-style-type: none">- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);- проводить осмотр и физикальное обследование пациентов;- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания));

		- применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
	Владеть	<ul style="list-style-type: none"> - навыками физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - методами быстрой оценки состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, - навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - алгоритмами оказания медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Итоговый контроль проводится в форме зачета с оценкой, который включает в себя тестирование, собеседование по контрольным вопросам и решение ситуационных задач.

Таблица 2

Оценка «отлично» (высокий уровень сформированности компетенций)	Оценка «хорошо» (средний уровень сформированности компетенций)	Оценка «удовлетворительно» (пороговый уровень сформированности компетенций)	Оценка «неудовлетворительно» (отсутствие сформированности компетенций)
Выставляется	Выставляется	Выставляется	Выставляется

ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логично его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно отвечает на задачи и вопросы, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приёмами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий	ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу его излагает, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий	ординатуру, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов	ординатуру, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента
--	--	---	---

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Таблица 3

Оценка «зачтено»	Оценка «не зачтено»
Выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе,	Выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины (модуля)

рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля)	
--	--

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырехбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «отлично» - 90-100% правильных ответов;

Оценка «хорошо» - 80-89% правильных ответов;

Оценка «удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;

Оценка «неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Перевод тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «зачтено» - 71-100% правильных ответов;

Оценка « не зачтено» - 70% и менее правильных ответов.

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для промежуточного и текущего контроля успеваемости

Примеры заданий для оценки практических навыков:

Задача № 1.

Вы врач своей специальности. Медицинская сестра вызвала вас на помощь в процедурный кабинет. Перед Вами пациент 45 лет. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Жалобы. Ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание

Анамнез. Пациент находится в отделении по поводу лечения отита 1-й день.

Сопутствующие заболевания. нет

Объективный статус при осмотре

А. Верхние дыхательные пути проходимы. При осмотре ротовой полости – губы и язык отечные.

В. Дыхание везикулярное, сухие свистящие хрипы ЧДД 22 в мин. SpO₂ 92%.

С. Кожа и видимые слизистые гиперемированы. теплые. Тургор тканей не снижен. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 92/28 мм.рт.ст, Ps 54 в мин. ЭКГ-синусовый ритм

Д. неврологический статус б/о.

Е. Живот в акте дыхания участвует равномерно, мягкий. Печень по краю реберной дуги, безболезненный при пальпации. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Отеков нет.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Обеспечил наличие укладки (в т.ч. призвал помощников)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
В - Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обеспечил правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно обеспечил кислородотерапию (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Не применял другие методы коррекции состояния дыхательной системы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
D- Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно вызвал помощь специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Применил правильный и полный набор ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал оптимальный способ введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал верные дозировки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал верное разведение ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводил повторный ABCDE-осмотр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Не использовал не показанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Аккредитуемый комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Действия при остановке кровообращения	
Диагностировал остановку кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Начал базовую СЛР (компрессии грудной клетки и вентиляцию легких, 30:2)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал помощник реаниматора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обеспечил доставку дефибриллятора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно подготовил дефибриллятор к работе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Провел оценку сердечного ритма и озвучил результат	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал алгоритм расширенной СЛР в зависимости от сердечного ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При ритме требующим дефибрилляции, правильно выбрал энергию первого разряда	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал методику проведения дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал технику безопасности при проведении дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводил СЛР в течении 2-х минут после каждой оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал энергию второго и последующих разрядов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал лекарственные средства (адреналин и кордарон) после 3-	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	й оценки ритма при ритмах, требующих дефибрилляции	
	Правильно выбрал лекарственные средства при ритмах сердца подлежащих и не подлежащих электрической дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал дозу препарата	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал путь введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Последовательно проводил поиск обратимых причин остановки сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Провел повторную оценку витальных функции по системе ABCDE (SpO ₂ , ЧДД, аускультацию легких, ЧСС, АД, ЭКГ) после восстановления самостоятельного кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Определил маршрутизацию пациента и дальнейшую тактику лечения в постреанимационном периоде.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

Задача №2

Вы врач своей специальности. Медицинская сестра вызвала вас на помощь в процедурный кабинет. Перед Вами пациент 45 лет. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Жалобы. Затруднение выдоха, чувство заложенности в груди, затрудненное носовое дыхание, слабость.

Анамнез. Пациентка страдает бронхиальной астмой, приступы редкие. Аллергия на хлорсодержащие препараты, пенициллин.

Объективный статус

А. Верхние дыхательные пути проходимы

В. При аускультации дыхание везикулярное ослабленное, выдох удлинен, выслушиваются сухие свистящие хрипы ЧД - 26 в минуту. Сатурация 94%. Вены шеи в норме, трахея по центру.

С. Кожа и видимые слизистые обычной окраски, нормальной влажности. Тургор тканей не снижен. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 140/90 мм.рт.ст, Ps 100 в мин. ЭКГ- ритм синусовый тахикардия.

Д. Живот в акте дыхания участвует равномерно, мягкий. Печень по краю реберной дуги, безболезненный при пальпации. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Язык влажный, чистый. Отеков нет. Т 36,9С.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил наличие укладки (в т.ч. призвал помощников)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	В - Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно обеспечил кислородотерапию (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Не применял другие методы коррекции состояния дыхательной системы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

Д- Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно вызвал помощь специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Применил правильный и полный набор ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал оптимальный способ введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал верные дозировки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал верное разведение ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводил повторный ABCDE-осмотр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Не использовал не показанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Аккредитуемый комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Действия при остановке кровообращения	
Диагностировал остановку кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Начал базовую СЛР (компрессии грудной клетки и вентиляцию легких, 30:2)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал помощник реаниматора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обеспечил доставку дефибриллятора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно подготовил дефибриллятор к работе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Провел оценку сердечного ритма и озвучил результат	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал алгоритм расширенной СЛР в зависимости от сердечного ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При ритме требующим дефибрилляции, правильно выбрал энергию первого разряда	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал методику проведения дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал технику безопасности при проведении дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводил СЛР в течении 2-х минут после каждой оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал энергию второго и последующих разрядов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал лекарственные средства (адреналин и кордарон) после 3-й оценки ритма при ритмах, требующих дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал лекарственные средства при ритмах сердца подлежащих и не подлежащих электрической дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал дозу препарата	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал путь введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Последовательно проводил поиск обратимых причин остановки сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Провел повторную оценку витальных функции по системе ABCDE (SpO ₂ , ЧДД, аускультацию легких, ЧСС, АД, ЭКГ) после восстановления самостоятельного кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Определил маршрутизацию пациента и дальнейшую тактику лечения в постреанимационном периоде.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

Задача №3.

Вы врач своей специальности. Медицинская сестра вызвала вас на помощь в процедурный кабинет. Перед Вами пациент 45 лет. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Жалобы. Ощущение покалывания, зуд кожи лица, чувство страха, ощущение тяжести за грудиной и затрудненное дыхание

Анамнез. Пациент 20 минут назад по поводу головной боли принял анальгетик, название препарата не помнит, ранее препарат не принимал.

Сопутствующие заболевания. нет

Объективный статус при осмотре

- A. Верхние дыхательные пути проходимы
- B. Дыхание везикулярное, сухие свистящие хрипы ЧДД 22 в мин. SpO₂ 92%.
- C. Кожа и видимые слизистые гиперемированы. теплые. Тургор тканей не снижен. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 92/28 мм.рт.ст, Ps 54 в мин. ЭКГ-синусовый ритм
- D. неврологический статус б/о.
- E. Живот в акте дыхания участвует равномерно, мягкий. Печень по краю реберной дуги, безболезненный при пальпации. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Язык влажный, чистый. Отеков нет.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил наличие укладки (в т.ч. призвал помощников)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	A - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	B - Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно обеспечил кислородотерапию (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Не применял другие методы коррекции состояния дыхательной системы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	C - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	D- Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	E - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно вызвал помощь специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Применил правильный и полный набор ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал оптимальный способ введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал верные дозировки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал верное разведение ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	Проводил повторный ABCDE-осмотр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Не использовал не показанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Аккредитуемый комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Действия при остановке кровообращения		
	Диагностировал остановку кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Начал базовую СЛР (компрессии грудной клетки и вентиляцию легких, 30:2)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал помощник реаниматора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил доставку дефибриллятора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно подготовил дефибриллятор к работе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Провел оценку сердечного ритма и озвучил результат	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал алгоритм расширенной СЛР в зависимости от сердечного ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	При ритме требующим дефибрилляции, правильно выбрал энергию первого разряда	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал методику проведения дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал технику безопасности при проведении дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Проводил СЛР в течении 2-х минут после каждой оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал энергию второго и последующих разрядов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал лекарственные средства (адреналин и кордарон) после 3-й оценки ритма при ритмах, требующих дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал лекарственные средства при ритмах сердца подлежащих и не подлежащих электрической дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал дозу препарата	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал путь введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Последовательно проводил поиск обратимых причин остановки сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Провел повторную оценку витальных функции по системе ABCDE (SpO ₂ , ЧДД, аускультацию легких, ЧСС, АД, ЭКГ) после восстановления самостоятельного кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Определил маршрутизацию пациента и дальнейшую тактику лечения в постреанимационном периоде.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

Задача № 4

Вы врач своей специальности. Медицинская сестра вызвала вас на помощь в процедурный кабинет. Перед Вами пациент 65 лет. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Жалобы. Боль за грудиной с иррадиацией в левую руку, чувство затруднения дыхания в течение 20 минут.

Анамнез. Боли в груди проявились впервые, после быстрой ходьбы (спешили на консультацию).

Сопутствующие заболевания. Наблюдается у терапевта по поводу ИБС

Объективный статус

А. Верхние дыхательные пути проходимы

В. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 18 в мин. SaO₂ 96%.

- С.** Кожа и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Тургор тканей не снижен. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 120/78 мм.рт.ст, Рс 98 в мин. ЭКГ-депрессия сегмента ST(один из вариантов ЭКГ выдается курсанту)
- Д.** Неврологический статус б/о.
- Е.** Живот в акте дыхания участвует равномерно, мягкий. Печень по краю реберной дуги, безболезненная при пальпации. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Язык влажный, чистый. Отеков нет.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил наличие укладки (в т.ч. призвал помощников)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	В - Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно обеспечил кислородотерапию (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Не применял другие методы коррекции состояния дыхательной системы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Д- Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно вызвал помощь специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Применил правильный и полный набор ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал оптимальный способ введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал верные дозировки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал верное разведение ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Проводил повторный ABCDE-осмотр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Не использовал не показанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Аккредитуемый комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Действия при остановке кровообращения		
	Диагностировал остановку кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Начал базовую СЛР (компрессии грудной клетки и вентиляцию легких, 30:2)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал помощник реаниматора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	Обеспечил доставку дефибриллятора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно подготовил дефибриллятор к работе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Провел оценку сердечного ритма и озвучил результат	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал алгоритм расширенной СЛР в зависимости от сердечного ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	При ритме требующим дефибрилляции, правильно выбрал энергию первого разряда	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал методику проведения дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Соблюдал технику безопасности при проведении дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Проводил СЛР в течении 2-х минут после каждой оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал энергию второго и последующих разрядов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Использовал лекарственные средства (адреналин и кордарон) после 3-й оценки ритма при ритмах, требующих дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал лекарственные средства при ритмах сердца подлежащих и не подлежащих электрической дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал дозу препарата	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал путь введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Последовательно проводил поиск обратимых причин остановки сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Провел повторную оценку витальных функции по системе ABCDE (SpO ₂ , ЧДД, аускультацию легких, ЧСС, АД, ЭКГ) после восстановления самостоятельного кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Определил маршрутизацию пациента и дальнейшую тактику лечения в постреанимационном периоде.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

Задача №5

Вы врач своей специальности. Медицинская сестра вызвала вас на помощь в процедурный кабинет. Перед Вами пациент 45 лет. На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и мануальный дефибриллятор.

Жалобы. Перед потерей сознания пожаловался на головную боль и слабость.

Анамнез. Собрать не удалось.

Сопутствующие заболевания. Наблюдается у терапевта по поводу артериальной гипертензии, у эндокринолога с СД.

Объективный статус

А. Верхние дыхательные пути проходимы

В. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 12 в мин. SpO₂ 98%.

С. Кожа и видимые слизистые обычной окраски, влажные. Тургор тканей не снижен. Тоны сердца приглушены, ритмичные. АД 110/78 мм.рт.ст, Ps 92 в мин. ЭКГ - ритм синусовый ЧСС 92 в минуту.

Д. неврологический статус б/о.

Е. Живот в акте дыхания участвует равномерно, мягкий. Печень по краю реберной дуги, безболезненный при пальпации. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Язык влажный, чистый. Отеков нет.

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Оценил сознание	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Обеспечил наличие укладки (в т.ч. призвал помощников)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Надел перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	А - Правильно оценил проходимость дыхательных путей	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

В - Правильно и полно оценил функции легких (пульсоксиметрия, аускультация, перкуссия, ЧДД, трахея, вены шеи)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обеспечил правильное положение пациента (в соответствии с его состоянием)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно обеспечил кислородотерапию (по показаниям)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Не применял другие методы коррекции состояния дыхательной системы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
С - Правильно и полно оценил деятельность сердечно-сосудистой системы (периферический пульс, АД, аускультация сердца, ЭКГ, забор крови, симптом белого пятна, цвет кожных покровов)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
D- Правильно и полно оценил неврологический статус (реакция зрачков, глюкометрия и правильная её интерпретация, оценка тонуса мышц)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Е - Правильно и полно оценил показатели общего состояния (пальпация живота, пальпация пульса на бедренных артериях, осмотр спины, голеней и стоп, измерение температуры тела, ректальное исследование)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно вызвал помощь специалистов ОРИТ (СМП)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Скорая медицинская помощь вызывалась только после получения информации о состоянии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Применил правильный и полный набор ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал оптимальный способ введения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал верные дозировки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал верное разведение ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводил повторный ABCDE-осмотр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал последовательность ABCDE-осмотра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал приоритетность введения ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Не использовал не показанные лекарственные препараты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Аккредитуемый комментировал свои действия вслух (применял навык, обеспечивающий работу в команде)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Действия при остановке кровообращения	
Диагностировал остановку кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Начал базовую СЛР (компрессии грудной клетки и вентиляцию легких, 30:2)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал помощник реаниматора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обеспечил доставку дефибриллятора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно подготовил дефибриллятор к работе	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Провел оценку сердечного ритма и озвучил результат	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал алгоритм расширенной СЛР в зависимости от сердечного ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
При ритме требующим дефибрилляции, правильно выбрал энергию первого разряда	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал методику проведения дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Соблюдал технику безопасности при проведении дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проводил СЛР в течении 2-х минут после каждой оценки ритма	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал энергию второго и последующих разрядов	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Использовал лекарственные средства (адреналин и кордарон) после 3-й оценки ритма при ритмах, требующих дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Правильно выбрал лекарственные средства при ритмах сердца подлежащих и не подлежащих электрической дефибрилляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	Правильно выбрал дозу препарата	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Правильно выбрал путь введения лекарственных средств	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Последовательно проводил поиск обратимых причин остановки сердца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Провел повторную оценку витальных функции по системе ABCDE(SpO ₂ , ЧДД, аускультацию легких, ЧСС, АД, ЭКГ) после восстановления самостоятельного кровообращения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Определил маршрутизацию пациента и дальнейшую тактику лечения в постреанимационном периоде.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

Тестовые задания:

1. ПРОВЕДЕНИЕ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ПОДРАЗУМЕВАЕТ:

- 1) Проведение прекардиального удара показано перед началом компрессий грудной клетки.
- 2) Соблюдение соотношения 5 вдохов и 15 компрессий.
- 3) Проверку нормального дыхания проводить не более 10 секунд.
- 4) Установку рук, при проведении компрессий грудной клетки, на верхней трети грудины.

2. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЛР ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ ДВУМЯ РЕАНИМАТОРАМИ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИВЛ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 5:1
- 2) 15:1
- 3) 30:2
- 4) 15:2

3. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПОВЫШАЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗДУВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИВЛ?

- 1) При использования дыхательного реанимационного мешка
- 2) Запрокидывание головы.
- 3) Высокое давление раздувания в дыхательных путях.
- 4) При проведении ИВЛ через надгортанные воздуховоды.

4. ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) не менее 100 и не более 120 в минуту
- 2) 60-90 компрессий в минуту
- 3) не менее 80 и не более 100 в минуту

5. КАКИЕ РИТМЫ ОТНОСЯТСЯ К НЕДЕФИБРИЛЛЯЦИОННЫМ:

- 1) асистолия
- 2) желудочковая тахикардия без пульса
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) Ни один из вышеперечисленных

6. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ЭКГ:

- 1) Рутинный мониторинг с помощью самоклеящихся электродов предпочтительнее чем, использование обычных ЭКГ-электродов.
- 2) Если электроды используются для стандартных отведений, их следует прикреплять

к костным выступам, а не к мышцам.

- 3) В норме интервалы PR и PQ не более 0,2 сек.
- 4) Нормальный комплекс QRS менее 0,21 сек.

7. ПРИ УТОПЛЕНИИ:

- 1) базовые реанимационные мероприятия отличаются при утоплении в реке от утопления в морской воде.
- 2) Реанимационные мероприятия должны быть выполнены, даже если пострадавший находился в холодной воде 10 мин.
- 3) При утоплении остановка сердца предшествует остановке дыхания.
- 4) Обязательно применение антибактериальных препаратов для профилактики пневмонии.

8. ЕСЛИ АВТОМАТИЧЕСКИЙ НАРУЖНЫЙ ДЕФИБРИЛЛЯТОР (АНД) ДОСТУПЕН, ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ:

- 1) Найти помощника, который умеет работать с данным устройством
- 2) Немедленно начать работать с АНД
- 3) Дождаться приезда СМП
- 4) Позвонить в СМП.

9. АТРОПИН:

- 1) Уменьшает автоматизм синусового узла.
- 2) Не вводится внутрикостно.
- 3) Замедляет проведение в области атриовентрикулярного узла.
- 4) Может вызвать дезориентацию у пожилых.

10. ПЕРВАЯ ДОЗА АМИОДАРОНА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ?

- 1) 1 мг.
- 2) 150 мг.
- 3) 300 мг.
- 4) 6 мг.

Эталоны ответов:

Номер тестового задания	Ответы
1	3
2	3
3	3
4	1
5	1
6	2
7	2
8	2
9	4
10	3

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

Процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) осуществляется в соответствии с положением «О промежуточной аттестации и текущем контроле

ординаторов», устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок.

Проведение текущего контроля успеваемости по дисциплине (модулю) осуществляется в ходе контактной работы с преподавателем в рамках аудиторных занятий.

Текущий контроль успеваемости в виде устного или письменного опроса

Устный и письменный опрос – наиболее распространенный метод контроля знаний обучающихся.

Устный опрос может проводиться в начале учебного занятия, в таком случае он служит не только целям контроля, но и готовит обучающихся к усвоению нового материала, позволяет связать изученный материал с тем, с которым они будут знакомиться на этом или последующем учебных занятиях.

Опрос может быть фронтальный, индивидуальный или комбинированный. Фронтальный опрос проводится в форме беседы преподавателя с группой, с целью вовлечения в активную умственную работу всех обучающихся группы.

Вопросы должны иметь преимущественно поисковый характер, чтобы побуждать обучающихся к самостоятельной мыслительной деятельности.

Индивидуальный опрос предполагает обстоятельные, связные ответы обучающихся на вопрос, относящийся к изучаемому учебному материалу и служит важным учебным средством развития речи, памяти, критического и системного мышления обучающихся.

Заключительная часть устного опроса – подробный анализ ответов обучающихся.

Устный опрос как метод контроля знаний, умений и навыков требует больших затрат времени, по одному и тому же вопросу нельзя проверить всех обучающихся. В целях рационального использования учебного времени может быть проведен комбинированный опрос, сочетающий устный опрос с письменным.

Письменный опрос проводится по тематике прошедших занятий. В ходе выполнения заданий обучающийся должен в меру имеющихся знаний, умений, владений, сформированности компетенций дать развернутые ответы на поставленные в задании открытые вопросы и (или) ответить на вопросы закрытого типа в установленное преподавателем время. Продолжительность опроса определяется преподавателем самостоятельно, исходя из сложности индивидуальных заданий, количества вопросов и объема учебного материала.

Текущий контроль в виде реферата

Подготовка реферата имеет цель – показать, что обучающийся обладает необходимой теоретической и практической подготовкой, умением аналитически работать с научной литературой, навыками систематизировать материалы и делать обоснованные выводы.

Реферат должен носить характер творческой самостоятельной работы.

Изложение материала не должно ограничиваться описательным подходом к раскрытию выбранной темы, и должен отражать авторскую аналитическую оценку состояния проблемы и собственную точку зрения на возможные варианты её решения.

Обучающийся, имеющий научные публикации, может использовать их данные при анализе проблемы.

Реферат включает в себя следующие разделы:

1. Введение (обоснование выбора темы, её актуальность, цели и задачи исследования);
2. Содержание (состоит из 2-3 параграфов, в которых раскрывается суть проблемы, оценка описанных в литературе основных подходов к её решению, изложение собственного взгляда на проблему и пути её решения);
3. Заключение (краткая формулировка основных выводов);
4. Список литературы, использованный в ходе работы над выбранной темой.

Требования к списку литературы:

Список литературы составляется с правилами библиографического описания. При выполнении работы нужно обязательно использовать книги, статьи, сборники, материалы официальных сайтов Интернет и др. Ссылки на используемые источники, в том числе электронные, обязательны. Объем работы 15-20 стр. Текст может быть иллюстрирован таблицами, графиками, диаграммами.

Текущий контроль успеваемости в виде презентации

Электронная презентация – электронный документ, представляющий собой набор слайдов, предназначенных для демонстрации проделанной работы. Целью презентации является визуальное представление замысла автора, максимально удобное для восприятия.

Примерная схема презентации

1. Титульный слайд (соответствует титульному листу работы);
2. Цели и задачи работы;
3. Содержание;
4. Определение;
5. Общая часть;
6. Основная часть;
7. Заключение;
8. Выводы;
9. Благодарности (выражается благодарность аудитории за внимание)

Общие требования

Средний расчёт времени, необходимого на презентацию, ведется исходя из количества слайдов. Обычно на один слайд необходимо не более двух минут.

Дизайн должен быть простым и лаконичным.

Каждый слайд должен иметь заголовок.

Завершить презентацию следует кратким резюме, содержащим её основные положения, важные данные и пр.

Логика представления информации на слайдах в презентации должна соответствовать логике её изложения. Рекомендуется помещать на один слайд только один тезис.

Демонстрация на экране – вспомогательный инструмент, иллюстрирующий выступление. Рисунки. Фотографии, диаграммы, таблицы, формулы призваны дополнить текстовую информацию или передать её в более наглядном виде.

Текущий контроль успеваемости в виде текстовых заданий

Текстовые задания могут быть представлены в виде:

1. **Текстов закрытого типа** – задания с выбором правильного ответа. Задания закрытого типа могут быть представлены в двух вариантах
 - задания, которые имеют один правильный и остальные неправильные ответы (задания с выбором одного правильного ответа);
 - задания с выбором нескольких правильных ответов.
2. **Текстов открытого типа** – задания без готового ответа. Задания открытого типа могут быть представлены в трех вариантах:
 - задания в открытой форме, когда испытуемому во время тестирования ответ необходимо вписать самому, в отведенного для этого месте;
 - задания, где элементам одного множества требуется поставить в соответствие элементы другого множества (задания на установление соответствия);
 - задания на установление правильной последовательности вычислений, действий, операций, терминов в определении понятий (задания на установление правильной последовательности).

Текущий контроль успеваемости в виде ситуационных задач

Анализ конкретных ситуаций – один из наиболее эффективных и распространённых методов организации активной познавательной деятельности обучающихся. Метод анализа конкретных ситуаций развивает способность к анализу реальных ситуаций, иногда требующих нестандартных решений.

На учебных занятиях применяются следующие виды ситуаций:

- Ситуация-проблема – представляет определенное сочетание факторов из реальной профессиональной сферы деятельности. Обучающиеся должны найти решение или прийти к выводу о его невозможности.
- Ситуация-оценка – описывает положение, вывод из которого в определенном смысле уже найден. Обучающиеся проводят критический анализ ранее принятых решений, дают мотивированное заключение.
- Ситуация-иллюстрация – поясняет какую-либо сложную процедуру или ситуацию. Ситуация-иллюстрация в меньшей степени стимулирует самостоятельность в рассуждениях, так как это примеры, поясняющие излагаемую суть представлений ситуации.
- Ситуация-упражнение – предусматривает применение уже принятых ранее положений и предполагает очевидные и бесспорные решения поставленных проблем. Такие ситуации способствуют развитию навыков в обработке или обнаружении данных, относящихся к исследуемой проблеме. Они носят тренировочный характер, в процессе их решения обучающиеся приобретают опыт. Контроль знаний через анализ конкретных ситуационных задач в сфере профессиональной деятельности реализуется в двух направлениях:
 1. Рольевое разыгрывание конкретной ситуации. В таком случае учебное занятие по её анализу переходит в рольевую игру, так как обучающиеся заранее изучили ситуацию.
 2. Коллективное обсуждение вариантов решения одной и той же ситуации, что существенно углубляет опыт обучающихся, каждый из них имеет возможность ознакомиться с вариантами решения, послушать и взвесить множество оценок, дополнений, изменений и прийти к собственному решению ситуации.

Метод анализа конкретных ситуаций мотивирует обучающихся к поиску информации в различных источниках, активизирует познавательный интерес, усиливает стремление к приобретению теоретических знаний для получения ответов на поставленные вопросы.

Принципы разработки ситуационных задач

- Ситуационная задача носит ярко выраженный практико-ориентированный характер;
- Для ситуационной задачи берутся темы, которые привлекают внимание обучающихся;
- Ситуационная задача отражает специфику профессиональной сферы деятельности, который вызывает профессиональный интерес;
- Ситуационная задача актуальна и представлена в виде реальной ситуации;
- Проблема, которая лежит в основе ситуационной задачи, понятна обучающемуся;
- Решение ситуационных задач направлено на выявление уровня знания материала и возможности оптимально применять их в процессе решения задач.

Решение ситуационных задач может быть представлено в нескольких вариантах:

- Решение задач может быть принято устно или письменно, способы задания и решения ситуационных задач могут быть различными;
- Предлагается конкретная ситуация, даётся несколько вариантов ответов, обучающийся должен выбрать только один – правильный;

- Предлагается конкретная ситуация, даётся список различных действий, обучающийся должен выбрать правильные и неправильные ответы из этого списка;
- Предлагаются 3-4 варианта правильных действий в конкретной ситуации, обучающийся должен выстроить эти действия по порядку очередности и важности;
- Предлагается условие задачи без примеров ответов правильных действий, обучающийся должен сам найти выход из сложившейся ситуации.

Применение на учебных занятиях ситуационных задач способствует развитию у обучающихся аналитических способностей, умения находить и эффективно использовать необходимую информацию, выработке самостоятельности и инициативности в решениях. Все эти меры позволят обогатить субъективный опыт обучающихся в сфере профессиональной деятельности, способствовать формированию компетенций, способности к творческой самостоятельности, повышению познавательной и учебной мотивации.

Оценки текущего контроля успеваемости фиксируются в зачетной ведомости.

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

Промежуточная аттестация в **форме зачета** осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в рамках аудиторных занятий, как правило, на последнем семинарском (практическом) занятии.

Промежуточная аттестация в **форме экзамена или зачета с оценкой** осуществляется в ходе контактной работы обучающегося с преподавателем и проводится в период экзаменационной (зачетно-экзаменационной) сессии, установленной календарным учебным графиком.