

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию
развитию
здравоохранения

 И.Ю. Макаров
«27» апреля 2023 г.

Решение ЦКМС
Протокол № 07 от

«27» апреля 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России

 Т.В. Заболотских
«16» мая 2023 г.

Решение ученого совета
Протокол № 15 от

«16» мая 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ДИСЦИПЛИНЫ «ЭКСТРЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ
КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

Б1. О – Обязательная Часть

Б1.О.09 Экстренная медицинская помощь при критических состояниях

Форма обучения: очная

Продолжительность: 36 часов

Трудоемкость в зачетных единицах - 1 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре разработана сотрудниками кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи ФПДО на основании Федерального государственного образовательного стандарта.

Авторы:

Заведующий кафедрой анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., доцент С.В. Ходус.

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н., доцент А.А. Стукалов

Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н. К.В. Пустовит

Рецензенты:

Заведующий отделением реанимации регионального сосудистого центра ГАУЗ АО АОКБ Е.Е. Зотов

Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Амурской области по профилю анестезиология-реаниматология, Р.С. Петренко

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры Анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, протокол № 7 от «27» марта 2023 г.

Зав. кафедрой, к.м.н., доцент



С.В. Ходус

Заключение Экспертной комиссии по рецензированию рабочих программ: протокол № 7 от «27» марта 2023 г.

Эксперт Экспертной комиссии
старший преподаватель кафедры



В.С. Олексик

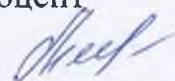
УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9:
от «19» апреля 2023 г.

Председатель ЦМК № 9
к.м.н., доцент



С.В. Медведева

СОГЛАСОВАННО: декан ФПДО, д.м.н., доцент
«27» апреля 2023 г.



С.В. Медведева

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
1.1. Краткая характеристика дисциплины	4
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.	4
1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине.....	6
1.4. Формы организации обучения при освоении дисциплины.....	8
1.5. Виды контроля знаний по дисциплине	8
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ	8
2.1. Объем дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях».....	8
2.2. Основные разделы рабочей программы дисциплины	9
2.3. Тематический план обучающего симуляционного курса	9
2.4. Критерии оценивания результатов обучения	9
2.5. Самостоятельная работа ординаторов.....	11
2.6.1 Аудиторная самостоятельная работа	11
2.6.2 Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов	11
3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	12
3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.	12
3.2. Перечень учебно-методического обеспечение.....	12
12.1. Материально-техническая база обеспечения реализации программы	13
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	13
4.1. Примеры тестовых заданий текущего и промежуточного контроля ..	13
4.2. Пример деловой игры (симуляционный сценарий) для текущей и промежуточной аттестации.....	14

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1. Краткая характеристика дисциплины

Рабочая программа дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре (далее – рабочая программа) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлениям подготовки, соответствующих укрупненной группе специальностей «клиническая медицина».

Исходя из требований, предъявляемых профессиональными стандартами и квалификационными требованиями к врачам-специалистам, важным разделом в приобретаемых компетенциях принадлежит вопросам оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

Рабочая программа дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях» относится к Блоку 1, обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

Цель освоения рабочей программы дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре — овладение обучающимися навыков и умений оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при критических состояниях.

Задачи освоения рабочей программы дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

1. Сформировать навыки обследования и диагностики критических состояний.
2. Сформировать и совершенствовать навыки и умения проведения СЛР (базовой и расширенной).
3. Сформировать и совершенствовать навыки общеврачебных манипуляций, проводимых в рамках оказания экстренной медицинской помощи.

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины.

Процесс изучения дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях» направлен на формирование следующих общепрофессиональных компетенций (ОПК 4,5) и профессиональных компетенций (ПК 7), которые соответствуют требованиям профессиональных стандартов и квалификационным характеристикам врача-специалиста.

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов.

ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.

Профессиональные компетенции (ПК):

ПК-7 Способен провести обследование, интерпретировать результаты, выявить у пациента и оказать ему медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти.

Сопряжение формируемых компетенций, требований профессионального стандарта и индикаторами достижения компетенции

Универсальные компетенции с индикаторами достижений

Общепрофессиональные компетенции с индикаторами достижений

Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональных компетенции
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ИД ОПК-4.1 Использует современные медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиции доказательной медицины
	ИД ОПК-4.2 Знает показания и противопоказания к назначению инструментальных, функциональных и лабораторных методов обследования, возможные осложнения при проведении обследования, неотложную помощь и их предупреждение
	ИД ОПК-4.3 Интерпретирует результаты наиболее распространенных методов инструментальной, лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов
	ИД ОПК-4.4 Владеет методами общего клинического обследования пациент различного возраста
	ИД ОПК-4.5 Формулирует предварительный диагноз и клинический диагноз согласно МКБ

Профессиональные компетенции с индикаторами достижений

Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональных компетенции
ПК-7 Способен провести обследование, интерпретировать	ИД ПК-7.1 Проводит незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности

<p>результаты, выявить у пациента и оказать ему медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе при клинической смерти.</p>	<p>ИД ПК-7.2 Обосновывает объем и проводит обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, представляющими угрозу жизни пациента, интерпретирует и анализирует результаты, применяет при обследовании медицинские изделия в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечивает безопасность диагностических процедур</p> <p>ИД ПК-7.3 Выявляет осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания экстренной медицинской помощи</p> <p>ИД ПК-7.4 Выполняет алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
---	---

1.3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях»

По окончании изучения дисциплины ординатор должен знать:

- ✓ критерии клинической смерти;
- ✓ методы оценки сознания и дыхания пострадавшего;
- ✓ методику выполнения непрямого массажа сердца и искусственной вентиляции легких;
- ✓ методику восстановления проходимости дыхательных путей;
- ✓ методику выполнения и показания для придания бокового восстановительного положения;
- ✓ алгоритм проведения базового комплекса СЛР;
- ✓ виды остановки сердца;
- ✓ алгоритм проведения комплекса расширенных реанимационных мероприятий при различных видах остановки сердца;
- ✓ дифференциальную диагностику видов шока;
- ✓ этиологию, патогенез, клиническую картину анафилактического шока;
- ✓ этиологию, патогенез, клиническую картину септического шока;
- ✓ этиологию и патогенез истинного кардиогенного шока;
- ✓ клиническую картину истинного кардиогенного шока;
- ✓ неотложную терапию истинного кардиогенного шока;
- ✓ этиологию и патогенез различных видов первичных церебральных ком;
- ✓ этиологию, патогенез, клиническую картину ЧМТ;
- ✓ этиологию, патогенез, клиническую картину сосудистых заболеваний (ишемический инсульт, геморрагический инсульт, САК);
- ✓ неотложную терапию различных видов коматозных состояний.

По окончании изучения дисциплины ординатор должен уметь:

- ✓ оценить сознание больного (пострадавшего);
- ✓ оценить дыхание больного (пострадавшего);
- ✓ провести непрямой массаж сердца;
- ✓ восстановить проходимость дыхательных путей путем постановки надгортанных воздуховодных устройств;
- ✓ применить алгоритм удаления инородного тела из дыхательных путей;
- ✓ провести искусственную вентиляцию легких методом «рот ко рту», «рот к носу», мешком типа Амбу через лицевую маску, ларингеальную маску, ларингеальную трубку;
- ✓ придать боковое восстановительное положение;
- ✓ определить критерии клинической смерти;
- ✓ снять ЭКГ, определить вид остановки сердца;
- ✓ провести пульсоксиметрию;
- ✓ провести оксигенотерапию;
- ✓ провести непрямой массаж сердца;
- ✓ определить показания для проведения электродефибрилляции;
- ✓ провести электродефибрилляцию;
- ✓ диагностировать дыхательную недостаточность;
- ✓ определять виды дыхательной недостаточности и показания для проведения респираторной поддержки и терапии с применением методик восстановления проходимости дыхательных путей;
- ✓ собрать набор для интубации трахеи, для установки ларингеальной маски, для коникотомии, для трахеостомии;
- ✓ диагностировать вазогенные шоки;
- ✓ диагностировать гиповолемический шок;
- ✓ диагностировать кардиогенный шок;
- ✓ обеспечивать венозный доступ.

По окончании изучения дисциплины ординатор должен владеть:

- ✓ алгоритмом обследования пациента в критическом состоянии;
- ✓ алгоритмом базового комплекса проведения сердечно-легочной реанимации;
- ✓ алгоритмом комплекса расширенных реанимационных мероприятий при различных видах остановки сердца;
- ✓ методикой и тактикой электродефибрилляции;
- ✓ методикой выполнения «тройного приема»;
- ✓ методикой выполнения приема Геймлиха;
- ✓ методикой введения воздуховода;
- ✓ методикой установки ларингеальной маски;
- ✓ методикой выполнения интубация трахеи;
- ✓ методикой установки комбинированной пищеводнотрахеальной трубки;
- ✓ методикой выполнения коникотомии.

- ✓ принципами терапии и алгоритмом диагностики и лечения истинного кардиогенного шока;
- ✓ принципами и алгоритмом диагностики и лечения анафилактического и септического шоков;
- ✓ принципами и алгоритмом диагностики и лечения гиповолемического шока;
- ✓ методами механической и медикаментозной остановки наружного и внутреннего кровотечений;
- ✓ принципами и алгоритмом диагностики первичных повреждений головного мозга;
- ✓ принципами и алгоритмом диагностики вторичных повреждений головного мозга;

1.4. Формы организации обучения при освоении дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях»

Освоение программы дисциплины обучающего симуляционного курса, а также самостоятельной работы ординатора.

При реализации программы дисциплины применяется электронное обучение с использованием интерактивных форм (мультимедийные презентации, интерактивные симуляции, просмотр видеофильмов, использование интерактивного тестирования) и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

1.5. Виды контроля знаний по дисциплине

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, демонстрации практического навыка, демонстрации алгоритма во время деловой игры (симуляционный сценарий), промежуточная аттестация – сдача зачета (3 семестр). Зачет проводится путем решения тестовых заданий и демонстрации алгоритма оказания экстренной помощи при различных критических состояниях.

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях»

Виды учебной работы	Всего	Году обучения
---------------------	-------	---------------

	часов	1-й год	2-й год
Обучающий симуляционный курс	24		24
Самостоятельная работа	12		12
Общая трудоемкость (часы)	36		36
Общая трудоемкость (зачетные единицы)	1		1

2.2. Основные разделы рабочей программы дисциплины «Экстренная медицинская помощь при критических состояниях»

№	Наименование разделов дисциплины	Всего часов	Из них:			СР ¹
			аудиторные часы			
			Л ¹	ПЗ ¹	ОСК ¹	
1.	Базовый и расширенный комплексы СЛР	9			6	3
2.	Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. Экстренная медицинская помощь при вазогенных шоках	9			6	3
3.	Экстренная медицинская помощь при коматозных состояниях, при истинном кардиогенном и гиповолемическом шоках	9			6	3
4.	Экстренная медицинская помощь при коматозных состояниях	9			6	3
Всего часов:		36			24	12

2.3. Тематический план обучающего симуляционного курса

№	Наименование тем	час
1.	Базовый и расширенный комплексы СЛР	6
2.	Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. Экстренная медицинская помощь при вазогенных шоках	6
3.	Экстренная медицинская помощь при коматозных состояниях, при истинном кардиогенном и гиповолемическом шоках	6
4.	Экстренная медицинская помощь при коматозных состояниях	6
Всего часов:		24

2.4. Критерии оценивания результатов обучения

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, демонстрации практического навыка, демонстрации алгоритма во время деловой игры (симуляционный сценарий), промежуточная аттестация – сдача

¹ Л – лекционные занятия, ПЗ – клинические практические занятия, СР – самостоятельная работа, ОСК – обучающий симуляционный курс

зачета (3 семестр). Зачет проводится путем решения тестовых заданий и демонстрации алгоритма оказания экстренной помощи при различных критических состояниях.

Оценка полученных знаний по дисциплины проводится согласно Положения о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации ординаторов в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Амурская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по программам высшего образования по специальностям ординатуры (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Основой для определения уровня знаний, умений, навыков являются критерии оценивания – полнота и правильность:

- Правильный, точный ответ;
- Правильный, но не точный ответ;
- Неправильный ответ;
- Нет ответа.

При выставлении отметок необходимо учитывать классификации ошибок и их качество:

- Грубые ошибки;
- Однотипные ошибки;
- Негрубые ошибки;
- Недочеты.

Успешность усвоения обучающимся дисциплины оценивается по следующей шкале: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено». Соответствие процентного усвоения материала, балльной системы и бинарной системы оценок представлены в таблице.

Качество освоения	Уровень успешности	Отметка по 5-ти балльной системе	Отметка по бинарной системе
90-100%	Программный/повышенный	«5»	Зачтено
80-89%	Программный	«4»	
50-79%	Необходимый/базовый	«3»	
Менее 50%	Ниже необходимого	«2»	Не зачтено

Характеристика оценки:

- Отметку «5» («отлично») - получает обучающийся если он демонстрирует глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, грамотно, логично излагает ответ, умеет связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения, при ответе формулирует самостоятельные выводы и обобщения. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные рабочей программой дисциплины/практики.
- Отметку «4» («хорошо») - получает обучающийся, если он вполне освоил учебный материал, ориентируется в изученном материале

осознанно, применяет знания для решения практических задач, грамотно излагает ответ, но содержание и форма ответа имеют отдельные неточности или ответ неполный. Освоил все практические навыки и умения, предусмотренные программой, однако допускает некоторые неточности.

- Отметку «3» («удовлетворительно») - получает обучающийся, если он обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности, не умеет доказательно обосновать свои суждения. Владеет лишь некоторыми практическими навыками и умениями, предусмотренными программой.
- Отметку «2» («неудовлетворительно») - получает обучающийся, если он имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, беспорядочно и неуверенно излагает материал, не может применять знания для решения практических задач. Практические навыки и умения выполняет с грубыми ошибками или не было попытки продемонстрировать свои теоретические знания и практические умения.

2.5. Самостоятельная работа ординаторов

При изучении дисциплины организация самостоятельной работы ординатора представляет единство трех взаимосвязанных форм:

1. Внеаудиторная самостоятельная работа;
2. Аудиторная самостоятельная работа, которая осуществляется под непосредственным руководством преподавателя;

Самостоятельная работа ординатора предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

- самостоятельное выполнение заданий;
- самостоятельная практическая подготовка в Аккредитационно-симуляционном центре;
- самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам;
- разработка и подготовка презентации симуляционной цифровой модели патологического процесса;
- подготовка к зачету.

2.6.1 Аудиторная самостоятельная работа ординатора составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала, наглядных пособий, прохождения симуляций.

2.6.2 Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

№	Наименование тем	час
1.	Базовый и расширенный комплексы СЛР	3

2.	Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. Экстренная медицинская помощь при вазогенных шоках	3
3.	Экстренная медицинская помощь при коматозных состояниях, при истинном кардиогенном и гиповолемическом шоках	3
4.	Экстренная медицинская помощь при коматозных состояниях	3
Всего часов:		12

3. УЧЕБНО - МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

№ п/п	Автор. Заглавие.	Кол-во экзempl. (режим доступа)
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
1.	Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутия, А. Г. Мирошниченко, И. П. Миннуллина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 888 с. : ил. - (Серия "Национальные руководства"). - ISBN 978-5-9704-6239-3. https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970462393.html (дата обращения: 23.04.2023).	Режим доступа: для авториз. пользователей
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
1.	Прикладная сердечно-лёгочная реанимация: учебное пособие / А.С. Попов, М.И. Туровец, А.В. Экстрем, С.М. Шлахтер. - Волгоград: ВолгГМУ, 2021. - 92 с. - ISBN 978-5-9652-0688-9. - Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. URL: https://e.lanbook.com/book/250088 (дата обращения: 23.04.2023).	Режим доступа: по подписке

3.2. Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой

1. Видеолекция «Современные подходы к СЛР» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
2. Видеолекция «Острая дыхательная недостаточность, методы восстановления проходимости верхних дыхательных путей, методы респираторной терапии. Современные подходы к ИВЛ, ВВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
3. Видеолекция «Шок, общие принципы интенсивной терапии» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
4. Видеолекция «Дифференциальная диагностика коматозных состояний» - Олексик В.С. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=142>)
5. Видеолекция «Трудный дыхательный путь» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
6. Видеолекция «Анатомия и физиология дыхания» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
7. Видеолекция «Основы респираторной поддержки» Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)

8. Видеолекция «ИВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
9. Видеолекция «ВВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
10. Видеолекция «НИВЛ» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
11. Видеолекция «Респираторная поддержка при ОРДС» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)
12. Видеолекция «ТЭЛА» - Ходус С.В. (<https://educ-amursma.ru/course/view.php?id=204>)

12.1. Материально-техническая база обеспечения реализации программы

Академия располагает 12 компьютерными классами, для занятий, в которых расположено 139 компьютеров, 66 компьютеров используются обучающимся для самоподготовки и имеют доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и электронной информационно-образовательной среде Академии.

Обучающий симуляционный курс проводится на базе Аккредитационно-симуляционный центр (далее - Центр). По результатам общественной аккредитации Общероссийской общественной организацией «РОСОМЕД» центру присвоен третий (высший) уровень. Центр занимает более 700 м² и оснащен оборудованием различного класса реалистичности (роботы-симуляторы пациентов всех возрастных групп с системой искусственной физиологии, распознавания лекарственных средств), современным медицинским оборудованием (мониторы витальных функций, аппараты ИВЛ экспертного класса, шприцевые дозаторы, аппараты УЗИ и др.) (полный перечень представлен в приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре).

Образовательный процесс по программе обеспечен необходимым комплектом лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства, профессиональными базами данных, информационными справочными системами, электронными образовательными ресурсами, перечень представлен в Приложении 3 к основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1. Примеры тестовых заданий текущего и промежуточного контроля *Выберете один правильный вариант ответа*

1. ПРИ РАЗВИТИИ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОГО ПОСОБИЯ ПОКАЗАТЕЛЬ КАМНОМЕТРИИ
 - 1) будет равен 0 мм рт. ст.
 - 2) увеличится
 - 3) уменьшится
 - 4) резко возрастет
2. ПРИ УТОПЛЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТСЯ С
 - 1) 2-х спасательных вдохов
 - 2) компрессий грудной клетки
 - 3) приема Геймлиха
 - 4) злектродефибрилляции
3. СИМПТОМ БЕЛОГЛАЗОВА – ЭТО
 - 1) деформация зрачка при сдавлении глазного яблока с боков
 - 2) расширение зрачка в ответ на давление на глазное яблоко
 - 3) сужение зрачка при наведении на него источника света
 - 4) расширение зрачка при нанесении болевого раздражителя

правильный ответ - 1)

Тестирование проводится в системе дистанционного обучения (<https://educamursma.ru/course/view.php?id=204>), путем случайного формирования индивидуального варианта из банка вопросов.

4.2. Пример деловой игры (симуляционный сценарий) для текущей и промежуточной аттестации

Тема: Базовый комплекс СЛР

Вводные данные для ординатора:

Вы пришли на рабочее место. Войдя в одну из палат реанимации, Вы увидели, что пациент лежит на полу! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

Текст для озвучивания:

№ п/п	Действие	Текст вводной
1.	При демонстрации аккредитуемым жеста «Осмотр безопасности среды»	Дать вводную: «Опасности нет»
2.	При попытке оценить сознание	Дать вводную: «Нет реакции»
3.	При попытке оценить дыхание	Дать вводную: «Дыхания нет!»
4.	При попытке оценить пульс в любом месте	Дать вводную: «Пульсация не прощупывается!»
5.	При обращении за телефоном	Имитировать диспетчера службы скорой медицинской помощи: «Скорая слушает, что у Вас случилось?»

6.	В случае, если аккредитуемый называет правильную и полную информацию при СМП: адрес; один пострадавший, мужчина 20 лет, не дышит, приступаю к СЛР	Кратко ответить: «Вызов принят! Ждите»
7.	В случае, если информация неполная	Задавать вопросы от лица диспетчера СМП: адрес, возраст, пол, ФИО пострадавшего; объем Ваших вмешательств; что случилось; где Вы находитесь
8.	При запросе АНД	Сообщить о возможности его использования
9.	За минуту до окончания работы аккредитуемого на станции	Сообщить: «У Вас осталась одна минута»
10.	По окончании выполнения практического навыка	Поблагодарить за работу и попросить перейти на следующую станцию

Чек-лист

№	Действие	Отметка о выполнении Да/Нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего (Осмотреться)	
2.	Жест безопасности	
3.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи.	
4.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	
5.	Призвать на помощь: «Помогите человеку плохо!»	
6.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
7.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	
8.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	
9.	· Приблизить ухо к губам пострадавшего	
10.	· Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	
11.	· Считать вслух до 10	
12.	Факт вызова бригады \ Вызвать специалистов (СМП), сообщив	
13.	· Координаты места происшествия	
14.	· Кол-во пострадавших	
15.	· Пол (и примерный возраст)	
16.	· Состояние пострадавшего	
17.	· Предположительная причина состояния	
18.	· Объем Вашей помощи	
19.	Дождаться ответа: "Вызов принят"	
20.	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	
21.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	
22.	Основание ладони одной руки положить на середину грудины пострадавшего	
23.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	
24.	Время до первой компрессии (не затягивалось)	
25.	30 компрессий подряд	
26.	· Руки спасателя вертикальны	
27.	· Не сгибаются в локтях	
28.	· Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	
29.	· Компрессии отсчитываются вслух	

30.	При ИВЛ использовалось собственное надежное средство защиты (не марля и не платочек, а специальное устройство, например, из автомобильной аптечки)	
31.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	
32.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	
33.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	
34.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	
35.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	
36.	Произвести выдох в пострадавшего	
37.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 сек.	
38.	Повторить выдох в пострадавшего	
39.	Воспользоваться АНД	
40.	Соблюдал безопасность при работе с АНД	
41.	Адекватная глубина компрессий больше 90%	
42.	Адекватное положение рук при компрессиях больше 90%	
43.	Полное высвобождение рук между компрессиями больше 90%	
44.	Адекватная частота компрессий больше 90%	
45.	Адекватный объём ИВЛ больше 80%	
46.	Адекватная скорость ИВЛ больше 80%	
47.	Базовая реанимация продолжалась циклично	
48.	Базовая реанимация прекращалась только по команде	
49.	Не было такого, что компрессии вообще не производились (или большие перерывы)	
50.	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
51.	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
52.	Не тратил время на оценку неврологического статуса (осмотр зрачков и т.п.)	
53.	Не тратил время на лишние вопросы об анамнезе, поиск медицинской документации	
54.	Не тратил время на поиск и использование ЛС, платочков, бинтиков, тряпочек	
55.	Не проводил ИВЛ в случае отсутствия средств защиты (или проводил ИВЛ с защитой)	
56.	Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия	
57.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	

Лист ознакомления

№	Ф.И.О., должность	Дата	Подпись
---	-------------------	------	---------

