


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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по непрерывному
медицинскому образованию и
развитию регионального
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 «ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ
КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ»
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
- ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ**

Б1. В. ОД – Вариативная Часть

Б1.В.01 Первая врачебная помощь при критических состояниях

Форма обучения: очная

Продолжительность: 36 часов

Трудоемкость в зачетных единицах - 1 з. е.

Благовещенск, 2023 г.

Рабочая программа дисциплины «Первая врачебная 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.

Ассистент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи А.В. Кучер

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

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
1.1 Общая характеристика дисциплины.....	4
1.2 Требования к результатам освоения программы дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»	5
1.3 Перечень планируемых результатов изучения дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»	5
1.4 Формы организации обучения ординаторов по программе дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях».....	6
1.5 Виды контроля знаний по дисциплине	7
2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ»	7
2.1 Объем дисциплины.....	7
2.2 Тематический план практических занятий дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»	7
2.3 Критерии оценивания результатов обучения	8
2.4 Самостоятельная работа ординаторов.....	9
2.4.1 Аудиторная самостоятельная работа ординатора.....	10
2.4.2 Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов	10
3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10
3.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы.	10
3.2 Перечень учебно-методического обеспечения, в том числе подготовленного кафедрой	10
3.3 Описание материально-технической базы для образовательного процесса	12
3.4 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины.....	13
4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ.....	16
4.1 Примеры тестовых заданий.....	16
4.2 Примеры ситуационных задач.	16
4.3 Пример деловой игры (прохождение симуляционного сценария).....	17
4.4 Перечень практических навыков, необходимых для сдачи зачета	20
4.5 Перечень вопросов к зачету	19
5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ	21

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

1.1 Общая характеристика дисциплины

Рабочая программа дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлениям подготовки.

В соответствии с ФГОС ВО (уровень подготовки кадров высшей квалификации) дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» относится к базовым дисциплинам (Блок 1), вариативной части и преподается на втором году обучения.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 36 часа (1 з. е.) Вид контроля – зачет.

Цель дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»:

1. Сформировать у ординатора навыки оценки сознания и дыхания пострадавшего, выполнения непрямого массажа сердца, искусственной вентиляции легких методом «рот ко рту», «рот к носу», через лицевую маску мешком типа «Амбу», оценки эффективности проводимых реанимационных мероприятий.
2. Обучить алгоритму оказания первой помощи пострадавшему, комплексу расширенных реанимационных мероприятий при различных видах остановки сердца.
3. Научить квалифицированно выполнять диагностические и лечебные мероприятия:
 - оценка степени тяжести состояния пациента;
 - определение степени тяжести и вида шока;
 - определение вида комы;
 - неотложные мероприятия интенсивной терапии шоковых и коматозных состояний;
 - оценка эффективности проводимой терапии;
 - соблюдение диагностического и лечебного алгоритмов
4. Обучить навыкам определения вида остановки сердца, критериев клинической смерти, электроимпульсной терапии, неинструментального и инструментального восстановления проходимости дыхательных путей.
5. Сформировать навыки диагностики шоковых и коматозных состояний, навыки оказания первой врачебной помощи при шоковых и коматозных состояниях.

1.2 Требования к результатам освоения программы дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»

В результате освоения программы у ординатора формируются и совершенствуются универсальные и профессиональные компетенции.

универсальные компетенции:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

диагностическая деятельность:

- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к применению комплекса реанимационных мероприятий (ПК-6);
- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

1.3 Перечень планируемых результатов изучения дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»

В результате освоения дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» ординатор должен:

ЗНАТЬ:

- правила оказания неотложной медицинской помощи;
- основы патофизиологии критических состояний, особенности терминальных состояний и принципы интенсивной терапии (далее – ИТ) и реанимации;
- основы сердечно-легочной реанимации и ведения восстановительного периода после клинической смерти;

- принципы заместительной инфузионно-трансфузионной терапии при острой кровопотере и критерии адекватности восполнения;
- лечение острого болевого синдрома;

УМЕТЬ:

- обеспечить надлежащий уровень специального обследования пациентов, оценить тяжесть состояния больных;
- обеспечивать необходимый доступ периферическим сосудам для инфузионной терапии, коррекции гиповолемии и показателей гемодинамики;
- незамедлительно выявлять возможные критические состояния и принимать меры по их устранению;
- обеспечивать проходимость дыхательных путей;
- провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности и выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации;
- применять различные шкалы по оценки тяжести состояния больных.

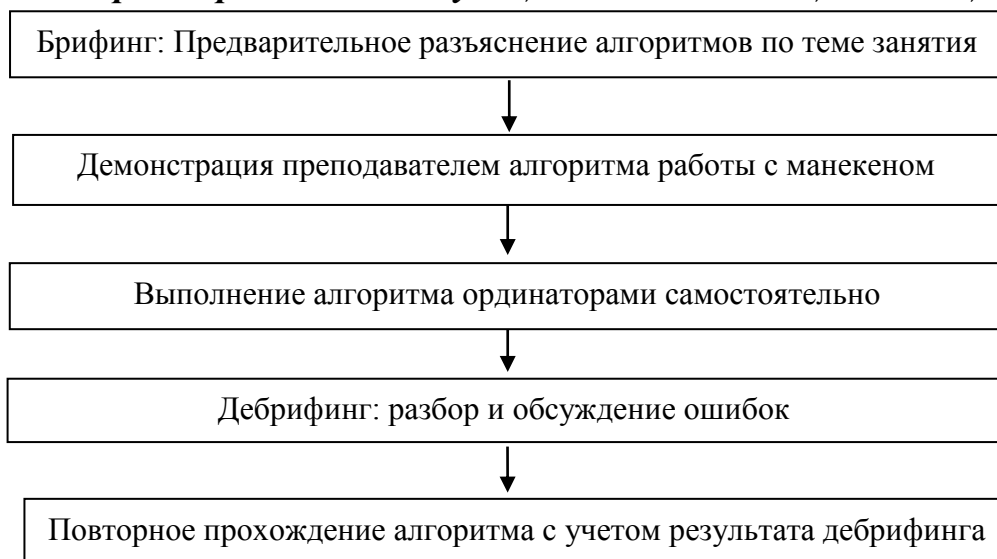
ВЛАДЕТЬ НАВКАМИ:

- расспроса больного, сбора анамнестических и катамнестических сведений, наблюдения за пациентом;
- пункции и катетеризации периферических сосудов для проведения инфузионно-трансфузионной терапии;
- обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами;
- ИВЛ неаппаратными методами («рот ко рту», «рот к носу», мешком типа «АМБУ»)
- диагностики и первой врачебной помощи при нарушениях функции газообмена, кровообращения, реакции аллергического и анафилактического характера;
- первой врачебной помощи при тяжелой политравме, массивной кровопотере и травматическом шоке;
- ИТ и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца;
- мониторинга показателей кровообращения;
- электроимпульсной терапии;
- ИТ и реанимации при утоплении;
- сердечно-легочной реанимации при клинической смерти.

1.4 Формы организации обучения ординаторов по программе дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»

Освоение программы дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре путем практических занятий в Симуляционно-аттестационном центре, где отрабатываются навыки и умения по тематическим разделам программы (рис. 1).

Рис.1. Алгоритм работы в Симуляционно-аттестационном центре



1.5 Виды контроля знаний по дисциплине

Текущий контроль проводится в виде решения тестовых заданий, устного опроса, деловой игры (прохождение симуляционного сценария). Промежуточный контроль представляет собой сдачу зачета (тестирование, оценка практических умений в симулированных условиях).

2. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ»

2.1 Объем дисциплины «Анестезиология-реаниматология»

Виды учебной работы	Всего часов	2-й год
Лекции		
Практические занятия	24	24
Самостоятельная работа	12	12
Общая трудоемкость (часы)	36	36
Общая трудоемкость (зачетные единицы)	1	1

2.2 Тематический план практических занятий дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях»

Инд экс	Наименование тем	Час
1.	Базовый и расширенный комплексы комплекс сердечно-легочной реанимации. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.	6
2.	Гиповолемические шоки. Анафилактический шок.	6
3.	Истинный кардиогенный шок. Септический шок.	6
4.	Дифференциальная диагностика коматозных состояний. Зачет	6
ИТОГО:		24

При реализации программы дисциплины «Первая врачебная помощь при критических состояниях» основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре 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.

2.3 Критерии оценивания результатов обучения

Текущий и рубежный контроль проводится в виде решения тестовых заданий, устного собеседования по вопросам тем, деловой игры (прохождения симуляционного сценария) с оценкой, согласно набранных баллов по чек-листу (70-79% - удовлетворительно, 80-89% - хорошо, более 90% - отлично).

Промежуточная аттестация представляет собой сдачу зачета (тестирование, проверка практических навыков в симулированных условиях).

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 5-ти балльной системе: «5» - отлично, «4» - хорошо, «3» - удовлетворительно, «2» - неудовлетворительно, «зачтено», «не зачтено».

Перевод отметки в бинарную шкалу осуществляется по следующей схеме:

Отметка по 5-ти балльной системе	Отметка по бинарной системе
«5» - отлично	

«4» - хорошо	Зачтено
«3» - удовлетворительно	
«2» - неудовлетворительно	Не зачтено

Характеристика цифровой оценки:

- Отметку «5» - 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.
- Отметку «4» - 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» - 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» - 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.

2.4 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;
3. Творческая, в том числе научно-исследовательская работа.

Самостоятельная работа ординатора предполагает выполнение следующих видов самостоятельной деятельности:

- самостоятельное выполнение заданий на практических занятиях;
- самостоятельная проработка учебного и научного материала по печатным, электронным и другим источникам;
- написание рефератов, докладов, обзора литературы и других видов письменных работ;
- подготовка к зачету.

2.4.1 Аудиторная самостоятельная работа ординатора составляет от 20 до 25% учебного времени. Заключается в изучении методического материала, самостоятельной работе на тренажерах и манекенах.

2.4.2 Внеаудиторная самостоятельная работа ординаторов

Тематический план внеаудиторной самостоятельной работы

Инд екс	Наименование тем	Час
1.	Базовый и расширенный комплексы комплекс сердечно-легочной реанимации. Восстановление проходимости верхних дыхательных путей.	3
2.	Гиповолемиические шоки. Анафилактический шок.	3
3.	Истинный кардиогенный шок. Септический шок.	3
4.	Дифференциальная диагностика коматозных состояний. Зачет	3

3. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1 Перечень основной и дополнительной учебной литературы.

№ п/п	Автор. Заглавие.	Кол-во экзмп. (режим доступа)
ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:		
1.	Скорая медицинская помощь : национальное руководство / под ред. С. Ф. Багненко, М. Ш. Хубутя, 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

3.2.1 Учебно-методические материалы:

а) Учебные видеофильмы:

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>)

б) Таблицы и постеры:

- Таблица «Классификация Артериальной гипертензии» **2017 АСС/АНА Hypertension Guidelines;**
- Постер «Алгоритм лечения тахикардий (с пульсом) ERC 2015 г.»;
- Постер «Неотложная помощь- Анафилаксия ERC 2015 г.»;
- Постер «Алгоритм лечения брадикардий (с пульсом) ERC 2015 г.»;
- Постер «Алгоритм BLS ERC 2015 г.»;
- Постер «Алгоритм BLS AED ERC 2015 г.».

3.2.2 Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры:

а) Учебные пособия:

- Ходус С.В., Олексик В.С. Неотложные состояния в практике врача участкового терапевта: Благовещенск: Типография ФГБОУ ВО Амурская ГМА, 2018. – 100 с.

б) Таблицы и постеры:

- Реанимация и интенсивная терапия коматозных состояний
- Острая дыхательная недостаточность
- Геморрагический шок

с) Видеофильмы:

- Истинный кардиогенный шок.

д) Мультимедийные презентации:

- «Анафилаксия. Современные представления. Принципы терапии».

3.3 Описание материально-технической базы для образовательного процесса

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
<p>Учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:</p> <p>Палата интенсивной терапии, Симуляционно-аттестационного центра (ауд. № 2, 3 этаж), 675006, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 101</p>	<p>Аудитория оснащена специализированной мебелью:</p> <p>Стол – 1 шт., система видеомониторинга и записи процесса симуляционного обучения – 1 шт., кровать медицинская – 1 шт., прикроватная тумба – 1 шт., стол медицинский – 1 шт., столик процедурный – 1 шт., стол пеленальный – 2 шт., имитатор пациента, имитирующий взрослого мужчину для обучения навыкам ЭКГ – 1 шт., робот-симулятор для обучения навыкам расширенной сердечно-легочной реанимации – 1 шт., манекен для СЛР – 3 шт., пульсоксиметр – 1 шт., тренажер восстановления проходимости дыхательных путей – 1 шт., тренажер для обучения приему Хеймлиха – 1 шт., тренажер реанимации взрослого человека – 1 шт., учебный дефибрилятор – 1 шт., фантом реанимационный – 1 шт., дефибрилятор - монитор ДКИ-Н-10 "Аксион" – 1 шт., Дефибрилятор ТЕС-7511к. – 1 шт., тренажер восстановления проходимости дыхательных путей – 1 шт., манекен- тренажер Оживленная Анна – 3 шт., тренажер автоматической наружной дефибрилляции Powerheart G5 – 1 шт., учебный дефибрилятор Кардиа Интернейшнл – 1 шт., мешок типа «Амбу» - 3 шт., Аппарат искусственной вентиляции легких с электроприводом – 1 шт., ларингоскоп с набором клинков – 1 шт., фантом реанимационный – 1 шт., пульсоксиметр УХ300 – 1 шт., глюкометр – 1 шт., стойка-штатив для в/в вливаний, стальная – 3 шт.</p>
<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся: ауд. № 311, 675006, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 101</p>	<p>Помещение, укомплектованное:</p> <p>мультимедийный экран – 1 шт., проектор – 1 шт., ноутбук – 1 шт., звукоусиливающая аппаратура – 1 шт., стул с пюпитром – 60 шт., стол – 2 шт., пюпитра – 1 шт., шкаф – 1 шт. Планшетные компьютеры – 15 шт. с возможностью подключения к сети «Интернет», и доступом в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.</p>

3.4 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» для освоения дисциплины

Лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, используемое в образовательном процессе по основной профессиональной образовательной программе – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
1.	Операционная система MSWindows 7 Pro	Номер лицензии 48381779
2.	Операционная система MSWindows 10 Pro	ДОГОВОР №УТ-368 от 21.09.2021
3.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919
4.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Договор 326по/21-ИБ от 26.11.2021
5.	1С Бухгалтерия и 1С Зарплата	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР 612/Л от 02.02.2022
6.	1С: Университет ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № ЦБ-1151 от 01.14.2022
7.	1С: Библиотека ПРОФ	ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР № 2281 от 11.11.2020
8.	Консультант Плюс	Договор № 37/С от 25.02.2022
9.	Акцион 360	Договор № 574 от 16.11.2021
10.	Среда электронного обучения 3KL(Русский Moodle)	Договор № 1362.2 от 15.11.2021
11.	Astra Linux Common Edition	Договор № 142 А от 21.09.2021
12.	Информационная система "Планы"	Договор № 8245 от 07.06.2021
13.	1С:Документооборот	Договор № 2191 от 15.10.2020
14.	Р7-Офис	Договор № 2 КС от 18.12.2020

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Браузер «Яндекс»	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ Браузер «Яндекс» https://yandex.ru/legal/browser_agreement/
2.	Яндекс.Телемост	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение на использование программ https://yandex.ru/legal/telemost_mobile_agreement/
3.	Dr.WebCureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
4.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
5.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы,
электронные образовательные ресурсы**

№ п/п	Название ресурса	Описание ресурса	Доступ	Адрес ресурса
Электронно-библиотечные системы				
1	«Консультант врача» Электронная медицинская библиотека.	Материалы, размещенные в библиотеке разработаны ведущими российскими специалистами на основании современных научных знаний (доказательной медицины). Информация подготовлена с учетом позиции научно-практического медицинского общества (мирового, европейского и российского) по соответствующей специальности. Все материалы прошли обязательное независимое рецензирование.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/cgi-bin/mb4x
2	PubMed	Бесплатная система поиска в крупнейшей медицинской библиографической базе данных MedLine. Документирует медицинские и биологические статьи из специальной литературы, а также даёт ссылки на полнотекстовые статьи.	библиотека, свободный доступ	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/
3	OxfordMedicine Online.	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают TheOxfordHandbookofClinicalMedicine и TheOxfordTextbookofMedicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
4	База знаний по биологии человека	Справочная информация по физиологии, клеточной биологии, генетике, биохимии, иммунологии, патологии. (Ресурс Института молекулярной генетики РАН.)	библиотека, свободный доступ	http://humbio.ru/
5	Медицинская онлайн библиотека	Бесплатные справочники, энциклопедии, книги, монографии, рефераты, англоязычная литература, тесты.	библиотека, свободный доступ	http://med-lib.ru/
Информационные системы				
6	Российская медицинская ассоциация	Профессиональный интернет - ресурс. Цель: содействие осуществлению эффективной профессиональной деятельности врачебного персонала. Содержит устав, персоналии, структура, правила вступления, сведения о Российском медицинском союзе.	библиотека, свободный доступ	http://www.rmass.ru/
7	Web-медицина.	Сайт представляет каталог профессиональных медицинских ресурсов, включающий ссылки на наиболее авторитетные тематические сайты, журналы, общества, а также полезные документы и программы. Сайт предназначен для врачей, студентов, сотрудников медицинских университетов и научных учреждений.	библиотека, свободный доступ	http://webmed.irkutsk.ru/
Базы данных				
8	Всемирная организация здравоохранения	Сайт содержит новости, статистические данные по странам, входящим во всемирную организацию здравоохранения, информационные бюллетени, доклады, публикации ВОЗ и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.who.int/ru/
9	Министерства науки и высшего образования Российской Федерации.	Сайт Министерства науки и высшего образования Российской Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	библиотека, свободный доступ	http://www.minnobrнауки.gov.ru
10	Министерство	Сайт Министерства просвещения Российской Федерации	библиотека,	https://edu.gov.ru

	просвещения Российской Федерации.	Федерации содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое.	свободный доступ	.ru/
11	Федеральный портал «Российское образование»	Единое окно доступа к образовательным ресурсам. На данном портале предоставляется доступ к учебникам по всем отраслям медицины и здравоохранения.	библиотека, свободный доступ	http://www.edu.ru/ http://window.edu.ru/catalog/?p_rubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
12	БД «Российская медицина»	Создается в ЦНМБ, охватывает весь фонд, начиная с 1988 года. База содержит библиографические описания статей из отечественных журналов и сборников, диссертаций и их авторефератов, а также отечественных и иностранных книг, сборников трудов институтов, материалы конференций и т.д. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области биологии, биофизики, биохимии, психологии и т.д.	библиотека, свободный доступ	http://www.scsml.rssi.ru/
13	eLIBRARY.RU	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 13 млн. научных статей и публикаций. На платформе eLIBRARY.RU доступны электронные версии более 2000 российских научно-технических журналов, в том числе более 1000 журналов в открытом доступе.	библиотека, свободный доступ	http://elibrary.ru/defaultx.asp
14	Портал Электронная библиотека диссертаций	В настоящее время Электронная библиотека диссертаций РГБ содержит более 919 000 полных текстов диссертаций и авторефератов.	библиотека, свободный доступ	http://diss.rsl.ru/?menu=disscatalog/
15	Медлайн.ру	Медико-биологический портал для специалистов. Биомедицинский журнал. Последнее обновление 7 февраля 2021 г.	библиотека, свободный доступ	http://www.medline.ru

- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Стандарты первичной медико-санитарной помощи – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Стандарты специализированной медицинской помощи – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (Министерство здравоохранения Российской Федерации) – <http://www.femb.ru>
- Консультант врача (Электронная медицинская библиотека) – http://www.rosmedlib.ru/cur_user.html
- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» – <http://www.medlib.ru/>

- Амурская государственная медицинская академия (Электронные образовательные ресурсы) – <http://www.amursma.ru/obuchenie/biblioteki/elektronnye-obrazovatelnye-resursy/>
- РОСОМЕД – общероссийская общественная организация «Российское общество симуляционного обучения в медицине» <http://rosomed.ru/>

4. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

4.1 Примеры тестовых заданий

Выберете один правильный вариант ответа

1. ПРИ УТОПЛЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТСЯ С
 - 1) 2-х спасательных вдохов
 - 2) компрессий грудной клетки
 - 3) приема Геймлиха
 - 4) злектродефибрилляции
2. 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
3. ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОМ ВЫПОЛНЕНИИ ОБЕИХ ПОПЫТОК ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ПОМОЩИ МЕШКА АМБУ С ЛИЦЕВОЙ МАСКОЙ ВО ВРЕМЯ СЛР НЕОБХОДИМО
 - 1) немедленно приступить к выполнению компрессий
 - 2) провести еще две попытки
 - 3) провести Тройной прием Сафара
 - 4) ввести миорелаксанты

правильный ответ - 1)

Тестирование проводится в системе дистанционного обучения (<http://194.186.41.210/course/index.php?categoryid=61>), путем случайного формирования индивидуального варианта (содержащего 20 вопросов входного контроля, 60 вопросов исходного контроля, 50-60 вопросов рубежного контроля) из банка вопросов.

4.2 Примеры ситуационных задач.

ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Мужчина 27 лет, доставлен в приемное отделение больницы в бессознательном состоянии друзьями на личном автотранспорте. После переключивания пациента на каталку сопровождающие удалились.

При осмотре: состояние тяжелое. Уровень сознания 8 баллов по шкале ком ГЛАЗГО (ШКГ). «Точечные» зрачки, отсутствие реакций зрачков на свет. Кожный покров цианотичный. Видны следы инъекций различной давности по ходу вен на конечностях. Дыхание поверхностное, редкое, аускультативно везикулярное, проводится по всем полям, хрипов нет. ЧД 6 в минуту. Тоны сердца приглушены, ЧСС – 110 в минуту, АД 70 и 50 мм рт. ст.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз
2. Обоснуйте поставленный диагноз
3. Составьте план мероприятий неотложной помощи (немедикаментозных) при данном состоянии
4. Назначьте медикаментозную терапию данного состояния с указанием дозы и пути введения препарата
5. Через 2 минуты после начатой интенсивной терапии появилось уменьшение степени угнетения сознания, расширения зрачков, кратковременное учащение дыхания. Но желательная степень антогонизации и улучшения дыхательных функций не достигается. Ваша тактика действий? Обоснуйте Ваш выбор.

Эталоны ответов:

1. Острая интоксикация опиатами тяжелой степени
2. Диагноз острого отравления опиатами выставлен на основании анамнеза, осмотра пациента и клинической картины (доставлен в стационар на собственном автотранспорте сопровождающими, которые захотели остаться неизвестными; при осмотре обращает на себя внимание: кожный покров цианотичный, со следами инъекций по ходу вен на конечностях, миоз без фотореакции; брадикардное, АД 70 и 50 мм рт. ст.)
3. Необходимо обеспечить мониторинг ЭКГ, пульсоксиметрии, начать проведение оксигенотерапии, катетеризировать периферическую вену, исследование уровня глюкозы в крови с помощью анализатора
4. Необходимо внутривенно болюсно ввести 0,4 мг налоксона (0,04% 1 мл), натрия хлорид 0,9% 400 мл внутривенно капельно
5. Повторно ввести 0,4 мг налоксона (0,04% 1 мл), увеличить скорость инфузии натрия хлорида 0,9 % 400 мл, наблюдение за пациентом в течение 6 – 12 часов. Если был кратковременный эффект на введение налоксона, но желаемая степень антогонизации и улучшения дыхательных функций не достигается, разрешено повторять введение налоксона по 0,4 мг каждые 2-3 минуты, но в дозе, не превышающей максимальную (10 мг). Наблюдение за пациентом в течение 6 – 12 часов необходимо, так как эффект от введения налоксона может быть не продолжительным в связи с кратковременностью действия. В связи с этим есть опасность реморфинизации, даже после восстановления сознания.

4.3 Пример деловой игры (прохождение симуляционного сценария)

Тема: Внезапная остановка сердца

Концепция: Занятие проводится в Симуляционно-аттестационном центре. Студент получает вводные данные и проходит в симуляционный зал, где должен на роботе-симуляторе продемонстрировать навыки владения алгоритмом и техникой проведения базовой СЛР. Необходимые вводные данные (диспетчер ССМП, состояние отдельных функций пациента и т.д.) озвучиваются преподавателем из зала видеонаблюдения. Оценка проводится по разработанному чек-листу.

Вводные данные для студента:

Вы оказались на месте природной катастрофы (землетрясения), Вы увидели, что человек лежит на земле! Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

Текст для озвучивания:

№ п/п	Действие аккредитуемого	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	

4.4 Перечень практических навыков, обязательных для освоения, необходимых для сдачи зачета

Ординатор должен владеть навыками:

- оценить тяжесть состояния больных;
- обеспечивать необходимый доступ периферическим сосудам
- диагностировать критическое состояние;
- провести быструю диагностику остановки сердечной деятельности;
- выполнить стандартный алгоритм сердечно-легочной реанимации;
- обеспечения проходимости дыхательных путей в неотложных ситуациях неинвазивными и инвазивными способами;
- ИВЛ неаппаратными методами («рот ко рту», «рот к носу», мешком типа «АМБУ»)
- диагностика и первая врачебная помощь при нарушениях дыхания, кровообращения, диагностика и первая врачебная помощь при реакции аллергического и анафилактического характера;
- первой врачебной помощи при тяжелой политравме, массивной кровопотере и травматическом шоке;
- ИТ и реанимации при острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца;
- мониторингования показателей кровообращения;
- электроимпульсной терапии;
- ИТ и реанимации при утоплении.

4.5 Перечень вопросов к зачету

1. Остановка кровообращения. Причины, предвестники, симптомы, диагностика. Виды остановки кровообращения.
2. Терминальные состояния. Патофизиологические изменения при терминальных состояниях. Клиническая смерть. Расширенные реанимационные мероприятия.
3. Методы восстановления и поддержания проходимости дыхательных путей.
4. Алгоритм обследования пациента в критическом состоянии. Интерпретация данных.
5. Шок – определение, клинические признаки, виды, гемодинамические профили.
6. Гиповолемический шок. Разновидности. Основные клинические проявления.
7. Геморрагический шок. Классификация. Этиология, патогенез. Основные клинические проявления. Диагностика и принципы терапии.
8. Определение объема кровопотери – клинические, лабораторные. Инфузионная терапия кровопотери – схема кровезамещения – качественный и количественный состав инфузионной терапии.
9. Травматический шок. Особенности его патогенеза. Клиника. Принципы обезболивания и интенсивной терапии.

10. Анафилактический шок, его формы. Клинические проявления. Неотложная помощь и последующая интенсивная терапия.
11. Острый коронарный синдром. Кардиогенный шок. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Основные направления интенсивной терапии.
12. Отек легких, как осложнение острого инфаркта миокарда. Клиника. Дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия.
13. Аритмогенный шок. Виды. Этиология. Клинические проявления. Принципы диагностики.
14. Жизнеугрожающие тахиаритмии. Диагностика. Мероприятия интенсивной терапии.
15. Жизнеугрожающие брадиаритмии. Диагностика. Мероприятия интенсивной терапии.
16. Черепно-мозговая травма, реанимация и интенсивная терапия.
17. Наркотическая кома. Принципы интенсивной терапии.
18. Интенсивная терапия лекарственной комы.
19. Алкогольная кома. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Компетенция	Содержание компетенции (или ее части)	Оценочные средства
УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Тесты, опрос, деловая игра
ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	Тесты, опрос, деловая игра
ПК-3	Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.	Опрос, деловая игра, оценка практических навыков
ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Тесты, ситуационные задачи, опрос, деловая игра
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Тесты, ситуационные задачи, опрос, деловая игра
ПК-12	Готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Тесты, ситуационные задачи, опрос, деловая игра