


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

СОГЛАСОВАНО

Проректор по последипломному
образованию и лечебной работе
 И.Ю. Макаров

Решение ЦКМС
Протокол № 9
от «20» июня 2018 г.


Ректор ФГБОУ ВО Амурская ГМА
Минздрава России
 Г.В. Заболотских

Решение ученого совета
протокол № 18
от «26» июня 2018 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 – Базовые дисциплины. Вариативная часть

Б1.В.ОД.1 – Первая врачебная помощь при критических состояниях

Форма обучения: очная

Продолжительность: 36 часов

Трудоемкость в зачетных единицах - 1 з. е.

Благовещенск, 2018 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 Федеральных государственных образовательных стандартов, утвержденных приказами Министерства образования и науки Российской Федерации в 2014 г.

Авторы:

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

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

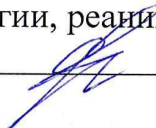
Доцент кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи, к.м.н. К.В. Пустовит

Рецензенты:


Заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсом детской хирургии лечебного факультета д.м.н., профессор В.В. Яновой.

Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Амурской области по профилю «Анестезиология – реаниматология» О.В. Марков

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии и скорой медицинской помощи протокол № 9 от «24» июня 2018 г.

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

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК № 9: протокол № 10 от «20» июня 2018 г.

Председатель ЦМК № 9, к.м.н.  С.В. Медведева

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПДО  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 «Анестезиология-реаниматология»	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	11
3.2.1 Учебно-методические материалы:	11
3.2.2 Учебно-методические материалы, подготовленные сотрудниками кафедры.....	11
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	15
4.1 Примеры тестовых заданий	15
4.2 Пример деловой игры (прохождение симуляционного сценария).....	16
4.3 Перечень практических навыков, обязательных для освоения, необходимых для сдачи зачета	18
4.5 Перечень вопросов к зачету	19
5. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ, ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ	20

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:

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

профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- 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 (ПК-1);
- готовность 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:

- готовность 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);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность 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 оценке тяжести состояния больных.

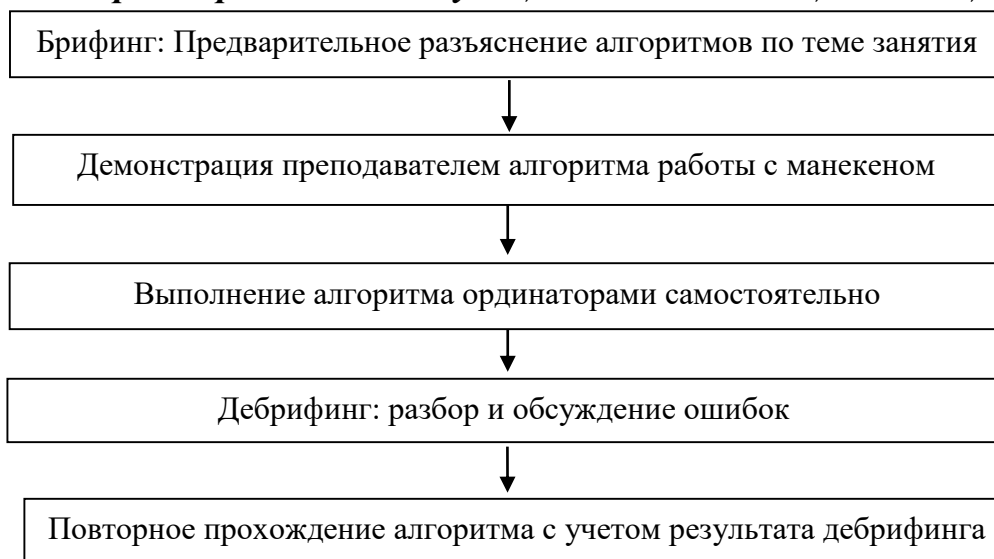
ВЛАДЕТЬ НАВКАМИ:

- 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 екс	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 смоделированных 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) (от 22.05.2018 г.).

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	Зачтено
«4» - хорошо	
«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.	Гиповолемические 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.

Основная литература

1. Интенсивная терапия: национальное руководство: в 2 т./под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2011. -Т.2. -784с.- (Серия «Национальные руководства»).
2. Интенсивная терапия. Национальное руководство. [Электронный ресурс] Краткое издание / под ред. Б. Р. Гельфанда, И. Б. Заболотских. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 928 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-4161-9. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441619.html>

Дополнительная литература:

1. Неотложная помощь при заболеваниях внутренних органов на догоспитальном этапе: рук-во для врачей/под ред. В. А. Галкина. -М.: ООО «МИА»,2009. -200с.
2. Неотложная помощь в терапии и кардиологии/под ред. Ю. И. Гринштейна. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2009. -224с.
3. Синкопальные состояния в клинической практике/под ред. С. Б. Шустова. - СПб. ЭЛБИ,2009. -336с.
4. Инфузионно-трансфузионная терапия: руководство [Электронный ресурс]/ А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова. - 2-е изд., доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-4020-9. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440209.html>
5. Неотложная кардиология: учебное пособие [Электронный ресурс]/ под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3648-6. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436486.html>
6. Внезапная сердечная смерть. [Электронный ресурс] / Бокерия Л.А., Ревиншвили А.Ш., Неминуций Н.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 272 с.

- (Серия: "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2450-6.
 Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424506.html>
7. Неотложная пульмонология [Электронный ресурс] / Зильбер З.К. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-1228-2. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412282.html>

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

3.2.1 Учебно-методические материалы:

а) Учебные видеофильмы:

- Истинный кардиогенный шок
- Сердечно – легочная реанимация
- Шок
- Медицинская сортировка
- Первая помощь
- Виды помощи пострадавшим. Противошоковые мероприятия
- Катастрофы и чрезвычайные ситуации. Организация оказания помощи
- Кровотечения. Кровопотеря. Компенсация кровопотери при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций

б) Таблицы и постеры:

- Таблица «Классификация Артериальной гипертензии» **2017 ACC/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 дефибриллятор – 1 шт., фантом реанимационный – 1 шт., дефибриллятор - монитор ДКИ-Н-10 "Аксион" – 1 шт., Дефибриллятор 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 дефибриллятор 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 YX300 – 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>

Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты).

№ п/п	Перечень программного обеспечения (коммерческие программные продукты)	Реквизиты подтверждающих документов
-------	---	-------------------------------------

1.	Операционная система MS Windows 7 Pro, Операционная система MS Windows XP SP3	Номер лицензии 48381779
2.	MS Office	Номер лицензии: 43234783, 67810502, 67580703, 64399692, 62795141, 61350919,
3.	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса Расширенный	Номер лицензии: 13C81711240629571131381
4.	ИС:Университет ПРОФ	Регистрационный номер: 10920090

Перечень свободно распространяемого программного обеспечения.

№ п/п	Перечень свободно распространяемого программного обеспечения	Ссылки на лицензионное соглашение
1.	Google Chrome	Бесплатно распространяемое Условия распространения: https://www.google.com/intl/ru_ALL/chrome/privacy/eula_text.html
2.	Dr.Web CureIt!	Бесплатно распространяемое Лицензионное соглашение: https://st.drweb.com/static/new-www/files/license_CureIt_ru.pdf
3.	OpenOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: http://www.gnu.org/copyleft/lesser.html
4.	LibreOffice	Бесплатно распространяемое Лицензия: https://ru.libreoffice.org/about-us/license/

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

- 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-meditsinskoj-pomoschi>
- Министерство здравоохранения Российской Федерации. Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации – <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoj-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/>

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	Для обучающихся по программам высшего образования – программам подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре и преподавателей медицинских и фармацевтических вузов. Предоставляет доступ к электронным версиям учебников, учебных пособий и периодическим изданиям.	библиотека, индивидуальный доступ	http://www.rosmedlib.ru/
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.	Oxford Medicine Online	Коллекция публикаций Оксфордского издательства по медицинской тематике, объединяющая свыше 350 изданий в общий ресурс с возможностью перекрестного поиска. Публикации включают The Oxford Handbook of Clinical Medicine и The Oxford Textbook of Medicine, электронные версии которых постоянно обновляются.	библиотека, свободный доступ	http://www.oxfordmedicine.com
Информационные системы				
4.	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.rm-ass.ru/
5.	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				

6.	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/
7.	Министерство науки и высшего образования РФ	Официальный ресурс Министерства науки и высшего образования РФ. Сайт содержит новости, информационные бюллетени, доклады, публикации и многое другое	библиотека, свободный доступ	http://www.minobrnauki.gov.ru
8.	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/?prubr=2.2.81.1
Библиографические базы данных				
9.	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/
10.	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
11.	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/

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) злектродефибриляции
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, 30 вопросов текущего контроля, 100 вопросов для промежуточной аттестации) из банка вопросов.

4.2 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	

4.3 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, опрос, деловая игра
ПК-7	Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации	Тесты, опрос, деловая игра
ПК-12	Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации	Тесты, опрос, деловая игра

Критерии оценивания компетенций на различных этапах освоения

Вид контроля	Форма проведения	Критерии оценки
Итоговый контроль	1. Компьютерное тестирование	90-100% - отлично 80-89% - хорошо 70-79% - удовлетворительно Меньше 70% - неудовлетворительно
	2. Практические навыки	Зачтено/не зачтено
	3. Собеседование	Пятибалльная система