Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 26.06.2024 12:30:32
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____Е.В. Коновалова

25 апреля 2024 г., протокол УМС №5

Медицинский институт

Кафедра кардиологии

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА Б2.Б.01 (П)

Уровень подготовки кадров высшей квалификации по
программе ординатуры

Специальность:
31.08.36 Кардиология

Уровень подготовки кадров высшей квалификации по
программе ординатуры

Квалификация: **Врач**
– кардиолог

Сургут, 2024 г.

разработана в соответствии с ФГОС:
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - по специальности 31.08.36 Кардиология (приказ Минобрнауки России от 02.02.2022 г. № 105)

Автор программы: доцент, к.м.н., Урванцева И.А., ассистент Гребенникова В.Е.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кардиологии
«22»04.2024 года, протокол № 6/1

Заведующий кафедрой, к.м.н., доцент _____/ И.А. Урванцева

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического
совета медицинского института «25»05.2023 года, протокол № 8

Председатель УМС МИ, к.м.н., преподаватель _____/ Васильева Е.А.

Цель - закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков при подготовке квалифицированного врача-кардиолога обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в условиях амбулаторно-поликлинической, стационарной медицинской помощи.

Задачи первого года обучения:

1. Уметь поставить диагноз у курируемых больных на основании проведенных исследований, в том числе должен обладать умением выбрать рациональный план обследования включая специальные и высокотехнологичные методы. Уметь интерпретировать результаты;
2. Уметь выполнять диагностические мероприятия и проводить дифференциальную диагностику у больных с седечно-сосудистыми заболеваниями и наличием сопутствующей патологии: заболеваниями нервной системы, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочевыводящей, иммунной систем и системы кроветворения и др.; 3. Уметь анализировать закономерности функционирования органов и систем у пациентов на основании проведенных обследований;
4. Уметь правильно сформулировать диагноз с выделением основного заболевания, его осложнений и сопутствующих заболеваний;
5. Уметь назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение в соответствии с диагнозом и имеющихся сопутствующих заболеваниях и уметь оценить его эффективность;
6. Уметь оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению в том числе в электронном виде (ведение электронной истории болезни);
7. Уметь самостоятельно проводить диагностические процедуры: регистрацию ЭКГ, проведение суточного мониторирования ЭКГ и артериального давления и интерпретировать полученные данные;
8. Уметь диагностировать и оценить тяжесть острых и неотложных состояний при патологии сердца и сосудов, принять меры для оказания помощи при необходимости провести реанимационные мероприятия;
9. Уметь диагностировать и оказать помощь при анафилактическом шоке, приступе бронхиальной астме, мозговой коме, комах у больных с сахарным диабетом, травмах, кровотечениях;
10. Уметь провести реабилитационные и профилактические мероприятия у больных с различной патологией сердечно-сосудистой системы;
11. Уметь проводить профилактические мероприятия для предупреждения развития сердечно-сосудистых заболеваний у здоровых лиц.

Задачи второго года обучения:

1. Развить и закрепить практические навыки и умения полученные во время первого года обучения (пункт 1-11);
2. Уметь провести обследование, дифференциальную диагностику и назначить лечение больным с острой и неотложной патологией сердечно-сосудистой системы: острым коронарным синдромом, острой левожелудочковой недостаточностью, нарушениями ритма

и проводимости сердца, тромбоэмболией легочной артерии и другими острыми состояниями;

3. Уметь провести обследование, дифференциальную диагностику и назначить лечение, реабилитационные и профилактические мероприятия в амбулаторных условиях; 4. Уметь самостоятельно выполнить стресс-тест на велоэргометре и тредмиле, эхокардиографию с расчетом основных показателей, чреспищеводную электрокардиостимуляцию. Уметь интерпретировать полученные данные.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», «Медико-профилактическое дело».

Формируемые компетенции:

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Процесс прохождения производственной практики по специальности **31.08.36Кардиология** направлен на формирование у обучающегося следующих компетенции: **универсальные компетенции:**

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

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); **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 профилактических медицинских осмотров, диспансеризации

и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2); 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); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-

4);

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 ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании

кардиологической медицинской помощи (ПК-6); готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том

числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7); **реабилитационная**

деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8); **психолого-педагогическая**

деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9); **организационно-управленческая деятельность:** готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10); готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате прохождения производственной практики **ординатор первого года обучения должен**

1. Знать:

- Порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечнососудистой системы;
- Методики осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечнососудистой системы;
- Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечнососудистой системы;
- Этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечнососудистой системы; современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечнососудистой системы;
- Клиническую картину, особенности течения осложнений, состояний, требующих направления к врачам-специалистам у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального и лабораторного обследования;
- Медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме;
- Международную классификацию болезней;

- Механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия;
- Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- Принципы и методы обезболивания в кардиологии;
- Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи
- Порядок оказания паллиативной медицинской помощи;
- Порядок организации медицинской реабилитации
- Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; Порядок выдачи листков нетрудоспособности;
- Порядки проведения медицинских экспертиз.

2. Уметь:

- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; нтерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);
- Использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомофункциональных особенностей и в частности проводить: -сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; -визуальный осмотр; - физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); - измерение артериального давления; - анализ сердечного пульса; - анализ состояния яремных вен; - пальпацию и аускультацию периферических артерий; - измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; - оценку состояния венозной системы; - оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечнососудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы;
- Использовать медицинское оборудование: - электрокардиограф; - эхокардиограф; - прибор для измерения артериального давления; - аппаратуру для суточного мониторирования электрокардиограммы; - аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления; - аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой (велоэргометром, тредмилом);

- Оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;
- Определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара;
- Обосновывать и планировать объем инструментального и лабораторного обследования, интерпретировать и анализировать результаты;
- Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам и интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора, для направления на хирургическое лечение пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики;
- Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований и лабораторного обследования; обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами;
- Интерпретировать и анализировать результаты дополнительных инструментальных исследований и лабораторного обследования; результаты дополнительных консультаций врачами-специалистами;
- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур;
- Распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни;
- Обосновывать применение и определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства;
- Назначать лекарственные препараты и медицинские изделия, лечебное питание, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, апитерапию); проводить мониторинг эффективности и безопасности пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара;
- Определять медицинские показания для направления пациентов к врачамспециалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

- Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медикосоциальной экспертизы.

3. Владеть:

- Проведением сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Проведением первичного и повторных осмотров и обследований пациентов;
- Направлением пациентов на инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- Проведением мониторинга безопасности диагностических манипуляций;
- Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определением медицинских показаний к хирургическому лечению, оценкой послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек);
- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме;
- Составлением плана, и проведением мероприятий по медицинской реабилитации
- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечнососудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации;
- Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работой в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

В результате прохождения производственной практики **ординатор второго года обучения** должен

1. Знать:

- Изменения со стороны сердечно-сосудистой системы при общих заболеваниях;
- Профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы;

- Вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы;
- Основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Медицинские показания для направления пациентов к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения;
- Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации.

2. Уметь:

- Производить манипуляции: -проведение лабораторной диагностики экспрессметодами, в том числе анализ крови на тропонины; -регистрацию электрокардиограммы; -регистрацию электрокардиограммы с физической нагрузкой; -установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма; -установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; -трансторакальную эхокардиографию; -ультразвуковое исследование сосудов; - функциональное тестование (велоэргометрическая проба (ВЭП), тредмил-тест) и анализ результатов;
- Анализировать результаты дополнительных методов диагностики (электрокардиограмма (в том числе при наличии кардиостимулятора) холтеровское мониторирование сердечного ритма, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил-тест, функция внешнего дыхания, двумерная эхокардиография, компьютерная томография сердца, магнитно-резонансная томография сердца, радионуклидные исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы);
- Выявлять у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения;
- Выявлять у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода;
- Разрабатывать план лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
- Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов;
- Проводить мониторинг эффективности и безопасности использования

лекарственных препаратов и медицинских изделий;

- Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к хирургическому вмешательству;
- Выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов, проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений;
- Выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата;
- Определять медицинские показания к назначению и проведению кислородотерапии;
- Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в чрезвычайных ситуациях;
- Участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками; осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи;
- Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской

реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы;

- Назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации; проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов;
- Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;
- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций, обусловленных заболеваниями и (или) состояниями сердечнососудистой системы.

3. Владеть:

- Проведением сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Проведением первичного и повторных осмотров и обследований пациентов;
- Направлением пациентов на инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем;
- Проведением мониторинга безопасности диагностических манипуляций;

- Назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определением медицинских показаний к хирургическому лечению, оценкой послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек);
- Оказанием медицинской помощи в неотложной форме;
- Составлением плана, и проведением мероприятий по медицинской реабилитации
- Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечнососудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации;
- Проведением экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, работой в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности.

- Разработкой плана лечения пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой эффективности и безопасности при назначении лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Оценкой эффективности и безопасности при назначении немедикаментозной терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Назначением лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- Определением медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Профилактикой или лечением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате

диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии;

- Мониторингом выполнения плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;
- Подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медикосоциальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы;
- Направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для прохождения медико-социальной экспертизы.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

Срок обучения: 864 учебных часов (17 недель)
Трудоемкость: 24 (в зачетных единицах)
Режим занятий: 9 учебных часов в день
Способы проведения производственной практики: стационарная, поликлиническая, выездная.
Базы проведения практики:

№	Название медицинской организации	Адрес
2	БУ ХМАО – Югры Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»	628400, Россия, г. Сургут, пр. Ленина, д. 69/1

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ПРАКТИКИ

№	Наименование раздела практики	Место прохождения практики	Продолжительность циклов ЗЕТ /недель/ часы	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый год обучения					
2 семестр					
1	Симуляционный курс	Центр освоения практических умений и навыков	3/2/108	ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7,ПК-12	Оценочный лист, дебрифинг, зачет
Стационар					

2.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	БУ ХМАО «ОКД «ЦД и ССХ»	9/7/326	УК-1, УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Текущий контроль, дневник, собеседование, Зачет
Второй год обучения ***3 семестр***					
Стационар					
3.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	БУ ХМАО «ОКД «ЦД и ССХ» кардиологическое отделение	6/4/216	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6,ПК-8	Текущий контроль, дневник, собеседование, Зачет
4 семестр					
Поликлиника					
4.	Курация больных под руководством преподавателя, ведение документации	БУ ХМАО «ОКД «ЦД и ССХ»	6/4/216	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Текущий контроль, дневник, собеседование, **Зачет с оценкой**
5	Итого		24/17/ 864	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-12	2 промежут. зачета, 1 зачет с оценкой, проверка уровня освоения практических умений на втором этапе ГИА

Особенности прохождения практики ординаторами с ограниченными возможностями здоровья

1. *Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.* Обучение и условия организации практики ординаторов с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов – также индивидуальной программой реабилитации.

2. Университетом создаются специальные условия для прохождения практики лицами с ограниченными возможностями здоровья:

- специальные образовательные программы и методы обучения и воспитания;
- специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература;

- дидактические материалы;
- специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования;
- услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания Университета и др.

1) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собакуповодыря, к зданиям Университета.

2) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной;
- обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации.

3) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: материально-технические условия Университета обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения Университета, а также их пребывания в указанных помещениях.

3. Прохождение практики лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Содержание программы практики

Работа в профильных отделениях ЛПУ

1. Ведение больных под руководством сотрудников кафедры и опытных врачей. Оформление историй болезни, дневников курации, этапных и выписных эпикризов.
2. Представление больных заведующему отделением, ассистенту, доценту, профессору.
3. Участие в консилиумах, тематических разборах больных.
4. Участие в обходах преподавателей и заведующих отделениями.
5. Участие в клинических и патологоанатамических конференциях.
6. Выполнение диагностических процедур у больных самостоятельно или под руководством преподавателя.
7. Присутствие во время выполнения диагностических процедур у курируемых больных
8. Прием больных под руководством преподавателя и самостоятельно

Объем, практической работы ординатора в ЛПУ составляет:

1. Клиническое обследование и ведение больного скардиологическими заболеваниями: сбор анамнеза; объективный осмотр; клиническое обследование больного; заполнение разделов истории болезни.
2. Оценка данных осмотра и опроса: обоснование и формулировка предварительного диагноза; составление плана обследования.
3. Определение необходимости госпитализации больного или возможности амбулаторного лечения.
4. Определение ближайшего отдаленного прогноза
5. Составление плана обследования больного. Обоснование назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализ полученных результатов.
6. Обоснование лечения больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом:
7. Назначение адекватной этиотропной терапии, определениеразовых, суточных, курсовых доз при конкретных заболеваниях;
8. Назначение адекватной патогенетической терапии, определениесостава, доз вводимых препаратов;
9. Назначение адекватной симптоматической терапии, определениесостава и расчет объема вводимых растворов;
10. Выписка необходимых средств, для амбулаторного лечения;
11. Оформление медицинской документации на стационарного больного (история болезни, лист назначений)
12. Оказание неотложной помощи при терапевтических заболеваниях, ургентных состояниях.

<u>Выполнение следующих манипуляций:</u>

1. методом регистрации ЭКГ;
2. методом проведения кардиопульмональной реанимации (наружный массаж сердца, искусственная вентиляция легких, дефибрилляцию, интубацию трахеи и др.);
3. методом проведения электроимпульсной терапии аритмий сердца;
4. методом проведения пункции и катетеризации периферических вен, подключичных и яремных вен, внутрикостным введением препаратов;
5. методом проведения чрескожной электрокардиостимуляции и регистрации чрескожной ЭКГ;
6. методом введения лекарственных препаратов с использованием дозаторов;
7. методами проведения пункции брюшной и плевральной полостей;
8. методом катетеризации мочевого пузыря;
9. методами определения группы крови и резус фактор, проведения переливания крови и остановку кровотечения;
10. методами оказания первой помощи при ДТП и катастрофах, остановки кровотечения и проведения иммобилизации при травмах;
11. навыком работы на компьютере.

<u>Оценка полученных результатов лабораторной и инструментальной диагностики:</u>

1. нарушений белкового, жирового, углеводного, пигментного обменов, ферментных нарушений;
2. нарушений системы кроветворения,

3. клиническое исследование:периферической крови;клиническое исследование мочи;копрологическое исследование, исследование микрофлоры пищеварительного тракта;
4. электрофизиологические методы исследования: ЭКГ, велоэргометрия, реовазография, ЭЭГ;
5. функциональные методы исследования органов дыхания: спирометрия, спирография, фикфлоуметрия, исследование газового состава;сатурация кислородом;
6. рентгенологические методы исследования: значение для диагностики заболеваний сердца, легких, мочевых путей, органов пищеварения, костно - суставного аппарата;
7. ультразвуковые методы диагностики: эхолокация органов желудочно-кишечного тракта, эхокардиография, ультразвуковое исследование щитовидной железы, суставов;
8. методы эндоскопии: эзофагогастродуоденоскопия, ректоскопия, колоноскопия, уретроскопия;
9. методы радионуклидной диагностики: сцинтиграфия печени, почек, эндокринных желез, сердца, методы сканирования;
10. современные методы лучевой диагностики: компьютерная томография, МРТ.

ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС (ОСК.О.00)
ПОСЛЕВУЗОВСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ31.08.36КАРДИОЛОГИЯ (ОРДИНАТУРА)

Цель обучающего симуляционного курса: обеспечение готовности обучающегося к осуществлению профессиональной деятельности в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемыми к врачу -кардиологу.

Задачи обучающего симуляционного курса:

1. Проведение комплекса реанимационных мероприятий.
2. Отработать выбор медикаментозной терапии при базовой реанимации.
3. Освоение практических умений по оказанию врачебной помощи при неотложных состояниях:

- обморок,
- гипертонический криз,
- стенокардия, инфаркт миокарда,
- отек легких,
- ТЭЛА,
- приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
- остраядыхательнаянедостаточность,
- острая артериальная непроходимость,
- шок (кардиогенный, анафилактический),
- пароксизмальнаятахикардия, тахиаритмии,
- желудочно-кишечное кровотечение,
- легочное кровотечение,
- почечная колика,
- кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная,
- ОНМК,
- острые аллергические реакции,
- синдром дегидратации,

4. Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях (медицинская сортировка, эвакуация, противоэпидемические мероприятия).

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности: «Лечебное дело»

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики
Процесс прохождения обучающего симуляционного курса **31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ** направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

Формируемые компетенции:
Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения вочагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иныхчрезвычайных ситуациях (ПК-3);

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);
Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);
Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Формы проведения обучающего симуляционного курса – самостоятельная работа под контролем преподавателя, самостоятельная работа.

Место проведения обучающего симуляционного курса – Центр симуляционного обучения МИ СурГУ **Результаты обучения**
В результате прохождения обучающего симуляционного курса **ординатор** должен:
Знать:
1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
2. основы законодательства об охране здоровья граждан; общие вопросы организации гериатрической помощи в Российской Федерации;
3. клиническую симптоматику и патогенез основных гериатрических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение;
4. клиническую симптоматику пограничных состояний в гериатрической практике; 5. основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции.

Уметь:
1. самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
2. проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
3. определять степень тяжести и прогноз заболевания, вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
4. оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и пола пациента;
5. формулировать диагноз с учетом требований МКБ X и национальных рекомендаций; 6. назначать этиологически, патогенетически обоснованную терапию, в соответствии со стандартами, национальными и международными рекомендациями. Использовать знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств, с лекарственными препаратами других групп.

Владеть:
1. навыками оказания неотложной помощи;
2. навыками клинического обследования больных: сбор анамнеза, клиническое обследование больного;

3. навыками обоснования и формулировки предварительного диагноза, составления плана обследования;
4. навыками определения ближайшего и отдаленного прогноза заболевания;
5. навыками составления плана обследования больного;
6. навыками обоснования назначения лабораторных и инструментальных методов обследования и анализировать полученные результаты;
7. навыками обоснования лечения терапевтических больных в соответствии с нозологической формой заболевания, тяжестью состояния, возрастом;
8. навыками назначения адекватной этиотропной терапии (определение разовых, суточных, курсовых доз при конкретных терапевтических заболеваниях); навыками назначения адекватной терапии, определение состава, доз вводимых препаратов; навыками определения состава и расчета объема вводимых растворов при назначении инфузионной терапии.

СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА (ОСК.О.00)

Срок обучения: 108 учебных часов
Трудоемкость: 3 (в зачетных единицах)
Режим занятий: аудиторная нагрузка 72 часа – 18 дней (4 часа); 36 часов самостоятельная работа ординатора. ***Способы проведения обучающего симуляционного курса:*** стационарная.

Базы проведения практики: Центр симуляционного обучения МИ СурГУ.

Наименование раздела практики	**Место Прохождения практики**	**Продолжительность**		**Формируемые компетенции**	**Форма контроля**
		циклов **ЗЕТ**	**Часы**		
Первый год обучения второй семестр	Центр симуляционного обучения МИ СурГУ	3	108	ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	Оценочный лист, дебрифинг, зачет

Особенности прохождения практики ординаторами с ограниченными возможностями здоровья

1. *Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.* Обучение и условия организации практики ординаторов с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов – также индивидуальной программой реабилитации.
2. Университетом создаются специальные условия для прохождения практики лицами с ограниченными возможностями здоровья:

- специальные образовательные программы и методы обучения и воспитания;
- специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература;
- дидактические материалы;
- специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования;
- услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий; обеспечение доступа в здания Университета и др.

1) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению: размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий;

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собакуповодыря, к зданиям Университета.

2) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

 дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации. 3) Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата: материально-технические условия Университета обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения Университета, а также их пребывания в указанных помещениях.

3. Прохождение практики лиц с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

Особенности прохождения практики ординаторами с ограниченными возможностями здоровья

Наименование раздела практики	**Место прохождения практики для лиц с ограниченными возможностями здоровья**	**Продолжитель-ность**		**Формируемые компетенции**	**Форма контроля**
		циклов ЗЕТ	**Часы**		

Первый год обучения **Второй семестр**	Центр симуляционного обучения МИ СурГУ	3	108	ПК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12	Оценочный лист, дебрифинг, зачет

Навыки формируемые в результате прохождения симуляционного курса

К отработке навыков на манекенах и симуляторах допускаются ординаторы, освоившие теоретическую часть.

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Оснащение и оборудование для проведения занятия	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
Раздел 1. Навыки физикального обследования пациента (ОСК.О.01) ПЗ- 8 часов (2 занятия), СР– 6 часов				
ОСК.О.01.1	Тема 1. Аускультация легких	Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990.Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V.Медицинская мебель.Аудио записи.	Уметь дифференцировать дыхательные шумы, находить локализацию и определять вид патологического процесса.	Оценочный лист. Дебрифинг.
ОСК.О.01.1.1	Элемент 1. Аускультация легких. Основные дыхательные шумы в норме			
ОСК.О.01.1.2	Элемент 2. Аускультация легких. Основные дыхательные шумы в патологии			
ОСК.О.01.1.3	Элемент 3. Аускультация легких. Побочные дыхательные шумы			
ОСК.О.01.2	Тема 2. Аускультация сердца	Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990.Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V.Медицинская мебель.Аудио записи.	Уметь дифференцировать сердечные шумы, находить локализацию и определять вид патологического процесса.	Оценочный лист. Дебрифинг.
ОСК.О.01.2.1	Элемент 1. Аускультация сердца. Тоны сердца в норме			
ОСК.О.01.2.2	Элемент 2. Аускультация сердца. Тоны сердца в патологии			
ОСК.О.01.2.3	Элемент 3. Аускультация сердца. Шумы сердца			
Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация (ОСК.О.02) ПЗ- 12 часов (3 занятия), СР– 6 часов				
ОСК.О.02.1	Тема 1. Сердечно -лёгочная реанимация. Определения показаний к началу СЛР.	Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby. Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior.	Уметь своевременно определить симптомы и синдромы, требующие оказания неотложной помощи, и уметь её оказать. Владеть навыками оказания неотложной и экстренной помощи на	Оценочный лист. Дебрифинг.
ОСК.О.02.1.1	Элемент 1. Проведение непрямого массажа сердца			

ОСК.О.02.1.2	Элемент 2. Проведение искусственной вентиляции лёгких мешком и аппаратным методом	Манекен для отработки практических навыков расширенной СЛР MegaCodeKid.	догоспитальном этапе. Уметь проводить непрямой массаж сердца использовать дефибриллятор. Проводить эффективную сердечно-легочную реанимацию.	
ОСК.О.02.1.3	Элемент 3. Проведение дефибриляции			
ОСК.О.02.1.4	Элемент 4. Обучение техники прекордиального удара	Дефибриллятор. Медицинская мебель. Библиотека ситуационных задач.		
ОСК.О.02.2	Тема 2. Восстановление проходимости дыхательных путей	Манекен для отработки практических навыков расширенной СЛР MegaCodeKid. Тренажер для интубации трахеи. Мешок АМБУ с набором лицевых масок. Интубационный набор. Набор интубационных трубок. Система инфузионная. Набор шприцев. Фиксирующий пластырь. Имитаторы лекарственных средств. Вакуумный аспиратор, набор инструментов для коникотимии. Ларингеальная маска. Медицинская мебель. Библиотека ситуационных задач.	Владеть навыками проведения искусственного дыхания методом «рот в рот» / «рот в нос», через маску дыхательного аппарата. Использование дыхательного мешка, лицевой маски, Sобразной трубки, ларингеальной маски. Ларингоскопия. Интубация. Правила подачи кислорода. ИВЛ. Проводить эффективную сердечно-легочную реанимацию.	
ОСК.О.02.2.1	Элемент 1. Тройной приём Сафара			
ОСК.О.02.2.2	Элемент 2. Введение воздуховода			
ОСК.О.02.2.3	Элемент 3. Введение ларингеальной маски			
ОСК.О.02.2.4	Элемент 4. Введение эзофаготрахеальной трубы			
ОСК.О.02.2.5	Элемент 5. Оротрахеальная интубация			
ОСК.О.02.2.6	Элемент 6. Методы санации трахеобронхиального дерева			
ОСК.О.02.2.7	Элемент 7. Выполнение коникотомии			
ОСК.О.02.2.8	Элемент 8. Удаление инородных тел верхних дыхательных путей			

Раздел 3. Практические навыки и интерпретации данных (ОСК.О.03)ПЗ-16 часов (4 занятия), СР– 12 часов				
ОСК.О.03.1	Измерения артериального давления	Стандартизированный пациент.Тонометр, фонендоскоп.Медицинская мебель.	Уметь проводить необходимые диагностические и лечебные манипуляции. Знать правила сбора биологического материала для проведения лабораторных тестов. Проводить интерпретацию результатов лабораторных исследований и инструментальных обследований.	Оценочный лист. Дебрифинг.
ОСК.О.03.2	Пульсоксиметрия. Спирография.	Пульсоксиметр. Набор спирограмм.		
ОСК.О.03.3	Снятие ЭКГ в разных отведениях. Расшифровка ЭКГ.	Стандартизированный пациент.Электродыэлектрокардиографа.Библиотекаэлектрокардиограмм.Медицинская мебель.	Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в терапевтической группе заболеваний. Владеть способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области терапии.	
ОСК.О.03.4	Подкожные, внутрикожные и внутримышечные инъекции	Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций. Шприцы, спиртовые ватные шарики. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.5	Венепункция. Внутривенные вливания струйные и капельные. Установка центрального венозного катетера. Сбор системы для в/в капельной инфузии. Измерение ЦВД. Использование нфузомата.	Тренажер для проведения в/в инъекций. Шприцы, системы инфузионные, кубитальные катетеры, инфузомат, линеомат, спиртовые ватные шарики, линейка. Медицинская мебель.		

ОСК.О.03.6	Общий анализ мочи, расчет СКФ. Установка мочевого катетера. Определение почасового темпа диуреза.	Манекен NursingKid со сменными половыми органами. Набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, лоток медицинский. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.7	Обзорная рентгенография грудной клетки	Негатоскоп. Библиотекаренгенснимков. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.8	Взятие крови из вены	Тренажер для в/в инъекций. Иглы, шприцы, система вакуумного забора крови, спиртовые шарики. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.9	Общий анализ крови, коагулограмма.	Библиотека результатов общего анализа крови.		
ОСК.О.03.11	Основные биохимические тесты, включая электролиты.	Библиотекарезультатов биохимического исследования биологических жидкостей.		
ОСК.О.03.10	Правила сбора биологического материала для бактериологического исследования.	Манекен NursingKid.Набор ватных тампонов, набор пробирок. Библиотека результатов бактериологического		

		исследования анализов. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.11	Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей	Тренажер руки для в/в инъекций. Трансфузионные системы, шприцы, контейнеры, водный термометр. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.12	Промывание желудка через зонд	Тренажер Nursingkid, Nursingbaby. Желудочный зонд, шприцы, лоток. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.13	Плевральная пункция	Тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки. Набор инструментов для проведения плевральной пункции. Медицинская мебель. Библиотека результатов плеврального пунктата.		
ОСК.О.03.14	Абдоминальная пункция	Тренажер для отработки проведения абдоминальной пункции.		

		Троакар, набор инструментов. Библиотека результатов абдоминального пунктата. Медицинская мебель.		
ОСК.О.03.15	Проведение очистительного и лечебного клизмирования пациента	Тренажер для постановки клизмы. МанекенNursingKid. Кружка Эсмарха. Медицинская мебель.		
Раздел 4. Алгоритмы первой врачебной помощи при состояниях угрожающих жизни (ОСК.О.04) ПЗ-36 часов (9 занятий), СР– 12 часов				
ОСК.О.04.1	Терапия после успешной сердечно-лёгочной реанимации. Организационные вопросы. Перевод в отделение реанимации и интенсивной терапии. Мониторинг пациента.	Стандартизированный пациент. Манекен для отработки практических навыков расширенной СЛР с изменяемой физиологией MegaCodeKid. Манекен для отработки практических навыков с изменяемой физиологией NursingKid. Воздушный компрессор. Вакуумный аспиратор. Инфузомат. Линеомат. Аппарат искусственной вентиляции легких. Желудочный зонд. Назогастральный зонд, Инфузионные системы. Кубитальные катетеры.	Уметь оценивать тяжесть больного, назначать и проводить необходимое лабораторное обследование для уточнения этиологии и патогенеза заболевания. Оценивать и интерпретировать результаты обследования, назначать лечение в зависимости от состояния и возраста пациента. Контролировать его эффективность. ***Навыки:***способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при терапевтических заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной,	Оценочный лист. Дебрифинг.
ОСК.О.04.2	*При шоке любой этиологии* - Коррекция гиповолемии. Коррекция водно-электролитных нарушений. Коррекция кислотно-основного состояния			
ОСК.О.04.3	*Диагностика. Дифференциальная диагностика геморрагического шока. Интенсивная терапия при геморрагическом шоке*			
ОСК.О.04.4	*Диагностика. Дифференциальная диагностика травматического шока. Интенсивная терапия травматического шока*			

ОСК.О.04.5	Диагностика. Дифференциальная диагностика острой дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия при гипоксической коме	Шприцы. Имитатор лекарственных средств. Кислородная маска. Библиотека анализов и данных инструментальных	сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови).	
ОСК.О.04.6	Экстренная помощь при аст-			

	матическом статусе при бронхиальной астме	исследований. Библиотека клинических сценариев и ситуационных задач. Роли для стандартизированных пациентов.Медицинская мебель.		
ОСК.О.04.7	Экстренная помощь при ТЭЛА			
ОСК.О.04.8	Экстренная помощь при пневмотораксе			
ОСК.О.04.9	Диагностика, дифференциальная диагностика, экстренная помощь при анафилактическом шоке			
ОСК.О.04.10	Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия острой сердечнососудистой недостаточности			
ОСК.О.04.11	Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия при сердечной астме, отёке лёгких			
ОСК.О.04.12	Экстренная помощь при нарушениях ритма сердца и проводимости			
ОСК.О.04.13	Экстренная помощь при гипертоническом кризе			

ОСК.О.04.14	Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия при диабетической, гиперосмолярнойгипогликемической, и печёночной коме			
ОСК.О.04.15	Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия приострой почечной недостаточности, острой токсической почке, почечной колике			
ОСК.О.04.16	Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия при острой печеночной недостаточности, желчной колике			
ОСК.О.04.17	Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия при острых нарушениях мозгового кровообращения			
ОСК.О.04.18	Диагностика, дифференциальная диагностика, интенсивная терапия острых отравлений, инфекционнотоксического шока			
ОСК.О.04.19	Неотложная помощь при ожогах, отморожениях, поражение электрическим током, молнией,			

	тепловом и солнечном ударе, утопление			
ОСК.О.04.20	Действия при массовом поступлении раненых	Набор травм. Стандартизированные пациенты. Библиотека ролей. Библиотека ситуационных задач. Перевязочные средства. Набор шин. Шприцы. Медицинская мебель.	Уметь: ориентироваться при массовом поступлении раненых и пострадавших, проводить медицинскую сортировку, оказание неотложной и первой медицинской помощи, с соблюдением очередности и учетом тяжести.Навык: оказание помощи пострадавшим по принципам сортировки раненых, отбора наиболее тяжело пострадавших и проведение им экстренных манипуляций.	Оценочный лист. Дебрифинг. Зачет

ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ И ТЕРМИНОВ

(Найговзина Н. Б., Филатов В. Б., Горшков М. Д., Гущина Е. Ю., Колыш А. Л. // Общероссийская система симуляционного обучения, тестирования и аттестации в здраво¬охранении. - Москва, 2012)

Симуляция - имитация процесса с помощью механических и компьютерных устройств. Для имитации органов и их заболеваний могут ис¬пользоваться механические, электронные и виртуальные (компьютерные) модели.

Симуляция в медицинском образовании - современная технология практической подго¬товки и оценки медицинского персонала, вклю¬чающая освоение навыков, выработку автома¬тически повторяемых действий, оперативного принятия адекватных решений, основанная на моделировании клинических и иных ситуаций, в том числе рисковых, максимально прибли¬женных к реальным условиям.

Центр симуляционного обучения, тестиро¬вания и аттестации в здравоохранении - подразделение образовательной организации, осуществляющее с помощью симуляционных технологий обучение, тестирование и аттеста¬цию студентов, ординаторов, аспирантов и врачей; выполнение научных исследований, технологических и клинических экспериментов; апробацию и экспертизу новых технологий и стандартов.

Навыки - действия, доведенные до автома¬тизма путем многократного повторения.

Умения - отработанный субъектом способ вы¬полнения сложных действий, обеспечиваемый совокупностью знаний и навыков.

Аттестация - определение квалификации, в том числе на основе оценки знаний и навыков студента или врача установленным требовани¬ям, путем проведения теоретического опроса и тестирования с помощью симуляционногообо¬рудования, измеряющего уровень освоения практических навыков на основе объективных параметров (в том числе объем кровопотери, тремор рук, траекторию перемещения инстру¬мента, длительность вмешательства).

Виртуальная реальность - компьютерная модель заболевания, физиологического состо¬яния, диагностической манипуляции или опе¬ративного вмешательства, позволяющая обу¬чающимся в реальном времени получать зри¬тельную, звуковую, тактильную и эмоциональ¬ную информацию о результатах своих дей¬ствий на виртуальном тренажере.

Виртуальный тренажер (симулятор)-устройство для обучения, тестирования и экс¬периментов в виртуальной реальности; состоит из компьютера со специализированным про¬граммным обеспечением и электронно-механической периферии.

Виртуальная клиника - модель, имитирую¬щая структуру, функции, процессы медицин¬ского учреждения с помощью симуляционных технологий.

Дебрифинг (англ. debriefing - обсуждение по¬сле выполнения задания) - анализ, разбор опыта, приобретенного участниками в ходе вы¬полнениятренингового упражнения.

Механические тренажеры - фантомы, муляжи, манипуляционные тренажеры, выполненные из силикона, пластика, металла, с помощью которых осваиваются базовые практические навыки (инъекции, пункции, катетеризации, наложение хирургических швов и т.п.).

Манекены - механические полноростовые модели человека низкой степени реалистичности, с помощью которых отрабатываются базовые практические навыки: уход за больными, сестринские манипуляции, транспортировка.

Манекены-имитаторы пациента - сложные механические полноростовые модели человека, снабженные электронными устройствами, которые дают оценку правильности выполнения навыка (подача звукового и светового сигнала при надлежащем выполнении сердечно- легочной реанимации).

Робот-симулятор пациента - изделие высше¬го класса реалистичности, имеющее сложную механическую конструкцию, и на основе программного обеспечения реалистично имитирует физиологические реакции пациента в ответ на манипуляции курсантов и воздействие медикаментов.

Стандартизированный пациент - здоровый человек (актер), обученный имитировать заболевание или состояние с максимальной степенью реалистичности, что даже опытный врач не сможет определить эту симуляцию. Стандартизированные пациенты делятся на возрастные категории от 21 года до 76 лет.

Правила обучения в центре симуляционного обучения

Цель симуляции – применение полученных теоретических знаний на практике. **Занятие состоит из следующих этапов:**

Брифинг — краткая информация по теме занятия – основные положения, показания и противопоказания к данной лечебной манипуляции; демонстрация манипуляции преподавателем;

Перед каждым занятием проводится разъяснение задач и методик предстоящих манипуляций. Возможно проведение тестового контроля исходного уровня знаний. Преподаватель самостоятельно объясняет ход выполнения процедуры, используя видео- и фотоматериалы. Курсанты проговаривают алгоритм действий по конкретному диагнозу.

Занятие проводится в подгруппах по 5-6 обучающихся для получения отдельного задания. В ряде случаев (до отработки практических навыков) проигрывается клиническая ситуация, требующая их применения.

Принятие решения в медицинской профессиональной деятельности, как правило, происходит коллегиально, поэтому важным этапом подготовки ординаторов в симуляционном классе является развитие способности к общению, умению слушать коллег, не бояться выражать собственное мнение и подчиняться лидеру, т. е. работа в команде.

Отработка практического навыка или сценария на симуляторах под контролем преподавателя. Каждому курсанту предоставляется возможность отработать алгоритм неотложной помощи при различных состояниях.Для повышения и активизации внимания ряд слушателей целесообразно назначить наблюдателями, наделенными функциями аудиторов, для самостоятельной оценки правильности выполнения задания, что повышает самооценку и мотивацию слушателей.

Дебрифинг: любое упражнение в тренинге заканчивается обсуждением, подведением итога, - проведением дебрифинга.

Дебрифинг – это обучающий процесс, помогающий участникам размышлять о пережитом опыте, обнаруживать новые интересные идеи, делать полезные для себя открытия и делиться ими друг с другом, прорабатывать повторять и запоминать алгоритм действия.

После симуляции студенты просматривают видеозапись, на которой они оказывают помощь тем или иным виртуальным пациентам. Затем курсантам необходимо рассказать, что их удовлетворило в своей работе («похвали себя»), затем они говорят, что, по их мнению, необходимо улучшить в их работе, что бы они в следующий раз сделали подругому. После этого к обсуждению подключается вся группа по тому же алгоритму (что понравилось в работе коллег, что необходимо улучшить). Итог подводит преподаватель, акцентируя внимание студентов на сильные и слабые стороны в их работе, мотивируя их на дальнейшее обучение. Так проходит анализ всех обучающихся, в результате чего получается не только более четкое понимание алгоритма лечебных мероприятий по той или иной клинической ситуации, но и сами

обучающиеся будут определять для себя «зону роста» (то к чему им нужно стремиться, для достижения еще более лучшего результата).

При необходимости у курсантов есть возможность еще раз осознанно **повторить изучаемые действия.** Количество повторений, необходимых для освоения и закрепления навыка, зависит от сложности манипуляции и индивидуальных особенностей слушателя.

Работа каждого исполнителя **оценивается по разработанным на кафедре оценочным листам вбаллах.**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ПО ПОДГОТОВКЕ И ПРОВЕДЕНИЮ ПРАКТИКИ

Организация практики 1. Практическая подготовка ординаторов может быть организована на базе:

- структурных подразделений образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность;
- медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья, в которых располагаются структурные подразделения Университета (далее – клиническая база);
- медицинских организаций, судебно-экспертных учреждений и иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья (далее – база практической подготовки).

Профиль деятельности медицинской организации, базы прохождения практической подготовки должен соответствовать направлению практической подготовки ординатора.

2. Медицинские организации, в которых ординаторы проходят практику, должны иметь лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих направлению практической подготовки ординаторов.
3. Практическая подготовка на клинической базе и базе практической подготовки осуществляется на основании договора с соответствующими организациями или учреждениями.
4. Для руководства практикой назначаются:

- руководитель практики от кафедры из числа лиц, относящих к профессорскопреподавательскому составу кафедры, реализующей программы ординатуры;
- руководитель практики из числа работников организации или учреждения (далее – руководитель практики от организации).

Руководитель практики от кафедры и руководитель практики от организации назначаются на группу ординаторов приказами ректора и руководителя медицинской организации соответственно.

5. Кафедра, осуществляющая образовательную деятельность по программам ординатуры, самостоятельно составляет график прохождения практики в начале учебного года, согласованный с клиническими кафедрами, центром интернатуры и ординатуры медицинского института (далее – ЦИО МИ) и распределяет ординаторов по местам прохождения практической подготовки.
6. Направление на практику оформляется распоряжением директора МИ с указанием закрепления каждого ординатора за организацией и сроков прохождения практики.

7. Графики прохождения практики ординаторов направляются руководителям медицинских организаций за неделю до начала практической подготовки на базы практической подготовки.

Порядок прохождения практической подготовки ординаторов

1. К практической подготовке допускаются ординаторы, успешно освоившие теоретическую часть подготовки (обязательные дисциплины, факультативные дисциплины) и симуляционный курс.
2. Организация проведения практики осуществляется следующими способами:

а) непрерывно – путем выделения в графике учебного процесса непрерывного периода учебного времени для проведения практики, предусмотренной образовательной программой;

б) дискретно – путем чередования в графике учебного процесса периодов учебного времени для проведения практик с периодами учебного времени для проведения теоретических занятий.

3. Практическая подготовка проводится на базах практической подготовки, с которыми заключен договор о практической подготовке обучающихся.
4. Практика по способам проведения может быть стационарной или выездной. Стационарная практика проводится в структурных подразделениях Университета или в медицинских организациях, расположенных в г. Сургуте и Сургутском районе.

Выездная практика проводится в том случае, если место ее проведения расположено вне населенных пунктов, в которых расположен Университет или его структурные подразделения.

5. Прохождение ординатором практической подготовки в медицинских организациях, не являющихся клиническими базами СурГУ, но соответствующих профилю подготовки ординаторов, осуществляется на основании личного заявления, с выдачей личного направления, гарантийного письма от принимающей медицинской организации, при заключении 2-х стороннего договора, и оформлением командировочного удостоверения.
6. По окончании практики ординатор получает характеристику от руководителя практики от организации, заверенную печатью медицинской организации.

Аттестация и отчетность по практике

1. Видом отчетности ординатора о прохождении практики является дневник.
2. После прохождения практики ординатор предоставляет руководителю практики заполненный дневник**. Руководитель проверяет дневник, проводит собеседование с ординатором и по результатам собеседования выставляет оценку за второй и третий семестр по двухбалльной шкале «зачтено» или «не зачтено», за четвертый семестр зачет с оценкой: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».**

Критерии оценивания выполнения практического навыка:

Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный

клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

Критерии оценивания решения клинической ситуационной задачи:

5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; **3 (удовлетворительно) –** затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

Критерии оценки решения задач по оказанию неотложной помощи

5 (отлично) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

4 (хорошо) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера патологии, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

Критерий оценки оценочных листов или тестов по набранным баллам

Для перевода набранных балов в оценку, за 100% принимается максимальная сумма баллов, оценка выставляется последующим критериям:

отлично (90% правильных ответов и выше)

хорошо (от 75% до 89%) удовлетворительно (от 51 до 74%)

неудовлетворительно (50% и ниже)

3. Обучающиеся, не прошедшие практику по уважительной причине, проходят практику по индивидуальному плану на основании распоряжения директора МИ.
4. Обучающиеся, не прошедшие практику при отсутствии уважительной причины или получившие оценку «незачет» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики, считаются имеющими академическую задолженность.
5. По окончании практики на заседании кафедр заслушиваются отчеты руководителей практики, разрабатываются мероприятия по улучшению и совершенствованию проведения практики и принимаются меры к их реализации.
6. Успешное прохождение аттестации ординатором практической подготовки является необходимым условием для допуска ординатора к государственной итоговой аттестации. **По окончанию практики проводиться проверка уровня освоения практических умений на втором этапе ГИА и определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».**

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРАКТИКИ

МАТЕРИАЛЬНО ТЕХНИЧЕСКОЕ ОСНАЩЕНИЕ ПРАКТИКИ:

1. Все учебные аудитории оборудованы мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
2. На клиническиких базах имеются помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или)

медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

3. В центральной библиотеке СурГУ имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся,оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации, а также с доступом электронно-библиотечные системы (электронная библиотека).

4. На основании заключенных университетом договоров, всем ординаторам выдаются ключи для доступа в электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) с любого устройства, имеющего доступ в Интернет.

Перечень медицинской техники (оборудования), используемого медицинской организацией (организацией) совместно с образовательной (научной) организацией

Ноутбук (1шт)
Медиапроектор (1шт.)
Стационарным экраном (1шт.)
Ноутбук (1шт)
Медиапроектор (1шт.)
Стационарным экраном (1шт.)

Перечень оборудования БУ ХМАО «ОКД «ЦД и ССХ»:

Система для холтеровского (суточного) мониторирования ЭКГ, компьютерная станция 5 шт., аксееуары для подключения компьютеров к сети;
Аппарат измерения систолического и диастолического давления в течение суток;
Аппарат ЭКГ;
Система ультразвуковая диагностическая;
Весы электронные;ростомер;
Аппарат для ультразвуковых мсследований сердца и сосудов;
стресс-тест система для проведения проб с физ. нагрузкой на велоэргометре;
Регистратор ЭКГ и АД носимые;
Электрокардиограф многоканальный;
Ультразв.система;
Аппарат наркозный;
Рентгенангиографическая установка;
Монитор слежения за состоянием пациента;
Аппарат УЗИ;
Временные 1- и 2- камерные ЭУС;
Цифровая диагностическая система для выполнения внутрисосудистых и внутрикардиальных ультразвуковых исследований;
ЭФИ система;
Аппарат внутрисосудистого УЗИ.

Материально-техническое обеспечение обучающего симуляционного курса:

1.	*Мультимедиа-проектор BenQ*
2.	*Манекен MegaCodeKid–(ребенок7летдляпроведенияреанимационныхмероприятий,с возможностью дефибриляциии кардиостимуляции)*
3.	*BabyAnn – (новорожденный. Инородное тело гортани)*
4.	*Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciBaby*
5.	*Манекен для отработки практических навыков СЛР ResusciJunior*
6.	*Манекен NursingKid – (ребенок 7 лет с изменяемой физиологией для отработки лечебно-диагностических мероприятий)*
7.	*Цифровой манекен аускультации сердца и легких Z990.*
8.	*Цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких UN/DGN-V.*
9.	*Дефибриллятор Zoll*
10.	*Тренажер «Голова для интубации».*
11.	*Тренажер для проведения п/к, в/м инъекций.*
12.	*Тренажер для проведения в/в инъекций.*
13.	*Тренажер Nursingkid, Nursingbaby.*
14.	*Тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки.*
15.	*Набор инструментов для проведения плевральной пункции.*
16.	*Тренажер для отработки проведенияабдоминальной пункции.*
17.	*Троакар, набор инструментов.*
18.	*Тонометр, фонендоскоп.*
19.	*Пульсоксиметр.*
20.	*Негатоскоп*
21.	*Электроды электрокардиографа.*
22.	*Мешок АМБУ с набором лицевых масок.*
23.	*Кислородная маска*
24.	*Интубационный набор*
25.	*Набор интубационных трубок*
26.	*Система инфузионная*
27.	*Набор шприцев Шприцы2,0мл 5,0мл 10,0мл*
28.	*Кубитальные катетеры*
29.	*Фиксирующий пластырь*
30.	*Имитаторы лекарственных средств*
31.	*Аспиратор*
32.	*набор инструментов для коникотимии*
33.	*Ларингеальная маска*
34.	*Воздушный компрессор*
35.	*Вакуумный аспиратор*
36.	*Инфузомат*
37.	*Линеомат*
38.	*Аппарат искусственной вентиляции легких*
39.	*Желудочный зонд*
40.	*Назогастральный зонд*
41.	*Набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, лоток медицинский.*
42.	*Тренажер для постановки клизмы. Кружка Эсмарха*
43.	*Перевязочные средства*

44.	*Набор шин*
45.	*Медицинские лотки.*
46.	*Медицинская мебель.*
47.	*Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований*
48.	*Роли для стандартизированных пациентов*
49.	*Библиотека ситуационных задач*
50.	*Библиотека клинических сценариев*
51.	*Библиотека оценочных листов*

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература		
№	**Название и выходные данные**	**Кол-во**
1.	Кардиология [Текст] : [в 2 т.] : руководство для врачей / под ред. Н. Б. Перепеча, С. И. Рябова .— СПб. : СпецЛит, 2008. — СПб. : СпецЛит, 2008 .— 607 с. : ил. — Предм. указ.: с. 603-607 .— ISBN 978-5-299-00346-8 : 539,00.	2
2.	Миронов, Сергей Леонидович. Расшифровка ЭКГ [Текст] : [справочник : точное соответствие стандарту РФ : удобная структура и понятное изложение] / С. Л. Миронов .— Москва : АСТ, печ. 2016 .— 191 с : ил. ; 20 .— (Новейший медицинский справочник) .— На обложке автор не указан .— 16+ .— ISBN 978-5-17-096202-0.	1
3.	Амосова, Е. Н. Кардиомиопатии / Е. Н. Амосова .— Киев : Книга плюс, 1999 .— 420с. .— ISBN 966-95036-5-5.	4
Дополнительная литература		
4.	Чучалин, Александр Григорьевич. Основы клинической диагностики [Текст] : [руководство для врачей] / А. Г. Чучалин, Е. В. Бобков .— 2-е изд., [перераб. и доп.] .— М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008 .— 583 с. : ил. ; 26 + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .— Предм. указ.: с. 576-583 .— ISBN 978-5-9704-0713-4, 3000.	5
5.	Миокардиты [Текст] : [монография] / Н. Р. Палеев, В. А. Одинокова, М. А. Гуревич, Г. М. Найштут .— М. : Медицина, 1982 .— 270, [1] с. : ил. ; 20 .— Библиогр.: с. 264-269, 20000.	1
6.	Терновой, Сергей Константинович (д-р мед. наук) . Лучевая диагностика и терапия [Текст] : учебник / С. К. Терновой, В. Е. Синицын .— М. : ГЭОТАРМедиа, 2010 .— 300 с. : ил., портр., цв. ил. ; 22 .— На обороте тит. л. авт.: Терновой С. К. - акад. РАМН, д-р мед. наук, проф., Синицын В. Е. - д-р мед. наук, проф. — Библиогр.: с. 298-300 (44 назв.) .— ISBN 978-5-9704-1392-0, 2000.	18
7.	Руксин, В. В. Неотложная кардиология / В. В. Руксин .— 4-е изд., перераб. и доп. — СПб. : Невский диалект, 2000 .— 501с. .— ISBN 5-7940-0056-2 : 80,00.	5

8.	Неотложная кардиология [Текст] : учебное пособие / [М. Р. Александрова и др.] ; под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова .— Москва : ГЭОТАРМедиа, 2016 .— 262 с., [2] л. : ил., цв. ил. — Авторы указаны на 6-й с. — Предметный указатель: с. 260-262 .— ISBN 978-5-9704-3648-6.	3
9.	Джанашия, Платон Харитонович (доктор медицинских наук) . Неотложная кардиология [Текст] : [руководство для врачей] / П. Х. Джанашия, Н. М. Шевченко, С. В. Олишевко .— Москва : БИНОМ, 2014 .— 288 с. : ил., табл. ; 22 см .— ISBN 978-5-9518-0418-1.	1
10.	Ивашкин, В.Т. Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология : Гриф Минобрнауки России. / Ивашкин В.Т. ; Драпкина О.М. — Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. .— ISBN ISBN 978-5-9704-1963-2 .— <URL:http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419632.html>.	1
11.	Новиков, В. П. Инфаркт миокарда. Патогенез. Фармакотерапия. Профилактика / В. П. Новиков .— СПб. : Лань, 2000 .— 335с. .— ISBN 58114-0213-9 : 38,30.	**3**
12.	Куимов, Андрей Дмитриевич. Инфаркт миокарда у женщин [Текст] : монография / А. Д. Куимов .— Москва : ИНФРА-М, 2015 .— 125, [1] с. : ил., табл. ; 21 см .— (Научная мысль, Медицина) .— На титульном листе: Электронно-Библиотечная Система znanium.com .— Библиография в конце книги .— ISBN 978-5-16-006540-3.	2
13.	Сыркин, Абрам Львович. Острый коронарный синдром [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / А. Л. Сыркин, Н. А. Новикова, С. А. Терехин .— Москва : Медицинское информационное агентство, 2010 .— 437, [1] с., [6] л. ил., цв. ил. : ил., табл. ; 22 см .— Библиогр.: с. 405-437 .— ISBN 978-5-8948-1825-2.	2
14.	Зильбер, Е. А. Кардиомиопатии: патогенез, клиника, диагностика, лечение : Учеб. пособие / Е. А. Зильбер, В. К. Игнатьев ; Петрозавод. гос. ун-т .— Петрозаводск : Изд-во Петрозавод.ун-та, 1994 .— 61с. .— ISBN 5-23008968-7 : 1-00.	1
Интернет-ресурсы		
15.	АРБИКОН - http://www.arbicon.ru - Доступ к библиографическим записям (с аннотациями) на статьи из журналов и газет (некоторые записи включают ссылки на полные тексты статей в интернете); к объединенному каталогу, обеспечивающему поиск в электронных каталогах более ста библиотек России одновременно; к полнотекстовым авторефератам диссертаций РНБ за 2004 год	
16.	ВИНИТИ по естественным, точным и техническим наукам – www.viniti.ru - Реферативная база данных Всероссийского института научной и технической информации отражает материалы периодических изданий, книг, материалы конференций, тезисов, патентов, нормативных документов, депонированных научных работ.	

17.	Научная электронная библиотекаhttp://www.elibrary.ru Научная электронная библиотека содержит базы данных полнотекстовых электронных журналов по естественным и техническим наукам зарубежных издательств Springer, Kluwer, Blackwell; полнотекстовых российских журналов различной тематики и др.	
18.	Студенческая электронная библиотека http://www.studentlibrary.ru/	
19.	Российская национальная библиография http://www.biblio.ebiblioteka.ru Самая полная библиографическая информация обо всех вышедших в России печатных изданиях, подготовленная официальным государственным библиографическим органом РФ - Российской книжной палатой.	
20.	РУБРИКОН Энциклопедии Словари Справочники - http://www.rubricon.com - Полная электронная версия важнейших энциклопедий, словарей и справочников, изданных за последние сто лет в России.	
21.	Электронная библиотека диссертаций - http://diss.rsl.ru/ - База данных Российской государственной библиотеки содержит более 260тыс. электронных версий диссертаций, защищенных в 1995 - 2003 гг.	
22.	Электронная библиотека РНБ: фонд авторефератов диссертаций http://www.nlr.ru:8101/cgi-bin/wdb-p95.cgi/avtoref/avtoref/form - Авторефераты кандидатских и докторских диссертаций по всей номенклатуре специальностей, утвержденной Высшей аттестационной комиссией.	
23.	Российская медицина: статьи, диссертации, книги- http://www.scsml.rssi.ru Библиографическая база данных «Российская медицина» создается в Центральной научной медицинской библиотеке Московской медицинской академии им. И.М.Сеченова с 1988 года и отражает статьи из отечественных журналов и сборников, диссертации и их авторефераты, депонированные рукописи, отечественные и иностранные книги, сборники трудов институтов, материалы конференций, симпозиумов. Тематически база данных охватывает все области медицины и связанные с ней области по биологии, биохимии, биофизике, психологии, ветеринарии и т. д. Объем базы данных составляет более 650 тыс. записей. База данных не содержит полных текстов! Доступ открыт с любого компьютера (домашнего, рабочего и т. д.).	
24.	Русский медицинский журнал. Издание для практикующих врачей. Основу публикаций журнала составляют статьи, обзоры, рефераты по кардиологии, онкологии, пульмонологии, гастроэнтерологии, неврологии, хирургии, акушерству, гинекологии и другим областям медицины. Полнотекстовый архив с 1996 по 2002 год.	
25.	Медицинские журналы издательства "Медиа Сфера". Представлены электронные версии журналов: "Антибиотики и химиотерапия", "Проблемы репродукции", "Кардиология", "Вопросы питания", "Эндоскопическая хирургия" и др. В свободном доступе оглавления и резюме. Архив с 1996 по 2001 год. Даются рекомендации по подготовке научных публикаций, представляемых в биомедицинские журналы.	

26.	Медицинские журналы издательства "Медиа Медика". Полнотекстовые журналы для практикующих врачей и профессиональных медиков: "Гастроэнтерология", "Современная онкология", "Сердечная недостаточность", "Гинекология", "Артериальная гипертензия", "Инфекции и антимикробная терапия".	
27.	Free Medical Journal http://www.freemedicaljournals.com/	
28.	High Wire http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl	
29.	Medline https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	
30.	Blackwell ynergy http://www.blackwellsynergy.com/servlet/useragent?func=showHome.	
31.	Ангиология и сосудистая хирургия http://www.angiolsurgery.org/	
32.	Артериальная гипертензия https://htn.almazovcentre.ru/jour/issue/view/107/showToc	
33.	Вестник аритмологии http://www.vestar.ru/text.jsp?id=10003	
34.	Визуализация в клинике https://medi.ru/info/183	
35.	Врач http://journals.medi.ru/90.htm	
36.	Medicumhttp://www.consilium-medicum.com/	
37.	Казанский медицинский журнал http://www.kcn.ru/tat_en/science/kazmed/index.html	
38.	Клиническая медицина http://www.medlit.ru/journalsview/clinicalmedicine/	
39.	Российский кардиологический журнал http://www.medi.ru/doc/66.htm	

Учебно-методическое и информационное обеспечение обучающего симуляционного курса:

№	Название и выходные данные	Кол-во
	Основная литература	
1.	Сумин, Сергей Александрович (доктор медицинских наук) . Неотложные состояния [Текст] : рекомендовано Учебнометодическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов / С. А. Сумин .— Издание 8-е, переработанное и дополненное .— Москва : Медицинское информационное агентство, 2013 (Казань : ПИК Идел-Пресс) .— 1098 с. : ил., табл. ; 27 см + 1 электронный оптический диск (CD-ROM) .— Библиография в конце глав .— ISBN 978-5-8948-1937-2 (в пер.) .	5
2.	Скорая медицинская помощь [Текст] : справочник практического врача / [А. В. Тополянский и др. ; сост.: В. И. Бородулин, А. В. Тополянский] .— 10-е издание .— Москва : Медицинское информационное агентство, 2013 .— 777 с. : ил. ; 24 .— Авторы указаны на обороте титульного листа .— Предметный указатель: с. 768-777 .— ISBN 978-5-9986-0103-3, 3000.	5

3.	Скорая медицинская помощь [Текст] : справочник практического врача / [А. В. Тополянский и др. ; сост.: В. И. Бородулин, А. В. Тополянский] .— 10-е издание .— Москва : Медицинское информационное агентство, 2013 .— 777 с. : ил. ; 24 .— Авторы указаны на обороте титульного листа .— Предметный указатель: с. 768-777 .— ISBN 978-5-9986-0103-3, 3000.	-
4.	**Ткаченок, В. С.** Скорая и неотложная медицинская помощь [Электронный ресурс] : Практикум. Учебное пособие / В. С. Ткаченок .— Скорая и неотложная медицинская помощь, 2020-0224 .— Минск : Вышэйшая школа, 2013 .— 303 с. — Книга находится в премиум-версии ЭБС IPR BOOKS.	-
5.	Медицинские манипуляции / под ред. С.В. Гуляева. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2011. - 152 с. http://www.studmedlib.ru/ru/book/IGTR0001.html	-
6.	Медицинская лабораторная диагностика : программы и алгоритмы : руководство для врачей / под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. : ил.http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970429587.html	-
Дополнительная литература		
7.	Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь [Текст] : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / [С. С. Вялов и др.] ; под ред. С. С. Вялова, С. А. Чорбинской .— 4-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2011.— 112 с. : ил. ; 20 .— Библиогр.: с. 110 .— Алф. указ.: с. 111-112 .— ISBN 978-5-98322-769-9, 1000.	1
8.	Доврачебная неотложная помощь [Текст] : учебное пособие: для студентов, обучающихся по специальности 040100 "Лечебное дело" / [Е. Г. Зайцева и др.]; под ред. Н. Г. Петровой .— Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013 .— 111 с., [2] л. цв. ил. : ил. — Авт. указаны на обороте тит. л. .— ISBN 978-5-299-00567-7.	1
9.	Маневич, А. З. Интенсивная терапия, реаниматология, анестезиология / А. З. Маневич, А. Д. Плохой .— М. : Триада-Х, 2000 .— 379с. .— ISBN 5-8249-0020-5 : 68,00.	3
10.	Верткин, Аркадий Львович. Скорая медицинская помощь [Текст] : [руководство] / А. Л. Верткин .— 2-е изд., перераб. и доп. — М. : Гэотар-Мед, 2003 .— 364 с. : ил. .— ISBN 5-9231-0310-9 : 185,00.	3
11.	Доврачебная неотложная помощь [Текст] : учебное пособие : для студентов, обучающихся по специальности 040100 "Лечебное дело" / [Е. Г. Зайцева и др.] ; под ред. Н. Г. Петровой .— Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013 .— 111 с., [2] л. цв. ил. : ил. — Авт. указаны на обороте тит. л. .— ISBN 978-5-299-00567-7.	1

12.	Общая врачебная практика [Текст] : национальное руководство : в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк .— Москва : Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2013 .— ISBN 978-5-9704-2344-8 (общ.) .Т. 2 / [В. Е. Балан и др.] .— 2013 .— 888 с. : ил. — Авторы указаны на с. 7-9 .— Библиография в конце глав и тем .— Предметный указатель: с. 880-888 .— ISBN 978-5-9704-2346-2 (т. 2) , 3000.	3
13.	Каллаур, Елена Георгиевна. Скорая и неотложная медицинская помощь .— 4 .— Минск : Издательство "Вышэйшая школа", 2013 .— 207 с. <URL:http://znanium.com/go.php?id=508925>.	-
14.	Практическое руководство для врачей общей (семейной) практики / Под ред. И. Н. Денисова .— М. : ГЭОТАР-МЕД, 2001 .— 719с. .— ISBN 5-9231-0050-9 : 168,65.	3
15.	Климовицкий, Владимир Гарриевич. Манипуляции в практике ургентной травматологии [Текст] : практическое руководство / В. Г. Климовицкий, В. Н. Пастернак .— М. ; Донецк : АСТ : Сталкер, 2003 .— 382 с. .— ISBN 5-17-019528-1 : 150,00 .— ISBN 966-696222-5.	1
16.	Стоунхэм, Марк. Медицинскиеманипуляции [Текст] = Invasive medical skills : мультимедийныйподход / МаркСтоунхэм, ДжонУэстбрук ; пер. сангл. подред. С. В. Гуляева .— Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011 .— 140 с. : ил., цв. ил. ; 23 + 1 электрон. опт. диск (DVD) .— Предм. указ.: с. 137-140 .— ISBN 978-5-9704-20690, 1000.	2
17.	Биневич, В. М. Пункции и катетеризации в практической медицине	1

	[Текст] / В. М. Биневич .— Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб, 2003 (ГПП Печ. Двор) .— 384 с. : ил. — (Руководство для врачей) .— На обороте тит. л. авт.: практ. хирург .— Библиогр.: с. 374-378.	
18.	Бутылин, Юрий Павлович. Интенсивная терапия неотложных состояний в рисунках и схемах [Текст] : патофизиология, клиника, лечение : [атлас] / Бутылин Ю. П., Бутылин В. Ю., Бутылин Д. Ю. — Киев : Новый друк, 2003 .— 522 с. : ил. ; 27 .— Библиогр.: с. 514-517 .— Предм. указ.: с. 508-513 .— ISBN 966-96067-5-6 (в пер.) , 3000.	1
19.	Неотложная токсикология: руководство. Афанасьев В.В. 2010. - 384 с.: ил. http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970418345.html	-
20.	Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 976 с. : ил.http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970415504.html	-
21.	Лабораторные и инструментальные исследования в диагностике: Справочник / Пер. с англ. В.Ю. Халатова; Под ред. В.Н. Титова. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 960 с.http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN5923103427.html	-
22.	Первая помощь при травмах и заболеваниях: учебное пособие. Демичев С.В. 2011. - 160 с.:	-

	ил.http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970417744.html	
23.	Нехаев, А. Н. Практические навыки в общей хирургии .— Минск : Издательство "Вышэйшая школа", 2012 .— 525 с. <URL:http://znanium.com/go.php?id=508237>.	-
24.	Петров, Сергей Викторович. Опасные ситуации техногенного характера и защита от них : / С. В. Петров, В. А. Макашев .— Москва : ЭНАС, 2008 .— 224 с. : ил. — .— Список рекомендуемой литературы: с. 220-223. .— ISBN 978-5-93196-920-6 .— <URL:http://e.lanbook.com/books/element.php?pl1_cid=25&pl1_id=1925>.	-
25.	Гражданская оборона [Текст] : предупреждение и ликвидация чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера : учебное пособие для преподавателей и студентов вузов, а также должностных лиц ГОЧС организаций / [авт.- сост.: П. В. Лепин, Ю. Л. Волков, В. О. Даннекер] ; под ред. Р. И. Айзмана .— Новосибирск : Наука-Центр, 2007 .— 627 с. : ил. — Библиогр: с. 621, 622 .— ISBN 5-95-54-0017-6 : 1060,00.	5
Интернет ресурсы		
26.	Симуляционное обучение в медицине (скачать всю книгу) Под редакцией профессора Свистунова А.А. Составитель Горшков М.Д. Издательство Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Москва, 2013 http://rosomed.ru/book.html	
27.	Журнал Виртуальные технологии в медицине, №1 (7), 2012 http://www.medsim.ru	
28.	Симуляция как признак профессионализма - http://forum.pridnestrovie.com/topic/?id=10124	
29.	Симуляционное обучение в медицинеhttp://www.aribris.ru/matters.php?parent=10	

Нормативные документы:

- приказ Минздравсоцразвития РФ от 15 января 2007 г. №30 «Об утверждении порядка допуска студентов высших и средних медицинских учебных заведений к участию в оказании медицинской помощи гражданам»;
- письмо Минздравсоцразвития РФ от 18 апреля 2012 г. №16-2/10/2-3902 «О порядке организации и проведения практической подготовки по основным образовательным программам среднего, высшего и послевузовского медицинского или фармацевтического образования и дополни- тельным профессиональным образовательным программам», в котором уточняется, что подготовка по программам послевузовского профессионального образования в интернатуре и ординатуре в соответствии с вышеуказанными приказами осуществляется с 2012/13 года и к практике могут быть допущены лица, успешно освоившие дисциплины образовательной программы и завершившие обучающий симуляционный курс.

Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

УК-1

Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
Знает	**Умеет**	**Владеет**
- Методики исследования здоровья населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления: - методологию, планирование и организацию проведения статистического наблюдения (формы, виды, способы и этапы статистического наблюдения); - современные методики вычисления и анализа основных статистических показателей общественного здоровья.	- Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений. - Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов	- навыками составления плана и программы медико–статистических исследований, навыками графического анализа для оценки здоровья населения, планирования и оценки работы ЛПУ и органов и организаций Роспотребнадзора; - методами оценки разнообразия степени вариационных признаков, репрезентативности выборочных, методами вычисления достоверных различий средних и относительных величин, методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками; - методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения на практике для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; - методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;

	профилактики, оценить эффективность	
	предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней. - Формулировать цели и задачи исследования, планировать, организовывать и проводить статистическое наблюдение в соответствии с поставленными задачами, оценивать степень (уровень) доказательности результатов эпидемиологических исследований, формулировать выводы, вытекающие из результатов статистического наблюдения, и давать по ним обобщающее заключение, проводить критический анализ и аргументированную интерпретацию результатов собственного и аналогичных статистических наблюдений. - Организовать учет и сбор информации о факторах риска и факторах здоровья, выявлять приоритеты и предлагать программы профилактики и укрепления здоровья для данной популяции и для данного медико-профилактического учреждения. Предложить программы совершенствования профилактики на всех её уровнях для отдельных заболеваний и для специальных разделов профилактики, оценить	

	эффективность предложенных программ укрепления здоровья и профилактики болезней.	

УК-2

Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия		
Знает	**Умеет**	**Владеет**

- принципы и общие подходы к организации амбулаторно-поликлинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторнополиклинической помощи в России. - Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России. - Критерии медикосоциальной значимости важнейших болезней и их характеристику (болезней системы кровообращения, злокачественных новообразований, болезней органов дыхания, алкоголизма, наркоманий, нервно-психических заболеваний, травматизма, туберкулеза, ЗППП, СПИД и др.). - Вопросы организации профилактической деятельностью в России и в развитых странах, уровни профилактики и их содержание.	-Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения. - Формулировать и обосновывать цели деятельности и основные принципы построения систем здравоохранения в соответствии с социально-экономическим состоянием и приоритетами развития общества, объяснить цели, структуру. - Формировать группу с учетом факторов, влияющих на эффективность ее работы (создавать команду для достижения поставленной цели), разрабатывать мероприятия по формированию, укреплению и изменению организационной культуры в конкретных ситуациях. - Выбирать средства коммуникации в соответствии с поставленными задачами, формулировать миссию, цели и задачи организации (учреждения) здравоохранения, находить систематические подходы к корректировке планов в соответствии с результатами контроля.	- методами анализа и оценки деятельности амбулаторно–поликлинических, стационарных медицинских учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора; - навыками разработки комплексных планов оздоровительных мероприятий; - навыками проведения экспертизы трудоспособности в конкретных условиях; -принципами медико–социального обследования населения, осуществляя сбор социального анамнеза, анамнеза жизни, заболевания для оценки активности семьи, состояния здоровья каждого ее члена и выявления факторов риска; -основанием планирования и организации санитарно–просветительной работы, гигиенического воспитания населения, активной пропаганды здорового образа жизни.

ПК-4

Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях взрослого населения и подростков		
Знает	**Умеет**	**Владеет**

- Принципы клинической эпидемиологии/медицины, основанной на доказательствах, области применения эпидемиологических методов и подходов в медицине и здравоохранении. - Принципы и общие подходы к организации амбулаторно-поликлинической помощи в России; принципы и общие подходы к обеспечению первичной помощи; современные проблемы и направления развития амбулаторнополиклинической помощи в России. - Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России	- Применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач. - Применять методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) лечебно–профилактических учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора,. - Определять приоритеты и устанавливать причины недостаточной результативности здравоохранения. Объяснять зависимость результатов деятельности здравоохранения от применения различных форм организации деятельности здравоохранения.	- методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов, функционирующих в системе медицинского страхования; - основами организации и проведения социально–гигиенического мониторинга и анализа здоровья населения и окружающей среды; - навыками проведения экспертизы трудоспособности в конкретных условиях;

ПК5

готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем		
Знает	**Умеет**	**Владеет**

Международную классификацию болезней (МКБ); организацию службы интенсивной терапии и реанимации в кардиологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; показания и противопоказания к операциям на сердце и	провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь и при необходимости провести	– методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой); – методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических
магистральных сосудах; вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, организацию КЭК; методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; современные методы обследования больного (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, магнитно-резонансные, радионуклидные, ангиографические, внутрисердечные электрофизиологические, биохимические и др.);	реанимационные мероприятия, определить показания для госпитализации и организовать ее; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.); оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, рентгенографии и компьютерной томографии и МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно к конкретной клинической ситуации; анализировать элетрокардиограмму и составлять электрокадиографическое заключение; провести пробу с дозированной физической нагрузкой на велоэргометре и	(вторичных) артериальных гипертензий;

	тредмиле и оценить полученные результаты; провести суточное мониторирование ЭКГ и оценить полученные результаты; провести суточное мониторирование артериального давления и оценить полученные результаты; провести ультразвуковое исследование сердца (определить размеры камер сердца, глобальную и сегментарную систолическую функцию левого желудочка, исследовать клапанный аппарат и перикард);	

ПК6

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи		
Знает	**Умеет**	**Владеет**

Международную классификацию болезней (МКБ); организацию службы интенсивной терапии и реанимации в кардиологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; показания и противопоказания к операциям на сердце и магистральных сосудах; вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, организацию КЭК; основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств: антиангинальных, гипотензивных, антиаритмических, препаратов для лечения сердечной недостаточности, гиполипидемических препаратов, антикоагулянтов и фибринолитиков; осложнения, вызванные применением лекарств; показания и противопоказания к хирургическому лечению сердечно-сосудистых заболеваний, подготовку кардиологических больных к внесердечным операциям; виды приобретенных и врожденных пороков сердца; клинику и лечение острой сердечной	провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь и при необходимости провести реанимационные мероприятия, определить показания для госпитализации и организовать ее; оказывать первой (догоспитальной) кардиологической помощи при ургентных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, пароксизмальные нарушения ритма сердца, синкопальные состояния, остановка кровообращения и др.); провести скрининговую диагностику нарушений дыхания во сне; провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов;	- методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой); - алгоритмом ведения больного с острым коронарным синдромом и острой сердечной недостаточностью - алгоритмом ведения больных с артериальной гипертонией, острой и хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости - методами диагностики и лечения ишемической болезни сердца, заболеваний, травм и опухолей миокарда; - методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий;

недостаточности; вопросы классификации и лечения систолической и диастолической форм хронической сердечной недостаточности; классификацию, диагностику и современные методы лечения блокад сердца; вопросы клиники, диагностики и лечения заболеваний аорты; особенности клиники и лечения сердечнососудистых заболеваний в различных возрастных группах больных;	определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению	

готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации		
Знает	**Умеет**	**Владеет**
- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы; - поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; - определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; - особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях; - особенности организации лечебноэвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;	- диагностировать жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; - идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; - выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов; - применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки; - оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных со-стояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;	- способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;

ПК-7

ПК-8

готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
Знает	**Умеет**	**Владеет**
применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля; реабилитацию больных с сердечнососудистыми заболеваниями; показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения; основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии	провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах сердца и имплантации кардиостимуляторов; определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения; оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению	– методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой);

ПК-9

готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих		
Знает	**Умеет**	**Владеет**
содержание процесса целеполагания профессионального и личностного развития, его особенности и способы реализации при решении профессиональных задач, исходя из этапов карьерного роста и требований рынка труда.	- осуществлять личностный выбор в различных профессиональных и моральноценностных ситуациях, оценивать последствия принятого решения и нести за него ответственность перед собой и обществом; - формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из тенденций развития области профессиональной деятельности, этапов профессионального роста, индивидуально-личностных особенностей	- способами выявления и оценки индивидуальноличностных, профессионально-значимых качеств и путями достижения более высокого уровня их развития; - приемами и технологиями целеполагания, целереализации и оценки результатов деятельности по решению профессиональных задач

ПК-10

Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях		
Знает	**Умеет**	**Владеет**

- Основы экономики, маркетинга, планирования и финансирования учреждений здравоохранения, органов и организаций Роспотребнадзора, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических аспектов медицинской деятельности и деятельности по надзору в области защиты прав потребителей и благополучия человека. - Систему организации здравоохранения в масштабе региона, структуру регионального здравоохранения и функции на каждом уровне; современные проблемы и перспективы развития государственной системы управления здравоохранением на федеральном и региональном уровне в России.	- Проводить анализ рынка медицинских, фармацевтических услуг, выбор целевого сегмента на рынке, определять основные направления маркетинговой активности медицинской и фармацевтической организации (учреждения). - На основе знаний об эффективном использовании материальных, трудовых и финансовых ресурсов здравоохранения находить управленческие решения по снижению затрат, определять наиболее эффективные формы оплаты труда в зависимости от экономических результатов. - Оценивать социально-экономическую эффективность лечебно- оздоровительных, профилактических мероприятий, планировать оптимальные варианты структурных преобразований с целью достижения максимальной социально-экономической эффективности системы здравоохранения (для конкретного ЛПУ, отделения). - Осуществлять стратегическое и текущее планирование деятельности организации здравоохранения в соответствии с изменяющейся нормативноправовой базой здравоохранения.	- методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ; - навыками экономического анализа, маркетинга и менеджмента в условиях бюджетно–страховой медицины;

ПК-12

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации		
Знает	**Умеет**	**Владеет**

- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы; - поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия; - основы организации,	- диагностировать жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях; - идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации; - выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов;	- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; - способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами эвакуации пострадавших в
мероприятия и методы защиты населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения; - определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации; - особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях; - организацию медикосанитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, техногенного, дорожнотранспортного, взрыво- и пожароопасного характера; - основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожнотранспортного,	- применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача; - осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях; - определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки; - оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных со-стояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;	чрезвычайных ситуациях; - приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;

взрыво- и пожароопасного характера		

Этап: Проведение промежуточной аттестации *При наличии в учебном плане зачета по дисциплине*

Результаты текущего контроля знаний оцениваются по двухбалльной шкале с оценками:

- «зачтено»;
- «не зачетно».

Дескриптор компетенции	Показатель оценивания	Оценка	Критерий оценивания

Знает	– < вопросы этики и деонтологии в медицине и кардиологии; – принципы организации терапевтической и кардиологической помощи в стране, работу больничнополиклинических учреждений,	Зачтено	ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный

	организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; – анатомию и физиологию человека, половые и возрастные особенности; – вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма; – клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний; – вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам медико-социальной экспертизы и социально-трудовой реабилитации;		диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

	- принципы первичной профилактики заболеваний, формы и методы санитарнопросветительской работы; - Международную классификацию болезней (МКБ); - распространенность сердечнососудистых заболеваний, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе в различных возрастных группах; значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; - директивные документы, определяющие деятельность кардиологической службы; - систему организации кардиологической службы в стране, ее задачи и структуру; - организацию службы интенсивной терапии и реанимации в кардиологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; - анатомию, физиологию и патофизиологию сердечно-сосудистой системы, изменения сердечно-сосудистой системы при беременности; - этиологию и патогенез	Незачтено	ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

	сердечно-сосудистых заболеваний; - реабилитацию больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями; - основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у кардиологических больных; - принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в кардиологии; - показания и противопоказания к операциям на сердце и магистральных сосудах; - вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, организацию КЭК; - методы раннего выявления кардиологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; - принципы диспансерного наблюдения за больными, проблемы профилактики; - современные методы обследования больного (ЭКГ, рентгеновские, ультразвуковые, магнитно-резонансные, радионуклидные, ангиографические, внутрисердечные электрофизиологические, биохимические и др.); - основы клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика) основных групп лекарственных средств: антиангинальных, гипотензивных, антиаритмических, препаратов для лечения сердечной недостаточности, гиполипидемических		

	препаратов, антикоагулянтов и фибринолитиков; – осложнения, вызванные применением лекарств;		

	- показания и противопоказания к хирургическому лечению сердечно-сосудистых заболеваний, подготовку кардиологических больных к внесердечным операциям; - современные методы диагностики и лечения различных форм ишемической болезни сердца и артериальных гипертензий; - клиническую, инструментальную диагностику и методы лечения заболеваний миокарда, эндокарда и перикарда; - виды приобретенных и врожденных пороков сердца; - электрокардиографические методы диагностики, медикаментозное и немедикаментозное лечение нарушений ритма сердца; - клинику и лечение острой сердечной недостаточности; - вопросы классификации и лечения систолической и диастолической форм хронической сердечной недостаточности; - классификацию, диагностику и современные методы лечения блокад сердца; - вопросы клиники, диагностики и лечения заболеваний аорты; особенности клиники и лечения сердечно-сосудистых		

Умеет	– < провести опрос больного, применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания; – оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для выведения больного из тяжелого состояния, определить объем и последовательность лечебных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь и при необходимости провести реанимационные мероприятия, определить показания для – госпитализации и организовать ее; определить необходимость специальных методов исследования (лабораторных, рентгеновских, функциональных и др.); оценить данные лабораторных и биохимических методов исследований, рентгенографии и компьютерной томографии и		ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

	– МР-томографии, электрокардиографии, эхокардиографии, радионуклидных методов исследований, ангиографии, коронарографии, вентрикулографии, велоэргометрии, электрофизиологического исследования сердца, исследований гемодинамики, результаты катетеризаций полостей сердца применительно к конкретной клинической ситуации; – анализировать элетрокардиограмму и составлять электрокадиографическое заключение; – провести пробу с дозированной физической нагрузкой на велоэргометре и тредмиле и оценить полученные результаты;	Незачтено	ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику,

	– провести суточное мониторирование ЭКГ и оценить полученные результаты; – провести суточное мониторирование артериального давления и оценить полученные результаты; – провести ультразвуковое исследование сердца (определить размеры камер сердца, глобальную и сегментарную систолическую функцию левого желудочка, исследовать клапанный аппарат и перикард); – оказывать первой (догоспитальной) кардиологической помощи при ургентных состояниях (острый коронарный синдром, острая сердечная недостаточность, пароксизмальные нарушения ритма сердца, синкопальные состояния, остановка кровообращения и др.); – провести скрининговую диагностику нарушений дыхания во сне; – провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного; – провести дифференциальную диагностику, используя клинические и дополнительные методы исследований, и сформулировать диагноз с выделением основного синдрома и его осложнений; – назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; – определить объем лечения и реабилитации больных после операций на клапанах и сосудах		формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

	сердца и имплантации кардиостимуляторов; определить должный объем консультативной помощи и		

	провести коррекцию лечения; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; диагностировать и провести лечение сердечно-сосудистых заболеваниях>		

Владеет	алгоритмом ведения больных с артериальной гипертонией, острой и хронической сердечной недостаточностью, нарушениями ритма и проводимости методами диагностики и лечения ишемической болезни сердца, заболеваний, травм и опухолей миокарда; методами диагностики, стратификации риска и лечения гипертонической болезни и симптоматических (вторичных) артериальных гипертензий методами комплексного обследования больных с сердечно-сосудистой патологией (аускультация, перкуссия, пальпация, электрокардиография, эхокардиография, пробы с физической нагрузкой); алгоритмом ведения больного с острым коронарным синдромом и острой сердечной недостаточностью навыками составления плана	Зачтено	ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

	и программы медико–статистических исследований, навыками графического анализа для оценки здоровья населения, планирования и оценки работы ЛПУ и органов и организаций Роспотребнадзора; методами оценки разнообразия степени вариационных признаков, репрезентативности выборочных, методами вычисления достоверных	Незачтено	ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет формулировать и

	различий средних и относительных величин, методами оценки взаимосвязи между изучаемыми признаками; методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения на практике для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; методами анализа и оценки деятельности амбулаторно–поликлинических, стационарных медицинских учреждений, органов и организаций Роспотребнадзора; навыками разработки комплексных планов оздоровительных мероприятий; навыками проведения экспертизы трудоспособности в конкретных условиях; принципами медико–социального обследования населения, осуществляя сбор социального анамнеза, анамнеза жизни, заболевания для оценки активности семьи, состояния здоровья каждого ее члена и выявления факторов риска; -основанием планирования и организации санитарно–просветительной работы, гигиенического воспитания населения, активной пропаганды здорового образа жизни		обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

	навыками работы с		

	законами, подзаконными нормативными актами, нормативно-методической литературой, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья. навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью; навыками оформления официальных медицинских документов, ведения первичной медицинской документации, формированием документации, необходимой для реализации права на занятие медицинской деятельностью; методами расчета экономической, медицинской и социальной эффективности различных методов лечения, а также профилактических мероприятий и программ; приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях; способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях; приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;		

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Приложение 1

Рекомендуемая форма дневника ординатора

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по специальности_____ Ф. И.О. ординатора _____

База прохождения ординатуры (кафедра)_____

Ответственный по ординатуре (кафедра) _____

ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Посещение лекций месяц_____

№ п/п	**Тема лекции**	**дата**	**ФИО лектора**
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14. и т. д.			

Заведующий кафедрой (подпись)_____

План семинаров (практических занятий) по разделам специальности (см. индивидуальный план прохождения ординатуры)

№ п/п	Темы семинарских занятий, собеседований, зачетов руководителя	Дата проведения	Оценка	Подпись
1				
2				
3 и т. д.				

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

№ п/п	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)
1			
2			
3 и т. д.			

Санпросвет работа

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Список прочитанной и реферированной литературы:

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Подготовлены рефераты по теме

дата	Тема реферата	Место проведения

Проведение зачетов по разделам учебного плана

№ п/п	Раздел учебного плана	Дата проведения	Оценка	Подпись руководителя по атуре/ординатуре (кафедра)
1				
2				

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Обучающий симуляционный курс

№ п/п	Общепрофессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя
№ п/п	Специальные профессиональные умения и навыки	Дата	Подпись преподавателя

Аттестация по базовой теоретической подготовке и симуляционному курсу
20____20____ учебный год

Период обучения	Тестовый контроль	Симуляционный курс	Собеседование	Итоговая оценка	Дата

Заключение кафедры о готовности к прохождению практики:

_____

_____

____ Подпись заведующего кафедрой_____ подпись (Ф. И.О.)

ИНДИВИДУЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

По_____
_
(наименование специальности) Ф.И.О.
ординатора_____

Клиническая база практической подготовки (медицинская организация)_____
_____
__
Руководитель практической подготовки (медицинская организация)
_____
_____
__

№ п/п	Разделы в соответствии с учебным планом	Место работы	Сроки работы по плану	Выполнение	Подпись руководителя

ПРАКТИКА

(в соответствии с индивидуальным планом и утвержденным графиком)

Виды профессиональной деятельности	**Стационар или поликлиника** отделение и сроки прохождения	Формируемые профессиональные компетенции	зачет

Ответственный по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

Руководитель практической подготовки (медицинская организация)

(подпись)_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О.
ординатора:_____

_____Подпись:_____
__

База практики ЛПУ/отделение
_____

_____
___

Дата проведения инструктажа:
_____

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж: _____

_____
___

Подпись_____ Место печати ЛПУ

ДНЕВНИК ВЕДЕНИЯ ПОНЕДЕЛЬНО (по циклам)

Учет работы ординатора **за одну неделю**
Отделение
_____ с
«___»_____202_г. по «____»_____202__г.

Курирование больных - диагноз	Число больных за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Диагностические и лечебные мероприятия	Число процедур за каждый день недели						Подпись руководителя практической подготовки	Всего
1.	1	2	3	4	5	6		
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

Темы больничных конференций, клинико – анатомических конференций, заседаний научных обществ, прослушанных лекций, консультаций	Дата проведения	Подпись руководителя практической подготовки
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6. и т. д.		

Подпись ординатора_____
Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от _____ числа _____ месяца _____ года Не менее двух 12 – часовых дежурств в месяц для терапевтических специальностей и не менее четырех 12 – часовых дежурств в месяц для хирургических специальностей *В протоколе указать всю работу, которую приходилось делать в период дежурства*

_____

_____

_____

_____

Подпись ординатора _____ Подпись дежурного врача_____

После каждого раздела практики в дневнике проводится учет работы ординатора А. *Количество курируемых больных по диагнозам:***1. и т. д.**

Б. *Проведены методы исследования (какие, сколько):* **1. и т. д.**

В. *Ассистенции (какие, сколько):***1. и т. д.**

Г. *Оперативные вмешательства (какие, сколько):***1. и т. д.**

Д. *Неотложные состояния (какие, сколько):***1. и т. д.** Подпись ординатора _____

Подпись руководителя практической подготовки (медицинская организация)_____

По окончании цикла (см. индивидуальный план прохождения ординатуры) руководитель практической подготовки (медицинская организация) пишет характеристику на ординатора и подписывает.

Форма характеристики медицинской организации на ординатора

Специальность _____ год обучения_____ Ф. И. О.
_____

База практики
_____
_____
___

Сроки практики с «____»_____2022 г. по «____»_____2022 г.

Отработано часов
_____

Характеристика	Оценка			
1. ***Соответствие профессии врача***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. ***Внешний вид (хир. костюм, опрятность)***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. ***Владение практическими умениями***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. ***Уровень владения компьютером***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. ***Добросовестность, ответственность***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. ***Надежность, дисциплина***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. ***Работоспособность, исполнительность***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. ***Способность к сотрудничеству***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. ***Общение с пациентом***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. ***Толерантность, уравновешенность***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
11. ***Реакция на критику, самокритика***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
12. ***Самостоятельность, способность принимать решения***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
13. ***Личная инициативность***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
14. ***Умение заполнять медицинскую документацию***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
15. ***Использование инновационных технологий***	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	**Отл.**	**Хор.**	**Удовл.**	**Неуд.**

Дополнительные замечания и предложения_____
_____
___
_____
___

Количество пропущенных дней / часов

_____ в т.ч. по уважительной причине_____

Итоговая оценка:_____
(выставляется руководителем практики от медицинской организации)

Руководитель практики от медицинской организации: должность
_____ Ф.И.О.

Печать медицинской организации

Уровни овладения практическими умениями:

I. ***Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.***
II. ***Принять участие, оценить.***
III. ***Выполнить под руководством.***

№ п/п	Наименование	Рекомендуемый уровень	Достигнутый уровень	Кратность
1.	Сбор и интерпретация жалоб и анамнеза	IV		
2.	Физикальноепосистемное обследование больного с определение симптомов и патологии (объективный статус)	IV		
3.	Интерпретация инструментальных методов исследования - ЭКГ, рентгенограмм, УЗИ исследований, данных КТ и ЯМР и др.	IV		
4.	Интерпретация данных лабораторных методов исследований - ОАК, ОАМ, Б/Х, бактериологических , иммунологических и др.	IV		
5.	Формулировка предварительного и клинического диагноза	IV		
6.	Дифференциальная диагностика заболеваний при поступлении пациентов	III-IV		
7.	Составление плана обследования больного при основных заболеваниях	III-IV		
8.	Определение показаний к дополнительным специальным методам исследований	III-IV		
9.	Составление плана лечения (перорального/инъекционного)	III-IV		
10.	Выписка рецептов, оформление листа назначений	III-IV		
11.	Определение прогноза заболевания и трудоспособности пациента после проведенного лечения	III-IV		
12.	Составление рекомендации и плана реабилитации пациента после лечения	III-IV		
13.	Проведение санитарно- просветительной работы с пациентом или родственниками	III-IV		
14.	Заполнение медицинской документации (истории болезни, выписки и др.)	III-IV		
15.	Участие в утренней врачебной конференции	II-III		
16.	Обход курируемых больных	III-IV		
17.	Доклад больного на обходе	IV		
18.	Работа в процедурном или манипуляционном кабинете	III-IV		
Участие в диагностических и лечебных мероприятиях и процедурах		***II- IV***		
19.	Венепункции, инъекции	*IV*		
20.	Постановка назогастрального зонда	*IV*		
21.	Катетеризация мочевого пузыря	*IV*		
22.	Определение группы крови	*II-III*		
23.	Определение гликемии	*IV*		
24.	Плевральные или абдоминальные пункции	*II-III*		
25.	Измерение артериального давления, подсчет ЧСС	*IV*		
26.	Проведение неотложной помощи при: 1. гипертоническом кризе; 2. приступе стенокардии; 3. при инфаркте миокарда; 4. острой сосудистой недостаточности: обморок, коллапс, шок. 5. при приступе бронхиальной астмы, одышке, удушье; 6. при внутренних кровотечениях.	*II-IV*	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/	1/ 2/ 3/ 4/ 5/ 6/
27.	Работа в физиотерапевтическом отделении (физиопроцедуры, ингаляции)	*III-IV*		
28.	Участие в рентгенологических обследованиях курируемых больных	*II-III*		
29.	Участие в лабораторных обследованиях курируемых больных	*II-III*		
30.	Участие в УЗИ – исследованиях	*II-III*		
31.	Регистрация и расшифровка ЭКГ, спирограмм	*IV*		

32.	Проведение реанимации	*II-III*		
33.	Присутствие при патолого- анатомических исследованиях.	*II-III*		

IV. Выполнить самостоятельно.

Врач Фамилия И.О. _____ печать и подпись_____

Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось

_____

_____

___

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_

_____

_

_____

_____

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации_____

_____

_____

_____

_

_____

_

_____

_

_____

_ _____

Общая оценка, которую я выставил (а) бы за свою работу_____

_____

___

«_____»_____20__г. _____/_____

(подпись ординатора) (расшифровка)

Форма отчета руководителя практики от кафедры

1 .Ф.И.О. руководителя практики_____

2.Сроки проведения практики:_____ (учебный год)

3.Количество обучающихся на базе практики (по каждой специальности отдельно):

База практики	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	Количество ординаторов	Количество ординаторов	Количество ординаторов

4. Проведенная подготовительная работа (проведение собраний, инструктажа по практике, подготовка методических рекомендаций, разработка форм дневников по практике, количество заключенных договоров и т.п.):_____

_____

_____

5. Своевременность начала и конца практики (соблюдение сроков прохождения практики в соответствии с графиком учебного процесса):_____

_____

_____

6. Качество и правильность ведения дневников обучающихся:_____

_____

_____

7. Основные ошибки в дневниках обучающихся:_____

_____

_____

8. Объем выполнения программы практики обучающимися: _____

_____

Средний балл	Наименование специальности	Наименование специальности	Наименование специальности
	ординаторы	ординаторы	ординаторы

_____

(программа практики выполнена в полном объеме / программа практики не выполнена и т.п.)

9. Средний балл отдельно по специальностям:

10. Количество ординаторов, не прошедших практику при отсутствии уважительной причины:_____
_____
_____

11. Количество ординаторов, получивших оценку «неудовлетворительно» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики:_____

12. Замечания по проведению практики:_____

13. Замечания по сдаче отчетной документации:_____
_____
__

14. Предложения по совершенствованию практики:_____
_____
__

Отчет должен быть предоставлен в ЦИО МИ не позднее: «___ »_____ г.

Правила обучения в центре симуляционного обучения

Цель симуляции – применение полученных теоретических знаний на практике. **Занятие состоит из следующих этапов:**

Брифинг — краткая информация по теме занятия — основные положения, показания и противопоказания к данной лечебной манипуляции; демонстрация манипуляции преподавателем;

Перед каждым занятием проводится разъяснение задач и методик предстоящих манипуляций. Возможно проведение тестового контроля исходного уровня знаний. Преподаватель самостоятельно объясняет ход выполнения процедуры, используя видео- и фотоматериалы. Курсанты проговаривают алгоритм действий по конкретному диагнозу.

Занятие проводится в подгруппах по 5-6 обучающихся для получения отдельного задания. В ряде случаев (до отработки практических навыков) проигрывается клиническая ситуация, требующая их применения.

Принятие решения в медицинской профессиональной деятельности, как правило, происходит коллегиально, поэтому важным этапом подготовки ординаторов в симуляционном классе является развитие способности к общению, умению слушать коллег, не бояться выражать собственное мнение и подчиняться лидеру, т. е. работа в команде.

Отработка практического навыка или сценария на симуляторах под контролем преподавателя. Каждому курсанту предоставляется возможность отработать алгоритм неотложной помощи при различных состояниях.Для повышения и активизации внимания ряд слушателей целесообразно назначить наблюдателями, наделенными функциями аудиторов, для самостоятельной оценки правильности выполнения задания, что повышает самооценку и мотивацию слушателей.

Дебрифинг: любое упражнение в тренинге заканчивается обсуждением, подведением итога, - проведением дебрифинга. ***Дебрифинг —*** это обучающий процесс, помогающий участникам размышлять о пережитом опыте, обнаруживать новые интересные идеи, делать полезные для себя открытия и делиться ими друг с другом, прорабатывать повторять и запоминать алгоритм действия.

После симуляции студенты просматривают видеозапись, на которой они оказывают помощь тем или иным виртуальным пациентам. Затем курсантам необходимо рассказать, что их удовлетворило в своей работе («похвали себя»), затем они говорят, что, по их мнению, необходимо улучшить в их работе, что бы они в следующий раз сделали подругому. После этого к обсуждению подключается вся группа по тому же алгоритму (что понравилось в работе коллег, что необходимо улучшить). Итог подводит преподаватель, акцентируя внимание студентов на сильные и слабые стороны в их работе, мотивируя их на дальнейшее обучение. Так проходит анализ всех обучающихся, в результате чего получается не только более четкое понимание алгоритма лечебных мероприятий по той или иной клинической ситуации, но и сами обучающиеся будут определять для себя «зону роста» (то к чему им нужно стремиться, для достижения еще более лучшего результата).

При необходимости у курсантов есть возможность еще раз осознанно **повторить изучаемые действия.** Количество повторений, необходимых для освоения и закрепления навыка, зависит от сложности манипуляции и индивидуальных особенностей слушателя.

Работа каждого исполнителя **оценивается по разработанным на кафедре оценочным листам в баллах.**

ШАБЛОН КЛИНИЧЕСКОГО СЦЕНАРИЯ

1. **Название сценария:**
2. **Целевая аудитория:** студенты, врачи-интерны, курсы, специальности **3. Цели обучения:**

a. основные – не более 5 пунктов

b. дополнительные – отработка техники навыков, теоретические знания **4. Необходимое оснащение**:

a. Обстановка учебной комнаты: медицинское оборудование, инструментарий, мебель и т.д.

b. Манекены, тренажёры: перечень требуемых манекенов, тренажеров

c. Дополнительные материалы: записи ЭКГ, рентгеновские снимки, данные лабораторных исследований и т.д.

d. Дистракторы: перечень дистракторов (обстановка, актёры, отвлекающие факторы) **5. Стандартизированные пациенты/актёры** (данный пункт необязателен):

a. Роли – медсестра, врач, родственники, пациенты с указанием при необходимости требуемого пола, возраста, типа заболевания и т.д.

b. Описание ролей в сценарии

6. Клинический случай

a. Информация для обучающегося – указать, будет ли предоставлена сразу или её необходимо запросить. Может включать следующее:

- основные жалобы, направление на обследование/лечение
- анамнез заболевания
- принимаемые медикаменты и аллергический анамнез
- семейный/социальный анамнез

b. Начальные условия для сценария – может включать следующее:
описание информации, предоставляемой стандартизованным пациентом

- данные физикального обследования
- физиологические параметры

c. Дальнейшее развитие сценария – может включать следующее:

- изменения в состоянии пациента
- ответные реакции на проводимое лечение
- возможные направления развития сценария

7. Информация для преподавателей/технического персонала – что требуется предпринять преподавателю/техническому персоналу для выполнения сценария. Может включать следующее:

a. какие параметры должны быть настроены изначально на манекене и как впоследствии изменены при выполнении сценария

b. ответы/действия стандартизированного пациента на вопросы или действия обучающегося

8. Оценка действий

Должны соответствовать целям обучения и могут включать:

- оценочный лист действий
- последовательность действий
- время на выполнение действий
- глобальная оценка
- оценка поведения/работы в команде
- критерии выполнения навыков

9. План дебрифинга

a. Метод дебрифинга – индивидуально, в группе, с просмотром видеозаписи, с дополнительной информационной поддержкой (компьютерные программы, статьи, раздаточный материал)
b. Материалы для обсуждения
c. Правила проведения дебрифинга
d. Возможные вопросы для обсуждения

10. **Пилотирование клинического случая** – указать когда было проведено пилотирование случая, количество участников, ответную реакцию участников и т.д.
11. **Информация о составителях сценария** – указать Ф.И.О. и должности составителей сценария

ШАБЛОН ОЦЕНОЧОНОГО ЛИСТА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РАБОТЫ

БУ ВО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры»

Медицинский институт

Центр симуляционного обучения

Название станции: _____

Дата: ___.___.20____г. Вариант задания _____

Кафедра _____ Экзаменатор

_____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ф.И.О. экзаменуемого _____

Специальность/направление_____

№	Критерии выполнения	Коэффициент	Баллы		
			Не выполнил	Выполнил не в полном объёме	Выполнил в полном объёме
			0	1	2
Подготовительный этап (максимум 10 баллов)					
1.	Соблюдал правил асептики и антисептики	3			
2.	Оценил состояние (степень тяжести)	7			
Тактика лечения (максимум 65 баллов)					
3.	Провел и/или оценил физикальное, лабораторное, инструментальное обследование	5			
4.	Выставил диагноз	10			
5.	Выбрал тактику лечения, провёл лечение по алгоритму (с подпунктами)	45			
6.	Оценил эффект лечения	5			
Прогноз и рекомендации по дальнейшей терапии (максимум 25 баллов)					
7.	Спрогнозировал дальнейшее изменение состояния	10			
8.	Дал рекомендации	15			

Итоговая сумма баллов (макс. 200 баллов): __

ШАБЛОН ОЦЕНОЧОНОГО ЛИСТА ГРУППОВОЙ РАБОТЫ

БУ ВО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры»

Медицинский институт

Центр симуляционного обучения

Название станции: _____

Дата: ___.___.20____г. Вариант задания _____

Кафедра _____ Экзаменатор

_____

(подпись) (Ф.И.О.)

Специальность/направление_____ Участники клинического сценария и их индивидуальная оценка:

Роль	**ФИО**	**Оценка**				
		1	**2**	**3**	**4**	**5**
■ Лидер						
● Помощник 1						
♦ Помощник 2						
▲ Наблюдатель						

Критерии оценки командной работы (по 5-балльной шкале)

Лидер: четко формирует цели, постоянно ориентируется на решение поставленной задачи, способствует эффективному принятию решений, имеет хорошие коммуникативные навыки.

Помощники: претворяют идеи в практические действия, превращают решения в легко выполнимые задания, вносят упорядоченность в деятельность команды.

Наблюдатель: оценка заполнения бланка для наблюдателя (правильность оценки состояния и тактики действий, адекватность оценки действий команды)

№	Критерии выполнения	Коэффициент	Баллы		
			Не выполнил	Выполнил не в полном объёме	Выполнил в полном объёме
			0	1	2
Подготовительный этап (максимум 10 баллов)					
1.	Соблюдал правил асептики и антисептики	3			
2.	Оценил состояние (степень тяжести)	7			
Тактика лечения (максимум 65 баллов)					
3.	Провел и/или оценил физикальное, лабораторное, инструментальное обследование	5			
4.	Выставил диагноз	10			
5.	Выбрал тактику лечения, провёл лечение по алгоритму (с подпунктами)	35			
6.	Оценил эффект лечения	5			
Прогноз и рекомендации по дальнейшей терапии (максимум 25 баллов)					
7.	Спрогнозировал дальнейшее изменение состояния	10			
8.	Дал рекомендации	15			
Оценка наблюдателя (максимум 10 баллов, по результатам заполнения БН)					
9.	Экспертная работа «наблюдателя»	10			

Итоговая сумма баллов за клинический сценарий (макс. 200 баллов):_____

Участники клинического сценария и их индивидуальная оценка:

Роль	Фамилия И.О.	Персональная оценка (б.)	Итоговая оценка
■ Лидер			
● Помощник 1			
♦ Помощник 2			
▲ Наблюдатель			

Персональная оценка = оценка за участие в команде * сумма баллов по сценарию (макс. 1000 баллов)

БУ ВО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры»

Медицинский институт

Центр симуляционного обучения

Бланк наблюдателя (БН) клинического сценария

Экзаменуемый _____

(Ф.И.О.)

Этап	**Оценка работы команды (обвести)**					**Комментарий**
Подготовительный	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Тактика лечения	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Прогноз и рекомендации	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	

Заключение:

МИНИ-КЛИНИЧЕСКИЙ ЭКЗАМЕН

Ф.И.О. преподавателя:_____ Дата: _____

Ф.И.О. ординатора:_____Специальность:_____

Пациент: Возраст: _____ Пол: _____ № истории болезни _____

Диагноз пациента: _____

Сложность случая: □ низкая □ умеренная □ высокая

Цель: □ Сбор анамнеза □ Осмотр □ Диагностика □ Лечение □ Консультация

Критерии

1. Навыки сбора анамнеза	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	-
2. Навыки физикального обследования	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	-
3. Коммуникативные навыки	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	-
4. Навыки клинического мышления	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	-
5. Профессиональная этика	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	-
6. Организованность/Эффективность	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	-
7. Общая клиническая компетентность	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	0	-

Продолжительность экзамена: Наблюдение:_____мин. Обсуждение: _____мин.

Что было выполнено особенно хорошо?	**Предложения по улучшению:**
Дальнейшие мероприятия по улучшению, согласованные со студентами	

низкая высокая

Удовлетворенность:преподавателя **1 2 3 4 5** студента

1 2 3 4 5

Подпись преподавателя: _____ Подпись студента: _____

Критерии оценки:

1. Навыки сбора анамнеза: эффективное использование вопросов для получения корректной и адекватной информации;
2. Навыки физикального обследования: соблюдение алгоритма обследования, информирование пациента о текущих манипуляциях;

3. Коммуникативные навыки: содействие пациенту при сборе анамнеза, адекватная реакция на чувства и эмоции пациента, невербальное общение, получение согласия пациента, разъяснение необходимости лечения/обследования и лечения, речь без использования профессиональных терминов;
4. Навыки клинического мышления: понимание проблемы пациента, определение тактики дальнейшего обследования и лечения, понимание рисков и пользы обследования/лечения;
5. Профессиональная этика: проявление уважения и симпатии к пациенту, установление доверительных отношений, сохранность конфендициальности, скромность, забота об удобстве пациента, осведомленность о правовых и законодательных нормах, понимание собственных ограничений;
6. Организованность/эффективность: умение расставлять приоритеты, краткость, правильность распределения времени;
7. Общая клиническая компетентность: адекватность суждений, синтез полученной информации, забота о пациенте, эффективность работы, понимание собственных ограничений.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценивания выполнения практического навыка: Оценка «отлично» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, справляется с заданиями без затруднений, правильно обосновывает принятые решения.

Оценка «хорошо» ставится, если обучающийся владеет общепрофессиональными и специальными умениями и навыками; умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией, не допускает существенных ошибок и неточностей.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если обучающийся освоил только основные практические навыки, но не знает отдельных деталей, допускает неточности, недостаточно правильно трактует формулировки, нарушает последовательность в проведении обследования и лечения больного и испытывает затруднения в выполнении заданий.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если обучающийся демонстрирует отсутствие общепрофессиональных и специальных умений и навыков, допускает принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не умеет формулировать и обосновывать предварительный диагноз, составить план обследования и лечения больного в соответствии с предварительным диагнозом, не умеет проводить дифференциальную диагностику, формулировать полный клинический диагноз в соответствии с современной классификацией.

Кроме того, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, нарушившему правила поведения при проведении экзамена и удаленного с него.

Критерии оценивания решения клинической ситуационной задачи: 5 (отлично) – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к

иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;

4 (хорошо) – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на теоретические вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными комментариями педагога; последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий; **3 (удовлетворительно) –** затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов педагога; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах педагога, правильное, последовательное, но неуверенное выполнение манипуляций; оказание неотложной помощи в соответствии с алгоритмом действий;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента; неправильное выполнение практических манипуляций, проводимое с нарушением безопасности пациента и медперсонала; неумение оказать неотложную помощь.

Критерии оценки решения задач по оказанию неотложной помощи 5 (отлично) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий с аргументацией каждого этапа, полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

4 (хорошо) – правильная оценка характера патологии; полное, последовательное перечисление действий, затруднение в аргументации этапов; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу;

3 (удовлетворительно) – правильная оценка характера патологии, неполное перечисление или нарушение последовательности действий, затруднение в аргументации; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов;

2 (неудовлетворительно) – неверная оценка ситуации или неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению состояния пациента; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу.

Критерий оценки оценочных листов или тестов по набранным баллам Для перевода набранных балов в оценку, за 100% принимается максимальная сумма баллов, оценка выставляется последующим критериям: отлично (90% правильных ответов и выше) хорошо (от 75% до 89%) удовлетворительно (от 51 до 74%) неудовлетворительно (50% и ниже)

Примеры ситуационных клинических задач ЗАДАЧА

№ 1.

Мужчина 37 лет.

Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией.

Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин.. АД = 110\70 мм рт ст.. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп.

ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин.. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента

ЗАДАЧА №2

Мужчина 75 лет

В течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные состояния, Дважды по «скорой» регистрировались приступы мерцания предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: ЧСС 50 уд\мин., АД 160\70 мм рт ст.

ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50-58 уд\мин.. Диффузные изменения миокарда.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента.

ЗАДАЧА №3

Мужчина 55 лет

Клинический диагноз: ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. Состояние после транслюминальной баллонной ангиопластики с имплантацией внутрисосудистого стента. Сахарный диабет - 11 тип (легкое течение). Гиперлипидемия 11 Б тип.

Биохимический анализ крови: общий холестерин 6,6 ммоль\л, триглицериды 2,25 ммоль\л, альфа-холестерин 0,8 ммоль\л, коэффициент атерогенности 7,25, глюкоза крови 6,3 ммоль\л.

ВОПРОСЫ:

1. Какой уровень общего холестерина, альфа-холестерина и триглицеридов являются оптимальными для данного пациента?
2. Что такое коэффициент атерогенности, как он вычисляется и каковы его нормы?
3. Каковы методы коррекции дислипопротеидемии в данном случае?

ЗАДАЧА № 4 Мужчина

59 лет

В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке , купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Регулярно принимал локрен 10 мг в день, мономак 40 мг 2 раза вдень (утром и днем), кардиоаспирин 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте правильный диагноз.
2. Какова правильная врачебная тактика?

ЗАДАЧА № 5 Мужчина

49 лет

Был доставлен в БИТ по поводу острого трансмурального инфаркта миокарда передне-перегородочной локализации. При поступлении: кожные покровы бледные. ЧСС = 88 уд\мин., АД = 130\80 мм рт ст.. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумы не прослушиваются. В легких - дыхание несколько ослаблено, хрипов нет. ЧД = 20 в мин.. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На 5 день заболевания состояние больного внезапно резко ухудшилось: появились признаки острой правожелудочковой недостаточности (набухание шейных вен, увеличение печени, падение АД до 90\50 мм рт ст., синусовая тахикардия 125 уд\мин.), при аускультации сердца стал выслушиваться грубый пансистолический шум на верхушке и в точке Боткина.

ВОПРОСЫ:

1. Какова наиболее вероятная причина резкого ухудшения состояния больного?
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?

ЗАДАЧА №6

Мужчина 60 лет

Находился на стационарном лечении по поводу трасмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было, нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в V1-V4, элевация сегмента ST в 1, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в (первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин.

На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с правосторонним гемипарезом. ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения причины нарушения мозгового кровообращения ?
3. Тактика лечения.

ЗАДАЧА №7

Мужчина 43 лет.

При эхокардиографическом исследовании получены следующие результаты: ЛП = 3,8 см, КДР = 5,2 см, КСР = 3,4 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см, ПЖ= 2,4 см. Клапанный аппарат интактен, насосная и сократительная функция в пределах нормы. По данным ДЭХОКГ: патологических токов не обнаружено.

ВОПРОСЫ:

1. Проявлением каких заболеваний может быть вышеописанная эхокг картина?
2. Какая дополнительная информация Вам необходима для уточнения диагноза?
3. Сформулируйте возможные клинические диагнозы.

ЗАДАЧА №8

Женщина 53 лет

В течение 3 лет отмечает появление перебоев в работе сердца, длительных ноющих болей в области сердца преимущественно в покое, одышки при физической нагрузке, нарушение сна, зябкости, раздражительности, склонности к задержке жидкости, выпадение волос.

Объективно: Нормального телосложения, повышенного питания, лицо слегка одутловато. ЧСС = 58 уд/мин., АД = 140/90 мм рт ст.. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не пальпируется. Пастозность голеней. Щитовидная железа при пальпации нормальных размеров.

ЭКГ: Ритм синусовый 60 уд/мин.. Отклонение ЭОС влево. Диффузные изменения миокарда.

ВЭМ: Толерантность к физической нагрузке средняя. Проба отрицательная. ЭХОКГ:

без особенностей

АНАЛИЗЫ,КРОВИ: холестерин 7,9 ммоль/л, триглицериды 2,8 ммоль\л. В остальном - без особенностей.

ВОПРОСЫ:

1. Какой диагноз наиболее вероятен с учетом представленных данных?
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
3. Тактика лечения. **ОТВЕТЫ (к задаче №1)**

1. ЭХОКГ (расширение камер сердца, диффузное снижение насосной и сократительной функции ЛЖ, увеличение митрально-септальной сепарации, митральный клапан в виде «рыбьего зева», митральная регургитация). Рентгенография грудной клетки (расширение тени сердца с увеличением КТИ более 50%, признаки венозного застоя).
2. Дилатационная кардиомиопатия. Желудочковая экстрасистолия. Приступы кардиальной астмы. НК 11Б ст. (111 ф.к. по NYHA).
3. Ингибиторы АПФ, петлевые диуретики, небольшие дозы бета-блокаторов, при необходимости - небольшие дозы сердечных гликозидов. Радикальный метод лечения - трансплантация сердца. **ОТВЕТЫ (к задаче №2):**

1. Суточное мониторирование ЭКГ, электрофизиологическое исследование (ЧПЭС).
2. Синдром слабости синусового узла. Синдром тахи-бради: синусовая брадикардия, пароксизмальная мерцательная аритмия. Приступы МЭС.
3. При подтверждении диагноза показана имплантация ИВР. **ОТВЕТЫ (к задаче №3):**

1. Общий холестерин менее 4,2 ммоль\л, альфа-холестерин более 1 ммоль\л, триглицериды менее 2 ммоль\л.
2. КА =(общ.ХС - альфа-ХС) : альфа-ХС. Норма менее 3.
3. Диета с ограничением жиров животного происхождения и углеводов. Коррекция углеводного обмена. Применение статинов или фибратов. **ОТВЕТЫ (к задаче №4):**

1. ИБС. Нестабильная стенокардия. Атеросклероз коронарных артерий.
2. Больного необходимо госпитализировать в БИТ.

ОТВЕТЫ (к задаче №5):

1. Разрыв межжелудочковой перегородки.

2. Эхокг (желательно с цветным допплеровским сканированием), радиоизотопная вентрикулография. **ОТВЕТЫ (к задаче №6):**

1. ИБС. Острый трасмуральный инфаркт миокарда передней локализации. Атеросклероз коронарных артерий. Острое нарушение мозгового кровообращения в результате тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии. Правосторонний гемипарез.
2. Следует провести Эхокг для выявления аневризмы левого желудочка и возможного флотирующего внутриполостного тромба, который послужил источником тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии.
3. К лечению аспирином необходимо добавить непрямые антикоагулянты (подбор дозы следует проводить под контролем протромбинового индекса). Продолжить терапию вышеуказанными средствами и назначить препараты для улучшения мозгового кровообращения. **ОТВЕТЫ (к задаче №7):**

1. Гипертрофическая кардиомиопатия и артериальная гипертония с гипертоническим сердцем.
2. Данные анамнеза (указания на повышение АД), результаты исследования сосудов глазного дна (наличие или отсутствие гипертонической ангиопатии).
3. Гипертрофическая кардиомиопатия без обструкции выносящего тракта левого желудочка.

Артериальная гипертония . Гипертоническое сердце: асимметрическая гипертрофия левого желудочка. **ОТВЕТЫ (к задаче №8):**

1. Гипотиреоз. Гиперлипидемия 11Б тип.
2. Исследование гормонов щитовидной железы и ТТГ. УЗИ щитовидной железы.
3. При подтверждении диагноза - адекватная заместительная терапия тиреоидными гормонами.

Вопросы для собеседования

1. ИБС. Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация.
2. Острый коронарный синдром. Основные факторы патогенеза.
3. Основные методы диагностики ИБС.
4. Основные группы лекарственных препаратов для лечения ИБС.
5. Клиника ОИМ.
6. Классификация АГ.
7. Основные этапы диагностики АГ.
8. Немедикаментозное лечение АГ.
9. Общая характеристика гипотензивных препаратов.
10. Гипертонический криз: неотложная помощь.
11. Клиника, диагностика и лечение отека легких.
12. Клиника, диагностика и лечение кардиогенного шока.
13. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Клиника. Принципы лечения.
14. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда.
15. Методы обследования пациентов с нарушениями ритма и проводимости.

16. Экстрасистолия, клиника, классификация, ЭКГ диагностика, прогностическое значение.
17. Синдром WPW. Клиника. ЭКГ диагностика.
18. Фибрилляция предсердий. Клиника. ЭКГ диагностика. Этиология Прогноз.
19. Желудочковые тахикардии: классификация, этиология, ЭКГ признаки.
20. Атриовентрикулярные блокады. Клиника. ЭКГ диагностика.
21. Основные группы антиаритмических препаратов (механизмы действия, основные представители).
22. Этиология, клиника и лечение миокардита.
23. Перикардит, классификация, клиника, лечение.
24. Инфекционный эндокардит, классификация, этиология, диагностика, лечение.
25. Эпидемиология, этиология и первичная профилактика ХСН.
26. Принципы диагностики ХСН, алгоритм постановки диагноза, классификация.
27. Основные цели лечения ХСН. Немедикаментозное лечение ХСН.
28. Основные препараты для медикаментозного лечения ХСН.
29. Кардиомиопатии (КМП), классификация.
30. Гипертрофическая КМП, этиопатогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП, методы диагностики.
31. Дилатационная КМП (ДКМП), этиопатогенез. диагностика, лечение.
32. Рестриктивные КМП,этиопатогенез, диагностика, лечение.
33. Тетрада Фалло. Патогенез одышечно-цианотических приступов.
34. Дефект межжелудочковой перегородки, дефект межпредсердной перегородки. Анатомия. Гемодинамика. Клиника.
35. Стеноз легочной артерии. Клиническая картина. Гемодинамика.
36. Коартация аорты. Гемодинамика. Клиническая картина.
37. Открытый артериальный проток. Гемодинамические нарушения. Клиническая картина. Митральный стеноз. Нарушение гемодинамики, клинические и ЭКГ – признаки заболевания.
38. Недостаточность митрального клапана. Нарушение гемодинамики, клинические и ЭКГ– признаки заболевания.
39. Аортальный стеноз. Анатомические варианты. Клиника.
40. Недостаточность аортального клапана. Нарушение гемодинамики, клинические и ЭКГ– признаки заболевания.
41. Нарушения липидного обмена, классификация.
42. Лечение дислипидемий.
43. Понятие о факторах риска атеросклероза и его диагностика.
44. Состояние сердечно-сосудистой системы при эндокринной патологии.
45. Изменения в сердечно-сосудистой системе при сахарном диабете.
46. Принципы формирования нормальной ЭКГ, особенности формирования .зубцов и интервалов, их нормальные величины.
47. Современные ультразвуковые технологии в исследовании сердца и сосудов, физические основы метода.
48. Современные рентгенографические методы диагностики сердечно сосудистых заболеваний.
49. Коронарография, показания и противопоказания, физические основы метода.
50. Ревматизм, симптоматика, объективные признаки, принципы диагностики.