

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ» Директор Института НМФО <u>Н.И. Свиридова</u> «29» <u>августа</u> 2023 г. ПРИНЯТО на заседании ученого совета Института НМФО № 1 от «29» <u>августа</u> 2023 г.
--

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Симуляционный курс первичной специализированной аккредитации**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности:
31.08.49 Терапия

Квалификация (степень) выпускника: **врач-терапевт**

Кафедра внутренних болезней Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Для обучающихся 2023 года поступления

Форма обучения – очная

Семинары: 72 часа

Самостоятельная работа: 36 часов

Всего: 3 (з.е) 108 часов

Волгоград, 2023

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Недогода Сергей Владимирович	Зав. кафедрой	д.м.н., профессор	Кафедра внутренних болезней Института НМФО
2.	Чумачек Елена Валерьевна	доцент кафедры	к.м.н.	Кафедра внутренних болезней Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Симуляционный курс первичной специализированной аккредитации» блока факультативов вариативной части ОПОП подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 Терапия.

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней ИНМФО, протокол №8 от 29.06.2023

Заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО,
д.м.н., профессор _____ С. В. Недогода

Рецензент: заведующий кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор М.Е. Стаценко

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 1 от 29.08.2023 года

Председатель УМК _____ М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики
_____ М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 1 от 29.08.2023 года

Секретарь Ученого совета _____ В.Д. Заклякова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	Фонд оценочных средств по дисциплине
12.2	Методические рекомендации к самостоятельной работе для ординаторов по факультативной дисциплине
12.3	Методические рекомендации преподавателю по дисциплине
12.4	Справка о кадровом обеспечении рабочей программы по дисциплине
12.5	Справка о материально-техническом обеспечении реализации рабочей программы по дисциплине
12.6	Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена
12.7	Актуализация программы

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.49 «Терапия», утвержденным Приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 15 от 09 января 2023г. (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023 N 72333) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258), профессиональным стандартом "Врач-терапевт" (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" подготовлен Минтрудом России 31.01.2022).

1. Цель дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»: приобретение знаний о методах диагностики, лечения, в том числе при оказании неотложной помощи, заболеваний и (или) состояний у пациентов терапевтического профиля, а также умений и навыков использования полученных знаний для самостоятельной профессиональной деятельности врача-терапевта в медицинской сфере.

Задачи освоения дисциплины:

1. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике сбора жалоб и анамнеза, анализа и интерпретации полученной информации;
2. Совершенствование знаний, умений и навыков в методике физикального осмотра, в оценке тяжести состояния по заболеванию, в определении объема манипуляций и их проведения;
3. Приобретение умений и навыков в определении показаний к проведению лабораторных и инструментальных методов исследования, интерпретации и анализа результатов исследований;

4. Приобретение умений и навыков в проведении дифференциальной диагностики заболеваний и состояний, формулировке диагноза в соответствии с общепринятой для данной нозологической формы классификации и действующей МКБ, используя методологию и алгоритм постановки диагноза;
5. Приобретение знаний в методах медикаментозного и немедикаментозного лечения, механизмах действия, лечебных и побочных эффектах лекарственных препаратов, их взаимодействии и эффекты при одновременном назначении нескольких лекарственных средств, а также умений и навыков составления плана лечения, определения медицинских показаний и противопоказания к назначению медикаментозного и немедикаментозного лечения;
6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания срочной и неотложной медицинской помощи.

Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Подготовка к ПСА» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции
Медицинская деятельность	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Содержание и структура общепрофессиональных компетенций и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта

Трудовая функция	Вид деятельности	Код и название компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций		
			знания	умения	навыки
A/01.7 B/01.8 Диагностика заболеваний по профилю «терапия»	Медицинская деятельность	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи Методика сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Методика физического обследования пациента Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", показания и противопоказания к их использованию Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Установка диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - СМАД - пульсоксиметрию	Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

			<p>медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях</p> <p>Теория и методология диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза</p>	<ul style="list-style-type: none"> - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - снятие и расшифровка ЭКГ. <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю "терапия"</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Определять медицинские</p>	<p>Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Установка диагноза с учетом МКБ</p> <p>Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</p>
--	--	--	--	---	--

				показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	
<p>А/02.7 В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.</p>	<p>Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом</p>	<p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"</p>

				<p>стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>А/08.7 В/08.8 Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p>	<p>Медицинская деятельность</p>	<p>ОПК-10 Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.</p>	<p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p>

В результате освоения дисциплины «Симуляционный курс ПСА» ординатор должен овладеть:

- знаниями и навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме
 - ✓ провести физикальное обследование пациентов (осмотр, оценка состояния, пальпация, перкуссия, аускультация);
 - ✓ применить методы базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР);
 - ✓ провести искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) при помощи мешка Амбу;
 - ✓ отработать навык непрямого массажа сердца;
 - ✓ отработать навык сочетания ИВЛ и массажа сердца при базовой СЛР
 - ✓ отработать навык согласованной работы в команде;
 - ✓ использовать автоматический наружный дефибриллятор;
 - ✓ применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
- знаниями и навыками практических алгоритмов медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях:
 - ✓ острый коронарный синдром, кардиогенный шок,
 - ✓ острый коронарный синдром, отёк легких,
 - ✓ анафилактический шок,
 - ✓ желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК),
 - ✓ бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС),
 - ✓ тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА),
 - ✓ спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок).
 - ✓ гипогликемия,
 - ✓ гипергликемия,
 - ✓ острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК).

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина «Симуляционный курс ПСА» относится к блоку факультативов ФТД вариативной части ОПОП - ФТД.1.

4. Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов (72 академических часа аудиторной, 36 часа самостоятельной работы).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Вид учебной работы	Всего часов
Контактная работа ординатора с преподавателем	72
Семинары	72
Самостоятельная работа (всего)	36
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)	Зачет
Общая трудоемкость	108
	3 З.Е.

6. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций.

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС										Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости							
		лекции	семинары					УК	ОПК										Формы контроля	Рубежный контроль						
									1	3	4	1	2	3	4	5	6			7	8	9	10	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
ФТД. 1	<i>Симуляционный курс ПСА</i>		72	72	36		108	+	+	+											СК, Тр	Т, С, ПН		+		
ФТД. 1.1	Раздел 1 «Экстренная медицинская помощь»		36	36	18		54	+	+	+											СК, Тр	Т, С, ПН				
ФТД. 1.2	Раздел 2 «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых»		36	36	18		54	+	+	+											СК, Тр	Т, С, ПН				

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

Тр.–семинар с использованием фантомов, тренажеров и манекенов
 СК-семинар с собеседованием по контрольным вопросам по теме занятия.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,
 С – собеседование по контрольным вопросам,
 ПН - практические навыки и умения.

7. Содержание дисциплины «Симуляционный курс ПСА»

ФТД.1.1 «Экстренная медицинская помощь»

Цель:	<p>Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора.</p> <p>Трудовая функция: Трудовая функция по оказанию медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах в соответствии с профессиональными стандартами специальностей по приказу Минздрава России от 07.10.2015 №700н (ред. от 11.10.2016) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».</p>
Задачи:	<p>Демонстрация аккредитуемым лицом навыков обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации (МО), умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора</p>
Объем в часах	36 ч
Содержание:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок 2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких 3. Анафилактический шок (АШ) 4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) 5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС) 6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) 7. Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок) 8. Гипогликемия 9. Гипергликемия 10. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)
Материально-техническое оснащение	<p>Манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций, лежащий на кушетке (кровати) и одетый в рубашку, которая легко расстегивается на груди (с использованием молнии) и шорты (или легко расстегивающиеся по бокам брюки) для обеспечения легкого доступа аккредитуемого лица для осмотра спины, плеч, голеней и стоп пациента</p> <p>1 шт. 3 Телефонный аппарат (на видном месте, имитация) 1 шт. 4 Тележка на колесиках (или укладка в виде чемодана), в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями) 1 шт. 5 Монитор пациента 1 шт. 6 Настенные часы с секундной стрелкой 1 шт. 4.2.2. Перечень медицинского оборудования</p> <p>1 Лицевая маска для дыхательного мешка 1 шт. 2 Источник кислорода 1 шт. 3 Лицевая маска кислородная с резервуаром 1 шт. 4 Дыхательный мешок с резервуаром 1 шт. 5 Пульсоксиметр 1 шт. 6 Аспиратор медицинский 1 шт. 7 Комплект катетеров для санации 4 шт. 8 Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4) 1 шт. 9 Фонендоскоп 1 шт. 10 Тонмометр 1 шт. 11 Электрокардиограф 1 шт. 12 Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на</p>

	<p>колесиках) 1 шт. 13 Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца 1 шт. 14 Фонарик – ручка 1 шт. 15 Венозный жгут 1 шт. 16 Бутылка питьевой воды без газа (имитация) 1 шт. 2 Если тренажер работает от электрической сети, необходимо продумать вариант его подключения, чтобы провода (в том числе провод, соединяющий с компьютером) не вводил в заблуждение аккредитуемое лицо и не воспринимался им как дополнительная опасность. Паспорт экзаменационной станции «Экстренная медицинская помощь» 6 17 Пластиковый одноразовый стаканчик 1 шт. 18 Термометр инфракрасный (имитация) 1 шт. 19 Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови 1 шт. 20 Штатив для длительных инфузионных вливаний 1 шт. 21 Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный 1 шт. 22 Желтый непрокальваемый контейнер с крышкой для отходов класса Б 1 шт. 23 Пакет для отходов класса А 1 шт. 24 Укладка Анти-ВИЧ 1 шт. 25 Экран защитный для глаз 1 шт. 4.2.3.</p> <p>Расходные материалы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Шпатель одноразовой в упаковке 1 шт. 2. Смотровые перчатки 1 уп. 3. Одноразовая лицевая маска 1 шт. 4. Спиртовые салфетки 4 шт. 5. Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм 2 шт. 6. Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм 2 шт. 7. Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм 2 шт. 8. Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G по 2 шт. каждого 9. Система для внутривенных инфузий 2 шт. 10. Пластырь для ПВК 2 шт. 11. Бинт нестерильный 1 шт. 12. Смазывающее вещество (лубрикант) 1 шт. 13. Раствор натрия хлорида 0,9% 500 мл 1 фл. 14. Раствор декстрозы 5% 200 мл 1 фл. 15. Раствор декстрозы 10% 400 мл 1 фл. 16. 0,1% раствор эпинефрина 1 мг/мл 5 амп. 17. Раствор амиодарона 50 мг/мл 6 амп. 18. Таблетки ацетилсалициловой кислоты 100 мг 14 таб.(1 уп.) 19. Таблетки клопидогреля 75 мг или таблетки тикагрелора 90 мг 14 таб.(1 уп.) 20. Спрей изосорбида динитрат 1 фл. Паспорт экзаменационной станции «Экстренная медицинская помощь» 7 21. Сальбутамол, раствор для ингаляций 2,5 мг - 10 небул 10 фл. 22. Ипратропия бромид, раствор для ингаляций 500 мкг 1 фл. 23. Раствор 40% декстрозы 10 амп. 24. Раствор магния сульфата 250 мг/мл 1 амп. 25. Раствор атропина сульфат 1 мг/мл 1 амп. 26. Раствор дексаметазона 4 мг/мл, или раствор преднизолона 30 мг/мл, или раствор метилпреднизолона 30 мг/мл 5 амп. 27. Гидрокортизон (лиофилизат) 100 мг 2 фл. 28. Транексамовая кислота (Транексам) 50 мг/мл 4 амп 29. Раствор урапидила 5 мг/мл 2 амп. 30. Раствор фуросемида 20 мг/2мл 5 амп. 31. Раствор гепарина 5000МЕ/мл 2 фл. 32. Раствор морфина гидрохлорида 1% 1 амп. 33. Омепразол лиофилизат 40 мг 2 фл.
--	---

ФТД.1.2 «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых»

<p>Цель:</p>	<p>Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора по реаниматологии и интенсивной терапии.</p> <p>Трудовая функция: оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах.</p>
---------------------	---

Задачи:	демонстрация умения на своем рабочем месте оказывать помощь пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора (АНД), находящегося в доступности.
Объем в часах	36 ч
Содержание:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно - поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности. 2. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД. 3. Остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибрилляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД. 4. Остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторно - поликлинической практики (городская поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии неисправного АНД. <p>I. Основные вопросы для изучения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий 2. Методика дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора у взрослого пациента 3. Методика дефибрилляции с использованием бифазного дефибриллятора у взрослого пациента 4. Методика дефибрилляции с использованием монфазного дефибриллятора у взрослого пациента 5. Методика искусственной вентиляции легких с использованием вспомогательных устройств 6. Методика отсасывания слизи из носа и/или ротоглотки, установки воздуховода у взрослого пациента 7. Методика проведения первичного реанимационного комплекса 8. Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы 9. Осложнения при проведении реанимационных мероприятий. 10. Сердечно-легочная реанимация с исключительно непрямым массажем сердца – преимущества и недостатки <p>II. Отработка практических навыков:</p> <ol style="list-style-type: none"> 11. Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации у взрослого пациента 12. Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями у взрослого пациента 13. Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем у взрослого пациента 14. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу у взрослого пациента

	<p>15. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода у взрослого пациента</p> <p>16. Непрямой массаж сердца у взрослого пациента двумя спасателями</p> <p>17. Непрямой массаж сердца у взрослого пациента одним спасателем</p> <p>18. Оценка наличия спонтанного дыхания у взрослого пациента без сознания</p> <p>19. Оценка пульсации крупных сосудов у взрослого пострадавшего</p> <p>20. Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим)</p> <p>21. Проведение тройного приема Сафара у взрослого пострадавшего</p> <p>22. Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания</p>
<p>Материально-техническое оснащение</p>	<p>1. Манекен с возможностью регистрации показателей в процентах: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объем; 6) скорость вдоха:</p> <p>2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</p>

8. Образовательные технологии.

Учебные занятия по дисциплине «Симуляционный курс первичной специализированной аккредитации» проводятся в форме контактной работы ординатора с преподавателем и в форме самостоятельной работы ординатора.

Контактная работа ординаторов с преподавателем включает в себя семинарские занятия (СЗ), групповые консультации, а также аттестационные испытания промежуточной аттестации.

Семинарские занятия (СЗ) - учебные занятия, направленные на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку навыков ординаторами в имитационной деятельности, проведение текущего контроля:

- семинар с **использованием фантомов, тренажеров и манекенов** – в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений (Тр.)
- семинар с **собеседованием по контрольным вопросам** по теме занятия (СК).

Самостоятельная работа (СР) ординаторов предназначена для самостоятельного изучения материала по дисциплине «Симуляционный курс первичной специализированной аккредитации»:

- изучение руководства по специальности, клинических протоколов, рекомендаций, чек - листов.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программы «Симуляционный курс первичной специализированной аккредитации» обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

1. Текущий контроль успеваемости - контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Формы текущего контроля успеваемости:

- **собеседование по контрольным вопросам (С)** – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с ординаторами по

контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме;

- тестирование (Т) - система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора;
 - практические навыки и умения (ПН) – средство контроля, организованное таким образом, чтобы ординатор мог продемонстрировать отдельные практические навыки на фантомах, тренажерах и манекенах,
2. Промежуточная аттестация ординаторов в виде двухэтапного зачета:
- контроль практических умений и навыков на фантомах, тренажерах и манекенах (ПН);
 - контроль знаний - собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (кейс - заданий) (ЗС) в реальном режиме с применением мануальных навыков.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература:

1. Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-6341-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463413.html>
2. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3246-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>

б) Дополнительная литература:

4. **Чарная М. А.** Тромбозы в клинической практике [Электронный ресурс] / М. А. Чарная, Ю. А. Морозов. - М., 2009. - 224 с. : ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.
5. **Гиляров М. Ю.** Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, лечение и профилактика [Электронный ресурс] / М. Ю. Гиляров, Д. А. Андреев. - М., 2010. - 80 с. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим

доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.

6. **Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний** [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - М. : Литтерра, 2014. - 1056 с. - (Рациональная фармакотерапия). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.
7. **Ивашкин В. Т.** Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 184с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.
9. **Внутренние болезни: 333 тестовые задачи и комментарии к ним** [Электронный ресурс] : учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С. 2-е изд., перераб. и доп. М. :ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
12. **Гастроэнтерология** [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. - Краткое издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
13. **Шихнебиев Д. А.** Пропедевтика внутренних болезней с основами общего ухода за больными [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов, врачей, ординаторов, интернов / Шихнебиев Д. А.; Минобрнауки РФ, Даг. мед. стоматол. ин-т. – Махачкала, 2015. – 250 с.
14. **Кишкун А. А.** Клиническая лабораторная диагностика [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Кишкун А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 976с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
15. **Кардиология** [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
16. **Киякбаев Г.К.** Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Г.К. Киякбаев. - М., 2014. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
17. **Военно-полевая терапия** [Текст] : нац. рук. : [учеб. пособие для системы ППО врачей] / И. Ю. Быков [и др.] ; гл. ред.: И. Ю. Быков, А. Л. Раков, А. Е. Сосюкин ; Гл. воен.-мед. управление МО РФ, Ассоциация мед. о-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 414 с. - (Национальные руководства).
18. **Кеннеди Л.** Диагностика и лечение в эндокринологии: проблемный подход [Текст] : рук. / Кеннеди Л., Басу А.; пер. с англ. под ред. В.В.

Фадеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 293с.: ил.

19. **Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов: новые аспекты** [Текст] : рук. для врачей / Ребров А.П., Никитина Н.М., Пономарева Е.Ю. и др. ; под общ. ред. А. П. Реброва. - Саратов: Изд-во Саратов. ун-та, 2012. – 178с.
20. **Маколкин В. И.** Внутренние болезни: тесты и ситуационные задачи [Текст] : учеб. пособие для обучающихся по спец. 060101.65 "Леч. дело" дисциплины "Внутрен. болезни, общая физиотерапия, военно-полевая терапия" / Маколкин В.И., Сулимов В.А., Овчаренко С.И. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 295с.
22. **Боткин С. П.** Внутренние болезни [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 1 : Курс клиники внутренних болезней / С. П. Боткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
23. **Боткин С. П.** Внутренние болезни [Электронный ресурс] : в 2 т. Т. 2 : Клинические лекции / С. П. Боткин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
24. **Черкасова Н. А.** Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке [Электронный ресурс] / Черкасова Н.А., Сергеева Е.В. ; под ред. Л.И. Дворецкого. – М., 2009. – 48 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
27. **Мюллер З.** Неотложная помощь [Текст] : справ. практ. врача / Мюллер З. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2009. – 527с.
28. **Сумин С. А.** Анестезиология и реаниматология [Текст] : учеб. пособие : в 2 т. Т. 2 / Сумин С.А., Руденко М.В., Бородинов И.М. - М.: МИА, 2010. - 869с. : ил.
29. **Томилов А. Ф.** Атлас клинической медицины: внешние признаки болезней [Электронный ресурс] : руководство / А. Ф. Томилов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
30. **Белоусов Ю. Б.** Клиническая фармакология и фармакотерапия [Текст] : [руководство] / Белоусов Ю.Б. - Изд. 3-е, испр. и доп. - М.: МИА , 2010 . - 866с.: ил., цв. ил.
31. **Доказательная эндокринология** [Текст] : [руководство] / Камачо П., Гариба Х., Майзмора Г.; под ред. П. Камачо, Х. Гариба, Г. Майзмора. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 632с.
32. **Эндокринология** [Текст] : нац. рук. / под ред. И. И. Дедова, Г.А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1064с. : ил. - (Национальные руководства).

33. **Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний** [Электронный ресурс] / Насонова В.А., Насонов Е.Л., Алекперов Р.Т. и др. ; под общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова. – М., 2010. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>.
34. **Циммерман Я. С.** Гастроэнтерология [Электронный ресурс]: руководство / Циммерман Я.С. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.: ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>.
35. **Мурашко В. В.** Электрокардиография [Текст] : учеб. пособие / Мурашко В.В., Струтынский А.В. - 10-е изд. - М.: МЕДпресс-информ, 2011. - 313с. : ил.

в) клинические рекомендации

1. «Артериальная гипертензия» (РКО, 2020), одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ

https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

2. «Стабильная ишемическая болезнь сердца» (РКО, 2020), одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ

https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_IBS.pdf

3. «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» Выпуск 11 (2023).

https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/2023_alg_sum.pdf

4. "Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения", 2019 <https://profmedforum.ru/dlya-vrachej/klinicheskie-rekomendaczii/>

5. «Мочекаменная болезнь» Российское общество урологов, 2019. <https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>

6. «Острый пиелонефрит» Российское общество урологов, 2019, согласованы с Научно-практическим советом Минздрава РФ

<https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>

7. «Цистит бактериальный у взрослых» Российское общество урологов, 2019
<https://www.oou.ru/public/uploads/ROU/>
8. Методические руководства «Техника инъекций и инфузии при лечении сахарного диабета». 2018.
<https://www.endocrincentr.ru/sites/default/files/specialists/science/clinic-recomendations/mr102.pdf>
9. «Хронический пиелонефрит у взрослых» Российское общество урологов, 2016.
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/55>
10. Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая обструктивная болезнь легких» (2021)
https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2
11. «Подагра» Ассоциация ревматологов России, 2018
<http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/174>
12. «Хроническая сердечная недостаточность» (РКО, 2020), одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN.pdf
13. Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста (2020 г.)
http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/padenie_i_perelomy_19012020.docx.pdf
14. Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста (2020 г.)
http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/hronicheskaya_bol_26_01_2020.pdf
15. Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста (2018 г.)
http://rgnkc.ru/images/projects_documents/Farmakoterapiya.pdf
16. Клинические рекомендации по старческой астении (14.12.2018 г.)
http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/Asteniya_final_2018.pdf
17. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы» (2020 г.)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_OKS_sST-unlocked.pdf

18. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы» (2020).
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_OKS_bST-unlocked.pdf
19. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Гипертрофическая кардиомиопатия» (2020 г)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Kardiomiopatiya-unlocked.pdf
20. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Брадиаритмии и нарушения проводимости» (2020)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Brادیaritimiyа-unlocked.pdf
21. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Фибрилляция и трепетание предсердий» (2020)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP-unlocked.pdf
22. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Наджелудочковые тахикардии» (2020) https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT-unlocked.pdf
23. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Миокардиты» (2020)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Miokardit-unlocked.pdf
24. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть» (2020)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_ZHNR-unlocked.pdf
25. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия» (2020)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG-unlocked.pdf
26. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Хроническая сердечная недостаточность» (2020)
https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN-unlocked.pdf
27. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Инфекционный эндокардит и инфекция внутрисердечных устройств» (2021)

https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/KP_Inf_Endokardit-unlocked.pdf

28. Клинические рекомендации МЗ РФ «Железодефицитная анемия» (2021)

https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/669_1

29. Клинические рекомендации МЗ РФ «В12-дефицитная анемия» (2021)

https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/536_2

30. Клинические рекомендации МЗ РФ «Фолиеводефицитная анемия» (2021)

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/540_2

31. Клинические рекомендации МЗ РФ «Анемия при злокачественных новообразованиях» (2020) https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/624_1

32. Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая болезнь почек» (2021)

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/469_2

33. "Временные методические рекомендации "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 17 (09.12.2022).

34. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Нарушения липидного обмена» (2023)

https://scardio.ru/content/Guidelines/KR_NLO_2023.pdf

35. Российский консенсус по диагностике и лечению пациентов со стенозом сонных артерий (2022)

https://scardio.ru/content/Guidelines/2022_KR_Stenoz.pdf

36. Кардиоваскулярная профилактика 2022. Российские национальные рекомендации.

<https://scardio.ru/content/Guidelines/5452-21174-1-PB.pdf>

37. Рекомендации по оценке и коррекции сердечнососудистых рисков при несердечных операциях (2023)

https://scardio.ru/content/Guidelines/Rekom_noncardsurgery2023.pdf

38. Клинические рекомендации РКО и МЗ РФ «Перикардиты» (2022)

https://scardio.ru/content/Guidelines/KR_Perikardit.pdf

39. Клинические рекомендации МЗ РФ «Бронхиальная астма» (2021)

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2

40. Клинические рекомендации МЗ РФ «Внебольничная пневмония у взрослых» (2021)

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/654_1

41. Клинические рекомендации РГА «Синдром избыточного бактериального роста» (2023) https://www.gastro.ru/userfiles/R_SIBR-23.pdf

42. Клинические рекомендации МЗ РФ «Хронический панкреатит» (2020)

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/273_4

43. Клинические рекомендации МЗ РФ «Неалкогольная жировая болезнь печени» (2022)

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/748_1

44. Клинические рекомендации МЗ РФ «Алкогольная жировая болезнь печени у взрослых» (2021)

https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/711_1

45. Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению фиброза и цирроза печени и их осложнений. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(6):56–102. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-6-56-102>

46. Практические рекомендации Научного сообщества по содействию клиническому изучению микробиома человека (НСОИМ) и Российской гастроэнтерологической ассоциации (РГА) по применению пробиотиков, пребиотиков, синбиотиков и обогащенных ими функциональных пищевых продуктов для лечения и профилактики заболеваний гастроэнтерологического профиля у детей и взрослых. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(2):65–91. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-2-65-91>

47. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по

диагностике и лечению инфекции *Helicobacter pylori* у взрослых. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2018; 28(1):55-70 DOI: 10.22416/1382-4376-2018-28-1-55-70

48. Клинические рекомендации «*Clostridioides difficile* (*C. difficile*)- ассоциированная болезнь» (2020): https://www.gastro.ru/userfiles/R_Cl_difficile%202022.pdf

49. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(4):70–97. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97>.

50. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации «Эндоскопическое общество РЭНДО» по диагностике и лечению гастрита, дуоденита. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(4):70–99. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2021-31-4-70-99>.

51. Диагностика и лечение запора у взрослых (Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и Ассоциации колопроктологов России). Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2020;30(6):69–85. <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-6-69-85>.

52. Клинические рекомендации МЗ РФ «Ожирение» (2020)
https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/28_2

53. Клинические рекомендации МЗ РФ «Гипотиреоз» (2021)
https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/531_3

54. Клинические рекомендации МЗ РФ «Остеопороз» (2021)
https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/87_4

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.consilium-medicum.com/media/consilium	Свободный доступ
http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm	Свободный доступ
http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html	Свободный доступ
http://www.consilium-medicum.com/media/refer	Свободный доступ
http://www.pharmateca.ru	Свободный доступ
http://www.scopus.com	Свободный доступ
https://www.thelancet.com	Свободный доступ
http://www.scsml.rssi.ru	Свободный доступ
http://cr.rosminzdrav.ru/	Свободный доступ
https://www.rnmot.ru/ - Российское научно-медицинское общество терапевтов	Свободный доступ
http://www.scardio.ru – Российское кардиологическое общество	Свободный доступ
http://www.spulmo.ru - Российское респираторное общество	Свободный доступ
http://www.gastro.ru - Научное общество гастроэнтерологов России (НОГР)	Свободный доступ
http://www.rheumatolog.ru – Ассоциация ревматологов России	Свободный доступ
http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc - Российская Ассоциация Эндокринологов	Свободный доступ
http://nonr.ru – Научное общество нефрологов России	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами и объектами для проведения семинарских занятий по образовательной программе послевузовского профессионального образования.

Образовательное учреждение располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарным и противопожарным правилам, и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом образовательной программы.

Учебный процесс обеспечен специальными помещениями, представляющими собой учебные аудитории для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду вуза.

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ ЦИКЛ ПСА»

Формы текущего контроля успеваемости: оценка уровня сформированности компетенций осуществляется на семинарских занятиях по результатам тестирования, демонстрации ординаторами практических навыков (умений). Оценка самостоятельной работы ординатора проводится по докладам, с которыми ординаторы выступают перед группой. Результаты выше обозначенных форм текущего контроля успеваемости отражаются в журнале академической успеваемости.

Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенции (УК-1, УК-3, УК-4, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10)

1. Порядок оказания первичного реанимационного пособия (один врач):
 - а. внутрисердечные инъекции; проведение искусственной вентиляции легких; непрямой массаж сердца; режим - 1 дыхательное движение + 5 компрессий на грудную клетку
 - б. непрямой массаж сердца; режим - 2 дыхательных движения + 30 компрессий на грудную клетку; обеспечение проходимости дыхательных путей; проведение искусственной вентиляции легких;**
 - в. непрямой массаж сердца; проведение искусственной вентиляции легких; внутрисердечные инъекции; режим - 1 дыхательное движение + 10 компрессий на грудную клетку
 - г. искусственная вентиляция легких; внутрисердечное введение адреналина; непрямой массаж сердца;
 - д. режим - 1 дыхательное движение + 15 компрессий на грудную клетку
 - е. непрямой массаж сердца, внутрисердечно 0,1 мл адреналина на 10 мл физиологического раствора; ИВЛ "рот в рот"
2. Перед началом сердечно-легочной реанимации больному следует придать положение
 - а. горизонтальное, на спине с твердой основой**
 - б. на спине с приподнятым головным концом (положение по Фовлеру)
 - в. на спине с опущенным головным концом (положение по Тренделенбургу)

- г. полусидя с валиком под лопатками
- д. лежа на спине с повернутой головой в сторону реаниматолога

3. В преагональном состоянии артериальное давление составляет:

- а) **60/20 мм рт.ст.**
- б) 40/0 мм рт.ст.
- в) не определяется
- г) 80/40 мм рт.ст.
- д) 90/45 мм рт.ст.

4. Выполнение коникотомии требуется в случае:

- а) остановки дыхания при электротравме
- б) остановки дыхания при утоплении
- в) отека легких
- г) остановки дыхания вследствие ЧМТ
- д) обтурации верхних дыхательных путей

5. Основными признаками клинической смерти являются:

- А) Нитевидный пульс на сонной артерии
- Б) Расширение зрачков и отсутствие пульса на сонной артерии
- В) Отсутствие пульса на бедренной артерии
- Г) Отсутствие пульса на лучевой артерии

6. Критериями эффективности реанимации являются;

- А) Пульс на сонной артерии во время массажа
- Б) Экскурсии грудной клетки во время массажа
- В) Уменьшение бледности и цианоза, сужение зрачков и пульс на сонной артерии
- Г) Перелом ребер во время массажа

7. Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной взрослому составляет:

- А) 0,5 мл 0,1 % раствора
- Б) 1,0 мл 0,1% раствора
- В) 3 мл 0,1% раствора
- Г) 5 мл 0,1% раствора

8. При остром инфаркте миокарда чаще всего развивается:

- А) Синусовая брадикардия
- Б) Мерцательная аритмия
- В) Желудочковая экстрасистолия
- Г) Фибрилляция желудочков

9. Самым частым ЭКГ-признаком при внезапной смерти является:

- А) Асистолия
- Б) Фибрилляция желудочков
- В) Полная атриовентрикулярная блокада
- Г) Экстремальная синусовая брадикардия

10. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:

- А) Всей ладонной поверхностью кисти, не сгибая рук в локтях
- Б) Всей ладонной поверхностью кисти, умеренно руки в локтях
- В) Запястьями, не сгибая рук в локтях
- Г) Запястьями, умеренно сгибая руки в локтях

11. Глубина коматозного состояния определяется:

- А) По выраженности гемодинамических расстройств
- Б) По степени угнетения сознания
- В) По степени угнетения рефлексов
- Г) По глубине дыхания

12. Основным диагностическим критерием типичного острого инфаркта миокарда является:

- А) Артериальная гипотония
- Б) Артериальная гипертензия
- В) Нарушение ритма сердца
- Г) Загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- Д) Холодный пот

13. Противопоказанием для применения морфина у больных с отеком легких является:

- А) Отек легких на фоне инфаркта
- Б) Отек легких на фоне гипертонического криза

- В) Отек легких на фоне порока сердца
- Г) Отек легких у больных старческого возраста

14. При астматическом статусе необходимо:

- А) Прекращение контакта с аллергеном, перорально - антигистаминные препараты
- Б) Повторное введение подкожно адреналина 0,1% 0,2 мл и внутривенное введение эуфиллина 2,4% 10-15 мл
- В) Внутривенное введение эуфиллина 2,4% 10-15 мл, преднизолона 90-120 мг, инфузия 5% глюкозы, ингаляция кислорода
- Г) Внутривенное введение эуфиллина 2,4 % 10-15 мл, эфедрин 5 % 1,0 мл, инфузия физраствора 200 мл

15. Максимальное время, в течение которого может развиваться анафилактический шок составляет:

- А) 3 минуты после введения препарата
- Б) 10 минут после введения препарата
- В) 30 минут после введения препарата
- Г) 1 час после введения препарата

16. Для кетоацидотической комы характерно:

- а. Гипергликемия (более 15 ммоль/л), кетонемия и метаболический ацидоз
- б. Высокая гипергликемия (более 33 ммоль/л), гиперосмолярность крови (более 350 мосмоль/л), выраженная дегидратация
- в. Увеличение продукции и/или снижение клиренса лактата, метаболический ацидоз и тяжелая сердечно-сосудистая недостаточность
- г. Гипогликемия, активация вегетативной нервной системы и нейрогликопенические синдромы

17. Лечение тяжелой гипогликемии предусматривает:

- а. В/в струйно 60 мл 40% раствора глюкозы
- б. 4-5 кусочков или 2-3 чайных ложки сахара
- в. 4-5 таблеток глюкозы
- г. 2 ст.ложки каши или 1 кусок хлеба (1-2ХЕ)

88. При лечении больных с зависимостью от бензодиазепинов нецелесообразно:1.

постепенная отмена бензодиазепинов; 2. назначение финлепсина для предупреждения судорожных припадков; 3. проведение длительной терапии ноотропами для коррекции энцефалопатических расстройств; 4. назначение в качестве поддерживающего лечения седативных средств.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. правильны ответы 1, 2 и 3;
- б. правильны ответы 1 и 3;
- в. правильны ответы 2 и 4;
- г. правильный ответ 4;
- д. правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

20. При проведении дезинтоксикации больным зависимостью от психоактивных веществ назначают: 1. ноотропные средства, витамины; 2. магнезию сернокислую; 3. форсированный диурез; 4. нейролептики.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. правильны ответы 1, 2 и 3;
- б. правильны ответы 1 и 3;
- в. правильны ответы 2 и 4;
- г. правильный ответ 4;
- д. правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

21. При состоянии отмены у больных с зависимостью терапия направлена на: 1. коррекцию нарушения сна; 2. купирование адренергического возбуждения; 3. снятие болевого синдрома; 4. купирование диспептических нарушений;

Выберите правильный ответ по схеме:

- а. правильны ответы 1, 2 и 3;
- б. правильны ответы 1 и 3;
- в. правильны ответы 2 и 4;
- г. правильный ответ 4;
- д. правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

22. Тройной прием Сафара на дыхательных путях включает в себя:

- а. запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и введение воздуховода
- б. выведение нижней челюсти, открытие рта и туалет полости рта
- в. запрокидывание головы, выведение нижней челюсти и открытие рта

г. поворот пациента на спину, освобождение дыхательных путей

23. Основным признаком коматозного состояния является:

а. угнетение гемодинамики

б. угнетение дыхания

в. угнетение центральной нервной системы

г. угнетение периферической нервной системы

24. Наиболее частой причиной кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда является:

а. тромбоэмболия легочной артерии

б. обширный некроз миокарда

в. разрыв межжелудочковой перегородки

г. тампонада сердца

25. Самым частым ЭКГ-признаком при внезапной смерти является:

а. асистолия

б. фибрилляция желудочков

в. полная атриовентрикулярная блокада

г. экстремальная синусовая брадикардия

26. Нажатие на грудину при непрямом массаже сердца проводится:

а. всей ладонной поверхностью кисти, не сгибая рук в локтях

б. всей ладонной поверхностью кисти, умеренно руки в локтях

в. запястьями, не сгибая рук в локтях

г. запястьями, умеренно сгибая руки в локтях

Критерии оценки тестирования:

Оценка «отлично» - из 10 предложенных заданий в тестовой форме ординатором даны правильные ответы на все задания,

Оценка «хорошо» - допущена 1-2 ошибка,

Оценка «удовлетворительно» - допущено 3-4 ошибки;

Оценка «неудовлетворительно» - допущено более 4 ошибок.

Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения факультатива (зачет).

Промежуточная аттестация дисциплины «Симуляционный курс ПСА» проходит в виде двухэтапного зачета:

1 этап – оценка теоретических знаний в ходе собеседования.

2 этап – оценка практических навыков и умений на фантомах и муляжах.

Примеры типовых контрольных вопросов для проведения первого этапа промежуточной аттестации, проверяющих знания в рамках компетенции.

№	Контрольные вопросы	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
3.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
4.	Оказание неотложной помощи при гипергликемии.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
5.	Оказание неотложной помощи при гипогликемии.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
6.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
7.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
8.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
9.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10

Примеры типовых манипуляций для проведения второго этапа промежуточной аттестации, проверяющих умения и навыки в рамках компетенции.

№	Манипуляции	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме. Демонстрация.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме. Демонстрация.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
3.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме. Демонстрация.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
4.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме. Демонстрация.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
5.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателями на фантоме. Демонстрация.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
6.	Тактика ведения больного при гипогликемии.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
7.	Тактика ведения больного при гипергликемии.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
8.	Тактика ведения больного при ЖКК.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10
9.	Тактика ведения больного при ОНМК.	УК-1,3,4 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-10

Критерии оценки освоения компетенций (практических умений и навыков)

- «зачтено» - ординатор демонстрирует мануальные навыки оказания неотложной помощи в конкретной ситуации при работе в команде; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно

обнаруживает и быстро исправляет; анализирует результаты собственных действий

- **«не зачтено»** - ординатор не владеет техникой выполнения неотложных мероприятий в критических ситуациях или делает грубые ошибки при их выполнении, не знает особенностей оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, не может самостоятельно исправить ошибки.

Критерии оценки ответа при собеседовании

- **«зачтено»:** ординатор глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать.
- **«не зачтено»:** ординатор не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки как в отчете о прохождении практики, так и на его защите, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации.

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС ПСА»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часов

№№	Наименование раздела	Содержание самостоятельной работы	Объем в часах
1.	ФТД.1.1 «Экстренная медицинская помощь»		18
	Тема 1. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в кардиологии.	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в кардиологии» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	6
	Тема 2. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в эндокринологии.	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в эндокринологии» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	6
	Тема 2. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в пульмонологии.	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в пульмонологии» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	6
2.	ФТД.1.2 Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых		18
	Тема 1. Методика проведения сердечно-легочной реанимации у взрослых	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Базовая сердечно-легочная реанимация: показания, техника, осложнения, способы их устранения и профилактики» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	18
ИТОГО:			36 ч

Формы контроля выполнения самостоятельной работы:

- 1) контроль освоения практических навыков на тренажерах и манекенах,
- 2) доклад (сообщение) по избранной теме.

Темы докладов, сообщений даются в контексте тематики конкретного семинарского занятия. Для подготовки доклада, сообщения ординаторам предлагается внеаудиторная работа в библиотеке по избранной теме, работа в электронной информационной базе студента (ЭИОС), образовательном портале и индивидуальные консультации с преподавателем по проблемным и недостаточно понятным вопросам.

Требования к оформлению докладов.

Доклад может быть представлен в визуализационной форме (презентация), либо устно. Выступление должно включать три основные части: введение (отражается план доклада, цель анализа данной проблемы и значение ее решения в теоретическом и практическом планах); содержательная часть (рассматриваются современные представления об особенностях поставленной проблемы в литературе, используемые авторами методы, проводится анализ основных материалов по проблеме, приводятся схемы, графики, рисунки, иллюстрирующие текстовые данные; заключительная часть (подводятся итоги и формулируются вопросы по данной проблеме).

Критерии оценки доклада.

Оценка «**отлично**» ставится ординатору, показавшему совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрывшему основные положения темы, в докладе которого прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Демонстрируется знание об объекте на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Доклад излагается литературным языком, свободно (не читается) в терминах науки. Активно используется иллюстрационный материал, облегчающий восприятие теоретических данных. Ординатор свободно ориентируется в материале, отвечает на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, сам может сформулировать вопросы к аудитории по изложенному материалу.

Оценка «**хорошо**» ставится ординатору, показавшему умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. При

этом ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки, при ответе ординатор пользуется текстом. Доклад сопровождается небольшим количеством иллюстраций. Ординатор ориентируется в материале, отвечает на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, сам может сформулировать вопросы к аудитории по изложенному материалу.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится ординатору, в докладе которого логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допускаются ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Ординатор не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Ординатор плохо ориентируется в материале, затрудняется при оформлении ответов на вопросы, задаваемые слушателями и преподавателем, формулирует вопросы к аудитории по изложенному материалу в лаконичной форме.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится ординатору, не раскрывшему избранную тему в докладе, не ориентирующегося в материале.

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

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

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям)
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины. Важно уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, разобрать аналогичные задачи с объяснением алгоритма принятия решения.

Следует обратить внимание обучающихся на необходимость изучения материалов основной и дополнительной литературы, иных рекомендованных рабочей программой источников для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей (кейс-заданий).

12.4 ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
директор Института ИМФО
_____ Н.И. Свиридова

Протокол № ___ от _____ 20__ г.

«___» _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ
дополнений и изменений к рабочей программе
дисциплины « _____ »
по специальности « _____ »
на 20__ -20__ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры
«___» _____ 20__ года

Зав. кафедрой _____

/ФИО/