

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
Н.И.Свиридова
« 29 » августа 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс.**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.67 Хирургия**

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

Кафедра: **Кафедра хирургических болезней № 1 Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования.**

Форма обучения – **очная**

Для обучающихся 2020, 2021, 2022, 2023 года поступления (актуализированная версия)

Семинары с ДОТ: 48 часов

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: **2 ЗЕ / 72 часа**

Волгоград, 2023

Разработчики программы:

| № | Ф.И.О. | Должность | Ученая степень/ звание | Кафедра (полное название) |
|----|---------------|-------------------|------------------------|--|
| 1. | В.А.Гольбрайх | Профессор кафедры | д.м.н./профессор | кафедра госпитальной хирургии |
| 2. | И.С.Попова | Профессор кафедры | д.м.н./профессор | кафедра хирургических болезней № 1 ИНМФО |
| 3. | В.В.Матюхин | Доцент кафедры | к.м.н | кафедра госпитальной хирургии |
| 4. | А.В.Шаталов | Профессор кафедры | д.м.н./доцент | кафедра факультетской хирургии |

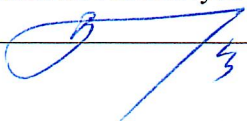
Рабочая программа дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» относится к блоку факультативов ФТД вариативной части ОПОП – ФТД.3.

Рецензент:

А.В. Землянская – к.м.н., главный внештатный хирург комитета здравоохранения Волгоградской области

Рабочая программа актуализирована на заседании кафедры протокол № 1 от «28» августа 2023 г.

Заведующий кафедрой хирургических болезней № 1 Института НМФО,
д.м.н., доцент



Ю.И.Веденин

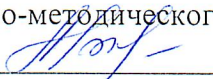
Актуализированная рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО,
протокол № 1 от «29» августа 2023 года

Председатель УМК



М.М.Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Науменко

Актуализированная рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 1 от «29» августа 2023 г.

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 «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс», разработанная в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 1085 от «25» августа 2014 г. (зарегистрирован в Минюсте РФ № 34482 от «28» октября 2014 г.), является нормативно - методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по дисциплине (факультатив) «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» в послевузовском профессиональном образовании врачей.

1. Цель и задачи дисциплины (факультатив) «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс».

Целью освоения дисциплины (факультатив) «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» является формирование компетенций выпускника по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия, обеспечивающих его готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной хирургической помощи в соответствии с установленными профессиональными компетенциями и трудовыми функциями.

Задачи дисциплины (факультатив) «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс»:

1. Приобретение углубленных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи, обладающего клиническим мышлением, в соответствии с трудовыми функциями врача-хирурга.

2. Овладение навыками самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, оказания медицинской помощи в полном

объёме, в том числе при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК)

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

профессиональные компетенции (ПК):

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 определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в хирургической помощи (ПК-6);

Итог освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» - подготовить ординатора к успешной сдаче II этапа первичной специализированной аккредитации (ПСА) – практические навыки (умения).

Характеристика обязательного порогового уровня освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс».

В результате освоения дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» ординатор должен овладеть

- следующими навыками:

• назначение и проведение лечения пациентов с хирургическими заболеваниями, контроль его эффективности и безопасности

- получение информации от пациентов (их законных представителей.)
- оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах.

- необходимыми умениями:

- методикой сбора и анализа жалоб, анамнеза (ПК1);
- методами объективного обследования больного в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, с целью выявления характерных признаков хирургических заболеваний, особенно в случаях, требующих неотложной помощи и интенсивной терапии (ПК1, ПК5);
- методами оценки тяжести состояния больного, определять объем и последовательность необходимых мероприятий для оказания помощи (ПК1, ПК6);
- методикой правильной формулировки установленного диагноза с учетом международной классификации болезней, проведения дополнительного обследования и назначения адекватного лечения;
- навыками оформления первичной и текущей документации и оценки эффективности диспансерного наблюдения;
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при острых и неотложных состояниях (инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», гипогликемическая и диабетическая кома, клиническая смерть и др.).

- необходимыми знаниями:

- стандарты медицинской помощи по заболеваниям;
- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи;
- порядки оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;
- методика выполнения реанимационных мероприятий;

- принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

3. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы: дисциплина «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» относится к блоку факультативов ФТД вариативной части ОПОП - ФТД.2.

4.Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа (48 академических часов аудиторной, 24 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 | Распределение часов | |
|---|------------------------|---------------|---------------------|----------------|
| | | | 1 год обучения | 2 год обучения |
| Контактная работа ординатора с преподавателем | | 48 | - | 48 |
| Семинары | | 48 | - | 48 |
| Самостоятельная работа (всего) | | 24 | - | 24 |
| Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен) | | Зачет | | Зачет |
| Общая трудоемкость | ИТОГО часов | 72 | | 72 |
| | Зачетных единиц | 2 З.Е. | | 2 З.Е. |

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

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

| ФТД. | Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем | Аудиторные занятия | | Всего часов на аудиторную работу | Самостоятельная работа студента | Эк за ме н | Ито го ча- сов | Формируемые компетенции по ФГОС | | | | | | | | | | | | Используй- мые образова- тельные техноло- гии, спосо- бы и методы обучения | Текущий и ру- бежный контроль успеваемости | | | | | | | | | |
|-------------|--|--------------------|----------|----------------------------------|---------------------------------|------------|----------------|---------------------------------|---|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|-----------------------|----|----|---------|----------|-----------------|---|--|--|
| | | лекции | семинары | | | | | УК | | | ПК | | | | | | | | | | Фор- мы кон- троля | Рубеж- ный кон- троль | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | 10 | 11 | 12 | Экзамен | Зачет | Зачет с оценкой | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФТД. 2 | <i>Симуляционный курс ПСА</i> | | 48 | 48 | 24 | + | 72 | + | | | | | | | | | | | | | | | | | СК, Тр | Т, С, ПН | | + | | |
| ФТД. 2.1 | Раздел 1 «Экстренная медицинская помощь» | | 6 | 6 | 12 | | 12 | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | СК, Тр | Т, С, ПН | | | |
| ФТД. 2.2 | Раздел 2 «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых» | | 6 | 6 | 12 | | 12 | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | СК, Тр | Т, С, ПН | | | |
| ФТД 2.3 | Раздел 3. Закрытие раны: техника наложения простой узловый шов на кожный дефект. | | 6 | 6 | | | 6 | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | СК, Тр | Т, С, ПН | | | |
| ФТД. 2.4 | Раздел 4 Техника выполнения оперативных вмешательств: методика ушивания поперечного дефекта стенки тонкой кишки длиной 3 см. | | 6 | 6 | | | 6 | + | | | | | | | | | | | | | | | | | | СК, Тр | Т, С, ПН | | | |

7. Содержание дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс»

ФТД.2.1 «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 | 6 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 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> <ol style="list-style-type: none"> 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 Тонометр 1 шт. 11 Электрокардиограф 1 шт. 12 Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на |

| | |
|--|---|
| | <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.2.2 «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 | 6 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> |
| Материально-техническое оснащение | <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 объём; 6) скорость вдоха;</p> <p>2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)</p> |

Образовательные технологии. ФТД.2.3 «Закрытие раны»

| | |
|--|--|
| Цель: | <p>Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора.</p> <p>Трудовая функция: Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - хирург" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964).</p> |
| Задачи: | <p>Демонстрация аккредитуемым лицом умения накладывать простой узловый шов на кожный дефект.</p> |
| Объем в часах | 6 ч |
| Содержание: | <p>Окончание хирургического вмешательства. Необходимо ушить кожный дефект простыми узловыми швами. Наложение простого узлового кожного шва на лапаротомную рану.</p> |
| Материально-техническое оснащение | <p>Симулятор кожи с возможностью крепления к поверхности стола;</p> <p>С наглядной дифференцировкой слоёв (эпидермис, дерма подкожно-жировая клетчатка);</p> <p>С тактильной имитацией человеческой ;</p> <p>Продольный кожный дефект длиной 6 см;</p> <p>Наличие диастаза краев раны 4-5 мм (при отсутствии диастаза допустимо клиновидно иссечь фрагмент ткани глубиной 1 см, шириной 4-5см)</p> <p>Хирургический инструментарий: 1.Иглодержатель 1 шт. 2. Пинцет хирургический 1 шт. 3. Ножницы Купера 1 шт. 4. Лоток 1 шт. 5. Игла режущая, 22-26 мм, ½ окружности 1 шт. 6. Игла колющая 22-26 мм, ½ окружности 1 шт. 7. Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б 1 шт. 8. Закреплённый пакет для утилизации отходов класса "Б" 1 шт. 9. Закреплённый пакет для утилизации отходов класса "А"</p> |

| | |
|--|---|
| | 10. Нарезанные нити длиной 40 см 10 штук 11. Нестерильные перчатки разных размеров |
|--|---|

ФТД.2.4 «Техника выполнения оперативных вмешательств:»

| | |
|--|--|
| Цель: | Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора. Трудовая функция: Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - хирург" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964). Трудовая функция: В 02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности |
| Задачи: | Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнить наложение кишечного шва. |
| Объем в часах | 6 ч |
| Содержание: | 1. Поперечный дефект стенки тонкой кишки длиной 3 см. Выполнение кишечного шва. |
| Материально-техническое оснащение | Муляж тонкой кишки для отработки кишечного шва Технические характеристики: Реалистичное послойное строение кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев Возможность послойного ушивания кишки Реалистичные тактильные характеристики кишки Наличие на симуляторе поперечного разреза длиной Видеокамера, снимающая крупным планом операционное поле (наличие HD-разрешения); Монитор HD-разрешения; Компьютер с программой оценки; Воспроизведение аудио- и видеозаписи; Трансляция изображения с видеокамеры на монитор; Видеозапись с видеокамеры; Хронометраж выполняемых действий; Возможность объективной оценки действий Шовный материал: монофиламентный синтетический материал с длительным сроком рассасывания (например, полидиоксанон (PDS, Monoplus) толщиной USP 3/0-4/0 длиной 75 см на атравматической колющей игле 1/2 окружности 4 шт ; полифиламентный синтетический рассасывающийся (например, Полисорб или Викрил) 3/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле 1/2 окружности 2 шт. 3. Шовный материал: монофиламентный синтетический (например, полиамид, нейлон) 3/0 или 4/0, длиной 75 см на атравматической обратно-режущей (или режущей) игле |

ФТД.2.5 «Экстренная хирургия: »

| | |
|--------------|--|
| Цель: | Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - хирург" (зарегист- |
|--------------|--|

| | |
|--|--|
| | стрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964). Трудовая функция: В 02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности. |
| Задачи: | Демонстрация аккредитуемым лицом умения оказывать экстренную хирургическую помощь |
| Объем в часах | 6 ч |
| Содержание: | 1. Сочетанная травма. Напряженный пневмоторакс. 2. Гемоперитонеум* |
| Материально-техническое оснащение | <p>Модель туловища взрослого человека в натуральную величину для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости с возможностью размещения в вертикальном положении, пальпируемыми ребрами и билатеральными заменяемыми вставками.</p> <p>Перечень медицинского оборудования Количество</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Столик инструментальный 1 шт. 2. Почкообразный лоток в стерильной упаковке 1 шт. 3. Хирургический пинцет или зажим (для обработки операционного поля) в стерильной упаковке 1 шт. 4. Скальпель хирургический 1 шт. 5. Троакары 5 мм со стилетом/троакар-катетер для дренирования плевральной полости (12-28 Fr) 1 шт. 6. Корнцанг изогнутый 256 мм 1 шт. 7. Иглодержатель Гегара 150 мм 9. Пинцет хирургический 150 x 2,5мм 1 шт. 9. Пинцет анатомический 150 x 2,5 мм 1 шт. 10. Зажим кровоостанавливающий типа "Москит", изогнутый по плоскости 140 мм 1 шт. 11. Зажим кровоостанавливающий, зубчатый, прямой, №1, 160 мм (БИЛЬРОТА) 1 шт. 12. Зажим кровоостанавливающий, зубчатый, изогнутый, №3, 160 мм (БИЛЬРОТА) 1 шт. 13. Ножницы хирургические, изогнутые, тупоконечные, 145 мм (КУПЕРА) 1 шт. 14. Силиконовая дренажная трубка с внутренним диаметром 3 мм, с одной стороны с несколькими боковыми отверстиями на протяжении 7-8 см 1 шт. 15. Коннектор для дренажных трубок – несколько размеров на выбор аккредитуемого 4-5 шт. 16. Система для пассивного дренирования плевральной полости по Бюлау (полностью собрана и готова к использованию) 1 шт. 17. Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров 1 шт. 18. Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров 1 шт. 19. Непрокальываемый контейнер для сбора отходов класса Б 1 шт. 20. Защитные очки <p>Перечень расходных материалов Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Раствор антисептика (имитация) 1 фл. 2 Марлевые салфетки в стерильной упаковке 2 уп. 3 Перчатки хирургические (трех разных размеров) 1 шт. 4 Перчатки нестерильные (трех разных размеров) 1 пара 5 Маска медицинская 1 пара 6 Раствор лидокаина 1% (имитация), 20 мл 1 шт. 7 Шприц объемом 20 мл 1 фл. 8 Иглы инъекционные 22G и 25G 1 шт. 9 Стерильный синтетический полифиламентный шовный материал на атравматичной режущей игле ½ окружности 1 шт. 10 Повязка пластырного типа или марлевые салфетки + лейкопластырь 2 шт. |

ФТД.2.6 «Плановая хирургия»

| | |
|--|--|
| Цель: | Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора. Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 26 ноября 2018 года N 743н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач - хирург" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 декабря 2018 года, регистрационный N 52964). Трудовая функция: В02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности |
| Задачи: | Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнять этапы холецистэктомии: выделения, клипирования и пересечения пузырной артерии и пузырного протока |
| Объем в часах | 18 ч |
| Содержание: | Выполнение этапов холецистэктомии: выделение, клипирование и пересечение пузырной артерии и пузырного протока |
| Материально-техническое оснащение | Виртуальный хирургический тренажер дающий возможность выполнения лапароскопической холецистэктомии с наличием в меню симулятора эндоскопических инструментов: диссектора, ножниц, зажима, клип аппликатора с клипсами, крючка; наличием обратной связи о качестве выполнения навыка: - повреждении соседних структур - объема кровопотери - качестве визуализации инструментов при выполнении навыка; с возможностью фиксации изображения при работе лапароскопом , возможность регулировки рабочей высоты |

8. 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 «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» 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

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>¹
2. Анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс]: практическое руководство / под ред. чл.-корр. РАМН проф. Б.Р. Гельфанда. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: Литтерра, 2012. – 640 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html>
3. Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] /Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 152 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/IGTR0001.html>
4. Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс] /Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И. [и др.]; под ред С.А. Булатова. - Казань: Казанский ГМУ. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/skills-3.html>

¹ Протокол дополнений и изменений к рабочей программе блока факультативов ФТД вариативной части ОПОП – ФТД.3.«Симуляционный курс ПСА» по специальности 31.08.67 «Хирургия» на 2022-2023 учебный год, утвержден на заседании кафедры хирургических болезней № 1 Института НМФО № 12 от 14.06.2022.

Дополнительная литература:

1. 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>
2. Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс]: учебник /Под ред. О.А. Долиной - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 576 с.: ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410332.html>
3. Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с.
4. Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] /под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417331.html>
5. Симуляционное обучение по специальности"Лечебное дело" [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с. : ил. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html>
6. Скорая медицинская помощь [Текст]: краткое рук. для врачей, оказывающих первич. мед. -

сан. помощь: [учеб. пособие для системы ППО врачей] / под ред.: А. Г. Мирошниченко, В. В. Руксина, В. М. Шайтор. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 320 с. - (Национальный проект "Здоровье").

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://lib.volgmed.ru | Свободный доступ |
| http://elibrary.ru | Свободный доступ |
| http://www.scopus.com | Свободный доступ |
| http://www.studentlibrary.ru | Свободный доступ |
| http://e.lanbook.com | Свободный доступ |
| http://med-lib.ru | Свободный доступ |
| http://www.medscape.com | Свободный доступ |
| www.emedicine.com | 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 «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный цикл»

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.

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.

Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенции

| | |
|---|--|
| <p>I Раздел 1 «Заболевания и травмы органов брюшной полости»</p> | <p>1. Тампонирование подпеченочного пространства после холецистэктомии наиболее показано</p> <p>: а) При остром деструктивном холецистите;</p> <p>б) При неушитом ложе удаленного желчного пузыря;</p> <p>в) При возможности возникновения кровотечения из ложа желчного пузыря;</p> <p>г) При редких швах ложа удаленного желчного пузыря;</p> <p>д) Тампон не ставят.</p> <p>2. При выборе способа хирургического пособия при перфоративной язве желудка обычно руководствуются:</p> <p>а) Сроком с момента прободения;</p> <p>б) Степенью воспалительных изменений брюшины;</p> <p>в) Величиной перфоративного отверстия;</p> <p>г) Локализацией перфоративного отверстия;</p> <p>д) Возрастом больного.</p> <p>3. Для уточнения диагноза кровоточащей язвы желудка в первую очередь необходимо</p> |
|---|--|

сделать:

- а) Анализ кала на скрытую кровь;
- б) Контрастную рентгеноскопию желудка;
- в) Анализ желудочного сока на скрытую кровь;
- г) **Фиброгастроскопию;**
- д) Определение гемоглобина и гематокрита.

1. При язвенной болезни, осложненной кровотечением, рвота содержимым желудка цвета "кофейной гущи" может наблюдаться при всех следующих локализациях язвы: **1. На малой кривизне желудка; 2. В кардиальном отделе желудка; 3. В антральном отделе желудка;** 4. В нижнем отделе пищевода; 5. **В постбульбарном отделе двенадцатиперстной кишки.** Выберите правильные ответы.

5. Жалобы больного после резекции желудка на тяжесть в эпигастрии, слабость - вплоть до обморока после приема сладкой или молочной пищи являются признаками:

- а) Инсулемы поджелудочной железы;
- б) Синдрома приводящей петли;
- в) Пептической язвы анастомоза;
- г) **Демпинг-синдрома;**
- д) Синдрома малого желудка.

6. Секретин образуется:

- а) **В двенадцатиперстной кишке;**
- б) В печени;
- в) В поджелудочной железе;
- г) В дистальных отделах тонкой кишки;

7. К симптомам стенозирующей язвы двенадцатиперстной кишки относятся:

1. Рвота; 2. Шум плеска над проекцией желудка; 3. Наличие чаш Клойбера; 4. Отрыжка; **5. Похудание.** Выберите правильный ответ

8. Резекция на выключение может быть выполнена:

- а) При низкой постбульбарной язве;
- б) При пенетрации язвы в печеночно-дуоденальную связку;
- в) При плотном воспалительном инфильтрате в области двенадцатиперстной кишки;
- г) При пенетрации язвы в головку поджелудочной железы;
- д) **При пенетрации язвы в печень.**

9. При сочетании алкогольной интоксикации с перфорацией гастродуоденальных язв возникают определенные диагностические трудности, обусловленные:

- а) **Снижением болевого синдрома, что приводит к угасанию рефлексов со стороны передней брюшной стенки;**

- б) Поздней обращаемостью;
- в) Возможностью психозов;
- г) Возможностью суицидальных попыток;
- д) Всем перечисленным.

10. Наиболее достоверными клиническими проявлениями перфоративной язвы желудка являются:

- а) Рвота;
- б) Желудочное кровотечение;
- в) **Напряжение передней брюшной стенки, отсутствие печеночной тупости;**
- г) Частый жидкий стул;
- д) Икота.

11. Для подготовки больного к операции по поводу стеноза желудка язвенного происхождения необходимо: **1.** Назначение соляной кислоты с пепсином в большом количестве; **2. Промывание желудка; 3. Введение растворов электролитов; 4. Введение белковых растворов; 5. Коррекция нарушения кислотно-щелочного состояния.** Выберите правильный ответ.

12. Острое расширение желудка может быть быстро распознано:

- а) **Рентгенографией грудной клетки в вертикальном положении;**
- б) Лапароцентезом;
- в) Назогастральной интубацией;
- г) Перкуссией брюшной стенки;
- д) Исследованием плазмы крови на серотонин.

13. Злокачественную трансформацию наиболее часто претерпевают:

- а) Язвы луковицы двенадцатиперстной кишки;
- б) Постбульбарные язвы;
- в) Язвы малой кривизны желудка;
- г) **Язвы большой кривизны желудка;**
- д) Язвы всех указанных локализаций.

14. Срочное хирургическое вмешательство требуется при следующих осложнениях язвенной болезни:

- а) Остановившееся желудочное кровотечение;
- б) **Перфоративная язва;**
- в) Пенетрирующая язва;
- г) Стеноз выходного отдела желудка;
- д) Малигнизированная язва.

| | |
|---|--|
| | <p>15. Консервативное лечение перфоративной язвы желудка или двенадцатиперстной кишки по Тейлору заключается:</p> <p>а) В применении щелочей и средств, снижающих перистальтику желудка;</p> <p>б) В периодическом (каждые 4-5 часов) зондировании желудка, внутривенном вливании жидкости и фармакологической блокаде блуждающего нерва;</p> <p>в) В постоянном промывании желудка охлажденным физиологическим раствором;</p> <p>г) В местной гипотермии и внутривенном вливании жидкости;</p> <p>д) В постоянной аспирации содержимого желудка, внутривенном введении жидкостей, назначении антибиотиков.</p> |
| <p>Раздел 2 «Хирургические заболевания легких»»</p> | <p>16. При наличии у больного абсцесса легкого бронхоскопию следует рассматривать как метод:</p> <p>а) Не имеющий никакого значения;</p> <p>б) Имеющий значение для уточнения диагноза;</p> <p>в) Имеющий лечебное значение;</p> <p>г) Имеющий лечебное и диагностическое значение;</p> <p>д) Имеющий ограниченное применение, как вредный и опасный.</p> |
| | <p>17. Учитывая локализацию межреберного сосудисто-нервного пучка пункцию плевральной полости безопаснее проводить: 1. Во 2-3 межреберных промежутках по средней ключичной линии по нижнему краю ребра; 2. В 7-8 межреберных промежутках по паравертебральной линии по верхнему краю ребра; 3. В 7-8 межреберных промежутках по средней подмышечной линии по верхнему краю ребра; 4. В любом из указанных мест.</p> <p>18. Рентгенологически определяемый ателектаз сегмента легкого, доли или всего легкого обязывает врача в первую очередь исключить:</p> <p>а) Центральный рак легкого;</p> <p>б) Доброкачественную опухоль (центральную);</p> <p>в) Пневмонию;</p> <p>г) Пневмоторакс;</p> <p>д) Инородное тело.</p> <p>19. . Достоверным признаком разрыва купола диафрагмы является:</p> <p>а) Боль в грудной клетке с иррадиацией в надплечье.</p> <p>б) Боль в предреберье.</p> <p>в) Пролабирование органов брюшной полости в грудную, выявляемое при рентгенологическом исследовании.</p> <p>г) Ослабленное дыхание на стороне травмы.</p> <p>д) Общее тяжелое состояние больного.</p> <p>20. Больной попал в автомобильную катастрофу. Диагностирован левосторонний гемо-</p> |

пневмоторакс, подкожная эмфизема левой половины грудной клетки. Рентгенологически обнаружен перелом V, VI, VII ребер слева, причем перелом VI ребра со смещением костных отломков и проникновением одного из них в легочную ткань. Ваши действия включают:

- а) Только дренирование плевральной полости;
- б) Гемостатическую консервативную терапию;
- в) Торакотомию, остеосинтез ребер и ушивание раны легкого;**
- г) Искусственную вентиляцию легких;
- д) Экстраплевральный остеосинтез.

21. Больной 3 часа назад получил ножевое ранение левой половины грудной клетки. Кожные покровы бледные. Тоны сердца глухие, тахикардия, АД-80/ 20 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях нитевидный. Имеет место укорочение перкуторного звука. Можно предположить:

- а) Ранение легкого;
- б) Торакоабдоминальное ранение;
- в) Ранение сердца;**
- г) Ранение крупных сосудов средостения;
- д) Плевропульмональный шок.

22. . Больной получил дорожную травму. В процессе обследования выявлен перелом костей таза. Над левой половиной грудной клетки выслушиваются перистальтические шумы. У данного больного можно предположить:

- а) Внутрибрюшное кровотечение;
- б) Разрыв легкого;
- в) Тупую травму сердца;
- г) Разрыв левого купола диафрагмы с пролабированием органов брюшной полости в грудную;**
- д) Для решения вопроса о характере сочетанной травмы необходимы дополнительные методы исследования.**

23. У больного, поступившего с двусторонним переломом ребер, имеется выраженная подкожная эмфизема. По клиническим и рентгенологическим данным признаков пневмоторакса и гемоторакса нет. Необходимо предпринять:

- а) Дренирование плевральной полости справа;
- б) Дренирование обеих плевральных полостей;
- в) Введение игл в подкожную клетчатку передней поверхности грудной клетки;**
- г) Насечки на коже грудной клетки и шеи;**
- д) Динамическое наблюдение.**

24. В легком выявлено небольшое периферическое образование, прилегающее к грудной клетке. Для определения характера этого образования следует произвести:

- а) Бронхоскопию;

- б) **Трансторакальную игловую биопсию;**
- в) Катетеризационную биопсию при бронхоскопии;
- г) Повторное исследование мокроты на ВК и опухолевые клетки;
- д) Исследование промывных вод при бронхоскопии
25. Абсолютным показанием для широкой торакотомии при проникающем ранении грудной клетки является:
- а) Пневмоторакс;
- б) Свернувшийся гемоторакс;
- в) **Продолжающееся кровотечение в плевральную полость;**
- г) Проникающее ранение грудной клетки;
- д) Гемопневмоторакс.
26. . Больному 47 лет. Давно и много курит. В течение последних месяцев почти ежедневно кровохарканье. Необходимо заподозрить:
- а) Хронический абсцесс легкого;
- б) Хроническую пневмонию;
- в) **Рак легкого;**
- г) Туберкулез легкого;
- д) Пневмосклероз.
27. Наиболее выгодное место дренирования плевральной полости для устранения пневмоторакса:
- а) **2-е межреберье по средней ключичной линии;**
- б) 4-е межреберье по передней подмышечной линии;
- в) 7-е межреберье по передней аксиллярной линии;
- г) 8-е межреберье по задней аксиллярной линии;
- д) 3-е межреберье по средней ключичной линии.
28. Возбудителем гидраденита чаще всего является:
- а) **Стрептококк;**
- б) Протей;
- в) **Стафилококк;**
- г) Синегнойная палочка;
- д) Кишечная палочка.
30. Для флегмоны характерно все перечисленное: 1. **Общее недомогание;** 2. **Повышение температуры тела;** 3. **Локальная болезненность;** 4. **Локальная гиперемия кожи;** 5. Полость с гноем, окруженная капсулой. Выберите правильный ответ
31. При фурункуле лица с высокой температурой применяется: 1. Строгий постельный режим;

2. **Широкое раскрытие гнойного очага**; 3. Пища в жидком состоянии; 4. **Инфузионная дезинтоксикационная терапия**. Выберите правильный ответ
32. Наиболее опасными осложнениями глубокой флегмоны шеи являются: **1. Гнойный медиастенит; 2. Гнойный менингит; 3. Сдавление дыхательных путей; 4. Прорыв гноя в пищевод; 5. Сепсис**. Выберите правильный ответ.
33. Операцию артротомии при гнойном артрите производят:
- а) При обширном разрушении суставных концов костей;
 - б) При многократных повторных пункциях сустава, не дающих стойкого эффекта;**
 - в) При наличии гноя в полости сустава;**
 - г) При разрушении связочного аппарата сустава;
 - д) При резко выраженном болевом синдроме.
34. . Профилактическое введение противостолбнячной сыворотки необходимо при: **1. Ушибленной раны головы; 2. Термическом ожоге бедра 2-й степени**; 3. Остром гангренозном аппендиците; 4. **Открытом переломе плеча**; 5. Закрытом переломе голени. Выберите правильный ответ .
35. Наиболее рациональными путями введения антибиотиков при сепсисе являются:
- а) Пероральный;
 - б) Внутримышечный и внутривенный;
 - в) Внутривенный и эндолимфатический;**
 - г) Внутрикостный и внутримышечный;
 - д) Эндолимфатический.
36. Для септикопиемии характерны:
- а) Общая слабость, истощение организма;**
 - б) Метастазирование гнойных очагов в различные органы и ткани;**
 - в) Резкая болезненность и бурное воспаление поверхностных гнойных метастазов;
 - г) Гектическая температура;**
 - д) Относительное стихание процесса к концу образования гнойных метастазов.
37. . При наличии поддиафрагмального абсцесса показана: а) Срочная операция - вскрытие абсцесса;
- б) Пункция абсцесса;** в) Наблюдение; г) **Консервативная терапия;** д) Лапароскопия.
38. Флегмона забрюшинного пространства как осложнение острого аппендицита развивается при:
- а) Переднем подпеченочном расположении червеобразного отростка
 - б) Местном перитоните в правой подвздошной области
 - в) Ретроперитонеальном расположении червеобразного отростка**

г) Медиальном расположении червеобразного отростка

д) Расположении червеобразного отростка латерально от слепой кишки.

39. К осложнениям сепсиса относятся: **1. Септические кровотечения; 2. Тромбоэмболия артерий конечностей или внутренних органов; 3. Асцит, анасарка; 4. Септический эндокардит; 5. Пневмония. Выберите правильный ответ**

40. К мероприятиям, рекомендуемым при сепсисе, относятся: **1. Вскрытие гнойного очага; 2. Ограниченное введение жидкости; 3. Внутримышечное введение антибиотиков; 4. Переливание крови; 5. Введение витаминов.** Выберите правильный ответ.

41. Возникновение воздушной эмболии сосудов головного мозга после операции на органах шеи объясняется: **1. незаращением межпредсердной перегородки; 2. незаращением артериального протока; 3. незаращением межжелудочковой перегородки; 4. плотным срастанием вен шеи с фасциями; 5. рассечением фасциально-клеточных пространств шеи.** Выберите правильный ответ.

42. У больного 26 лет диагностирован гангренозный абсцесс легкого, осложненный профузным легочным кровотечением. Наиболее эффективным методом лечения у него является:

а) Гемостатическая терапия;

б) Искусственный пневмоторакс;

в) Пневмоперитонеум;

г) **Тампонада дренирующего бронха;**

д) Радикальное хирургическое лечение в виде резекции легкого.

43. Достоверным признаком легочного кровотечения является:

а) **Выделение крови изо рта;**

б) Кашель с выделением алой пенистой крови;

в) Наличие затемнения в легком;

г) Наличие экссудата в плевральной полости;

д) Наличие крови в бронхах при бронхоскопии.

44. Для немедленного гемостаза при кровотечении из варикозно расширенных вен пищевода следует:

а) Применять массивные гемостатические средства;

б) Применять гипотензивные средства;

в) Вводить малые гемостатические дозы крови;

г) **Ввести зонд Блек - Мора;**

45. Причиной тромбоэмболии легочной артерии наиболее часто является тромбофлебит:

а) Лицевых вен; б) **Глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза;** в) Глубоких вен верхних конечностей; г) Поверхностных вен нижних конечностей; д) Поверхностных вен верхних конечностей.

46. . Для острого тромбофлебита глубоких вен нижних конечностей характерны :

а) **Резкий отек нижней конечности;**

| | |
|--|--|
| | <p>б) Некроз пальцев стоп;</p> <p>в) Похолодание стопы;</p> <p>г) Симптом перемежающейся хромоты;</p> <p>д) Отек и гиперемия по ходу пораженных вен.</p> <p>47. Тромбообразованию после полостных операций способствует: 1. Повышение фибринолитической активности; 2. Ожирение; 3. Гиподинамия; 4. Онкологические заболевания; 5. Ишемическая болезнь серд</p> <p>48. При несостоятельности коммуникантных вен нижних конечностей наиболее целесообразной операцией следует считать операцию:</p> <p>а) Бебкока;</p> <p>б) Нарата;</p> <p>в) Маделунга;</p> <p>г) Троянова-Тренделенбурга;</p> <p>д) Линтона.</p> <p>49. . При остром тромбозе большой подкожной вены в послеоперационном периоде показано:</p> <p>а) Лечение антикоагулянтами прямого и непрямого действия;</p> <p>б) Сафенэктомия по комбинированной методике;</p> <p>в) Перевязка большой подкожной вены у места впадения в бедренную;</p> <p>г) Консервативное лечение с использованием масляно-бальзамических повязок;</p> <p>д) Строгий постельный режим с возвышенным ножным концом кровати, прием дезагрегантов по схеме.</p> <p>50. При ранении воротной вены выполняется:</p> <p>а) Перевязка воротной вены;</p> <p>б) Создание соустья с селезеночной веной;</p> <p>в) Наложение сосудистого шва;</p> <p>г) Операция Экка;</p> <p>д) Резекция воротной вены.</p> |
|--|--|

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 по программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» 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, ПК-5, ПК-7 |
| 2. | Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 3. | Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 4. | Оказание неотложной помощи при гипергликемии. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 5. | Оказание неотложной помощи при гипогликемии. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 6. | Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 7. | Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 8. | Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 9. | Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |

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, ПК-5, ПК-7 |

| | | |
|-----|--|------------------|
| 2. | Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме. Демонстрация. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 3. | Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме. Демонстрация. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 4. | Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме. Демонстрация. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 5. | Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме. Демонстрация. | УК-1, ПК-5, ПК-7 |
| 6. | Тактика ведения больного при гипогликемии. | УК-1, ПК-7 |
| 7. | Тактика ведения больного при гипергликемии. | УК-1, ПК-7 |
| 8. | Тактика ведения больного при ЖКК. | УК-1, ПК-7 |
| 9. | Тактика ведения больного при ОНМК. | УК-1, ПК-7 |
| 10. | Умение наложить кожный шов на рану | УК – 1, ПК - 6 |
| 11. | Умение наложить шов на кишечную рану | УК – 1, ПК - 6 |
| 12. | Умение оказывать экстренную помощь при сочетаной травме: Напряженном пневмотораксе, гемоперитонеуме | УК – 1, ПК - 6 |
| 13. | Умение выполнять этапы холецистэктомии: выделения, клипирования и пересечения пузырной артерии и пузырного протока | УК – 1, ПК - 6 |

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 ОРДИНАТОРА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ.

| ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА | Оценка ECTS | Баллы в БРС | Уровень сформированности компетентности по факультативу | Оценка |
|--|-------------|-------------|---|--------|
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в сво- | A | 100-96 | ВЫСОКИЙ | 5 (5+) |

| | | | | |
|--|---|-------|----------------|--------|
| бодном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. | | | | |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. | В | 95-91 | ВЫСОКИЙ | 5 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью преподавателя. | С | 90-86 | СРЕДНИЙ | 4 (4+) |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные ординатором с помощью преподавателя. | С | 85-81 | СРЕДНИЙ | 4 |
| Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные ординатором с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. | О | 80-76 | НИЗКИЙ | 4 (4-) |
| Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно- | Е | 75-71 | НИЗКИЙ | 3 (3+) |

| | | | | |
|--|----|-------|------------------------|--------|
| следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно. | | | | |
| Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | Е | 70-66 | КРАЙНЕ НИЗКИЙ | 3 |
| Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания ординатором их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. | Е | 65-61 | КРАЙНЕ НИЗКИЙ | 3 (3-) |
| Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. | Ех | 60-41 | КРАЙНЕ НИЗКИЙ | 2 |
| Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. | Е | 40-0 | НЕ СФОРМИРОВАНА | 2 |

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОДГОТОВКА К ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ. СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 24 часа

| №№ | Наименование раздела | Содержание самостоятельной работы | Объем в часах |
|----|---|--|---------------|
| 1. | ФТД.2.1 «Экстренная медицинская помощь» | | 3 |
| | Тема 1. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в кардиологии, эндокринологии, пульмонологии | Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной кардиологии, эндокринологии, пульмонологии» Отработка навыков на тренажерах и манекенах | 3 |
| 2. | ФТД.2.2 Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых | | 3 |
| | Тема 1. Методика проведения сердечно-легочной реанимации у взрослых | Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Расширенная сердечно-легочная реанимация: показания, техника, осложнения, способы их устранения и профилактики» Отработка навыков на тренажерах и манекенах | 3 |
| | ФТД.2.3 «Закрытие раны» | | 2 |
| | Тема «Методика наложения кожного шва» | Подготовка доклада, сообщения «Виды кожных швов. История развития . Современные кожные швы. Современный шовный материал» Отработка навыков на тренажерах и манекенах | 2 |
| | ФТД.2.4 «Техника выполнения оперативных вмешательств:» | | 3 |

| | | | |
|--|--|---|-------------|
| | Тема «Наложение кишечного шва» | Подготовка доклада, сообщения «Виды кишечного шва. Особенности кишечных швов на тонкой и толстой кишках. Шовный материал» Отработка навыков на тренажерах и манекенах | 4 |
| | ФТД.2.5 «Экстренная хирургия: » | | 4 |
| | Тема1. Напряженный пневмоторакс. | Подготовка доклада, сообщения «Показания, противопоказания, ошибки, осложнения дренирования плевральной полости при напряженном пневмотораксе». Отработка навыков на тренажерах и манекенах | 2 |
| | Тема 2. Гемоперитонеум | Подготовка доклада, сообщения «Показания, противопоказания, ошибки, осложнения лапароцентеза и лапароскопии при гемоперитонеуме» Отработка навыков на тренажерах и манекенах | 2 |
| | ФТД.2.6 «Плановая хирургия » | | 8 |
| | Тема «Выполнение этапов холецистэктомии: выделение, клипирование и пересечение пузырной артерии и пузырного протока» | Подготовка доклада, сообщения «Анатомо-топографические особенности(варианты) положения пузырной артерии и пузырного протока. Особенности обработки культи пузырной артерии и пузырного протока» | 8 |
| | ИТОГО: | | 24 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, которые пока не нашли своего решения в науке).

Критерии оценки доклада.

«5» (отлично) – 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.

«4» (хорошо) – 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.

«3» (удовлетворительно) – 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.

«2» (неудовлетворительно) – оценка **«неудовлетворительно»** ставится ординатору, не раскрывшему избранную тему в докладе, не ориентирующегося в материале.

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача-нефролога и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-нефролога.

Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача-нефролога, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний, и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации. Симуляционный курс» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

12.4 СПРАВКА О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| № | Ф.И.О. преподавателя, реализующего программу | Условия привлечения (основное место работы: штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель; по договору ГПХ) | Должность, ученая степень, ученое звание | Перечень читаемых дисциплин | Уровень образования, наименование специальности, направления подготовки, наименование присвоенной квалификации | Сведения о дополнительном профессиональном образовании | Объем учебной нагрузки* по дисциплинам, практикам, ГИА | |
|----|--|--|--|-----------------------------|---|---|--|-------------|
| | | | | | | | Контактная работа | |
| | | | | | | | Количество часов | Доля ставки |
| 1. | Веденин Юрий Игоревич | Штатный (почасовик) | Заведующий кафедрой, доктор медицинских наук, Диплом д.м.н ДНД №012788 От 25.09.20г. | Хирургия | Высшее образование, Диплом ВСА 0140733 выдан 22.06.2006г. Специальность - Лечебное дело Квалификация – Хирург | Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия»: ординатура (№ 1202-ор, дата выдачи-31.08.2008) Период аккредитация по специальности «Хирургия» № ре-е-стр.записи 2022.1834461 от 29.06.2023г. по 27.06.2028г. Удостоверение о повышении квалификации по специальности «Педагогика («Методические и медицинские технологии практической подготовки врача-хирурга 772413331594 11.03.2022) ПП по педагогике (040000046408 01.03.2019) | 300 | 0,428 |

| | | | | | | | | |
|----|--|----------------|---|--|---|---|------------|--------------|
| | | | | | | | | |
| 2. | Попова Ирина Сте- пановна | Штатный | Профессор ка- федры хирурги- ческих болезней № 1 ИНМФО, доктор медицин- ских нау, Диплом ДК №010908от 01.марта 2002г. Диплом профес- сора ЗПР №001194 от 23 января 2018г. | Хирургия, коло- проктология | Высшее образование Диплом Г1 № 359146 Выдан 29 июня 1979г Специальность-лечебное дело Квалификация – хирург. колопроктолог | Удостоверение о прохождении клинической ординатуры по специальности «Хирургия» №622, дата выдачи 31.08.1981г. Профессиональная переподго- товка по специальности «Коло- проктология» 180000022558 от 5 мая 2015г. Период.аккредитация по специ- альности «Хирургия» № ре- естр.записи 2022.2684803 от 31.05.2023г. Сертификат по специальности «Колопроктология» №0134270003859 от 03.03.2020г. ПК «Неотложная хирургия с ос- новами малоинвазивных техно- логий, 144ч., № 320000019520 от 30.10.2021г.; | 650 | 0,853 |

| | | | | | | | | |
|----|--------------------------------------|--------------------------------|---|-----------------|---|---|-----|------|
| | | | | | | <p>ПК «Общая и оперативная колопроктология» 144ч. № 040000432495 от 05.03.2022г.</p> <p>Профессиональная переподготовка по педагогике «Педагогика профессионального образования, дополнительного профессионального образования», 288ч. диплом 04000046435 от 06.03.2019г.</p> | | |
| 3. | Гольбрайх Вячеслав Аркадьевич | Внутренний совместитель | <p>Профессор кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО, доктор медицинских наук, диплом д.м.н, от 3 июля 1998г. , номер 31/2;</p> <p>Диплом профессора от 4 мая 2000г. , номер 183-п</p> | Хирургия | <p>Высшее образование, Диплом – серия Я № 289032, дата выдачи– 20 июня 1975 г.</p> <p>Специальность –лечебное дело</p> <p>Квалификация – хирургия</p> | <p>Удостоверение о послевузовском образовании по специальности «Хирургия» - интернатура, дата выдачи 18 июня 1976, номер удостоверения 83.</p> <p>Сертификат по специальности »Хирургия» (от 2 апреля 2019г., номер № 63259.</p> <p>Удостоверение о ПК специальности «Хирургия» «Неотложная хирургия органов брюшной полости» №180001802957 от -02.04.19.</p> <p>144 часа ВолгГМУ</p> <p>Удостоверение о повышении квалификации по педагогике - «Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образова-</p> | 175 | 0,25 |

| | | | | | | | | |
|----|------------------------------------|--|--|-----------------|--|---|-------|------|
| | | | | | | ния», номер 0000186, дата -01 марта 2019г. | | |
| 4. | Назарук Александр Сергеевич | Штатный (внутренний совместитель) | <p>Доцент кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО</p> <p>кандидат медицинских наук; диплом к.м.н выдан 02 ноября 2001г. №059649</p> | Хирургия | <p>Высшее образование, Диплом №369209 от 26 июня 1984г.</p> <p>Специальность - Лечебное дело</p> <p>Квалификация –хирург</p> | <p>Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия»: ординатура, № 121/88 от 29.08.1990г.;</p> <p>Сертификат по специальности «Хирургия» №62280 от 30.11.2018;</p> <p>Удостоверение о ПК специальности «Хирургия» «Неотложная хирургия органов брюшной полости» №180001802960 от -02.04.19.</p> <p>144 часа ВолгГМУ</p> <p>Удостоверение о повышении квалификации по специальности «Хирургия» «Актуальные вопросы хирургии» 144 от 02.03.2021, 0134180802964</p> | 212,5 | 0,25 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---------|--|----------|---|---|-------|------|
| 5. | Орешкин Андрей Юлианович | штатный | Доцент кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО, кандидат медицинских наук, Диплом к.м.н Серия ДКННомер 064550, 4 июля 2008г | Хирургия | Высшее образование, Диплом (номер ДИС 0001183, 25.07.1998г. Специальность - Лечебное дело Квалификация – хирург | Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия»: ординатура, № 114/78 от 29.08.1990г.; Сертификат по специальности «Хирургия» №62280 от 23.12.2018; Удостоверение о ПК по специальности «Хирургия» «Актуальные вопросы хирургии» 320000026255 от 29.04.2022 | 212,5 | 0,25 |
| 6. | Саидшах Азим Саид | Штатный | Доцент кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО, кандидат медицинских наук, Диплом к.м.н Серия ДКННомер 064550, 4 июля 2008г. | Хирургия | Высшее образование, Диплом (номер ДИС 0001183, 25.07.1998г. Специальность - Лечебное дело Квалификация – хирург | Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия» ординатура, (номер 25 от 22.05.2002г.) ПП. (27.05.2002, номер 0003489) Удостоверение о ПК по специальности «Хирургия» от 02.03.2011, «Актуальные вопросы хирургии» 144 Профессиональная переподготовка по специальности «Хирургия»» 180000022921 от 5 июня 2022г. | 425 | 0,5 |

| | | | | | | | | |
|----|--------------------------------------|-------------------------|--|----------|---|--|-------|------|
| 7. | Матюхин Виктор Викторович | Внутренний совместитель | <p>Доцент кафедры хирургических болезней № 1 ИНМФО, кандидат медицинских наук</p> <p>Диплом к.м.н от 30.09.2013, дкн №191282;</p> <p>Диплом доцента от 31.05.2021</p> <p>ДОЦ №006699</p> | Хирургия | <p>Высшее образование,</p> <p>Диплом: серия БВС № 30114202, выдан 28.06.1999)</p> <p>Специальность - Лечебное дело</p> <p>Квалификация – хирург</p> | <p>Диплом о послевузовском образовании по специальности «Хирургия» - интернатура №024439 выдан 20.07.2000г.;</p> <p>Период.аккредитация по специальности «Хирургия» № ре-естр.записи 2022.2686811 от 03.02.2023г.</p> <p>Удостоверение о ПК по специальности «Хирургия» «Актуальные вопросы хирургии»- 144 час, ВолгГМУ, №320000017840, от 13.07.2021)</p> <p>Диплом о профессиональной переподготовке по педагогике «Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образования, - 288 ч. час, ВолгГМУ, №040000046181, 06.03.2019</p> | 212,5 | 0,25 |
| 8. | Дербенцева Татьяна Васильевна | Внутренний совместитель | <p>Доцент кафедры хирургических болезней № 1, кандидат медицинских наук,</p> <p>диплом к.м.н 30.09.2013, ДНК №191271</p> | Хирургия | <p>Высшее образование,</p> <p>Диплом ИВС №0241459, 24.06.2005</p> <p>Специальность - Лечебное дел</p> <p>Квалификация – хирург</p> | <p>Диплом о послевузовском образовании :</p> <p>ординатура по специальности «Хирургия» (31.08.2008, ИВС №0241459)</p> <p>Сертификат по специальности Хирургия (02.04.2019, №0134180802862)</p> | 212,5 | 0,25 |

| | | | | | | | | |
|----|-------------------------------------|----------------|---|-----------------|---|---|------------|------------|
| | | | | | | <p>Удостоверение о повышении квалификации по специальности (Неотложная хирургия органов брюшной полости (с основами малоинвазивных технологий) - 144 час, ВолГМУ №180001802957 02.04.2019)</p> <p>Удостоверение о профессиональной переподготовке по педагогике (Педагог профессионального образования, дополнительного профессионального образования, - 288 ч. час, ВолГМУ, №040000046177, 07.12.2019)</p> | | |
| 8. | Шаталов Андрей Александрович | Штатный | <p>Ассистент кафедры хирургических болезней № 1, кандидат медицинских наук,</p> <p>диплом к.м.н, КТ №085842 от 10.01.2003г.</p> | Хирургия | <p>Высшее образование, Диплом БС 0019695 от 26.06.1997г.</p> <p>Специальность - «Лечебное дело»</p> <p>Квалификация –хирург</p> | <p>Диплом о послевузовском образовании: интернатура по специальности «Хирургия» № 013470 от 22.07.1998 ,</p> <p>Ординатура по специальности «Хирурги», №236 от 31.08.2000г.</p> <p>Профессиональная переподготовка по специальности «Онкология» 343100205282 от 27.06.2022.</p> <p>Сертификат по специальности «Хирурги» 0134270004292 от 29.04.2020</p> <p>Удостоверение о ПК по специальности «Хирургия» «Актуальные вопросы хирургии» 320000026254 от 29.04.2020</p> | 900 | 1,0 |

| | | | | | | | | |
|-----|--|----------------------------|--|----------|---|---|---------------|-------------|
| 10. | Бурчуладзе Нато Шокроевна | Совместитель внутренний | Доцент кафедры хирургических болезней № 1, кандидат меди- цинских наук, Диплом к.м.н.КТ № 007669 Дата выдачи 7 апреля 1995г Аттестат доцен- та ЗДЦ № 012252 от 03.01.2018 | хирургия | Высшее образование Диплом Г1 №392636 от 27 июня 1988 0019695 от 26.06.1997г. Специальность - «Лечебное дело» Квалификация –хирург | Диплом о послевузовском обра- зовании: Ординатура по специальности «Хирурги», №125/88 от 29.08.1990г.. Сертификат по специальности «Хирурги» 013427000342 от 25 декабря 2018г. Удостоверение о ПК по педаго- гике «Психолого-педагогическая компетентность преподавателя вуза : теории и технолог 2020г. Удостоверение о ПК по специ- альности «Хирургия» «Акту- альные вопросы хирургии» 320000026254 от 29.04.2020 | 212,5 | 0,25 |
| | | | | | | ИТОГО | 3512,5 | 4,28 |

12.5 СПРАВКА О МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

| № п\п | Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|--|--|--|
| 1 | <p>Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс.</p> <p>ФТД.2</p> | <p>400081, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бурейская, 1б,</p> <p>первый этаж, пом. 1.15</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.</p> | <p>Учебная аудитория оснащена фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p> <p>Перечень оборудования включает:</p> <p>1. Симуляционное и фантомное оборудование:</p> <p>1) Симуляторы автоматического наружного дефибриллятора (с речевым сопровождением на русском языке, имитацией ЭКГ на мониторе, на основе планшетных компьютеров)</p> <p>2) Полнофункциональный ручной дефибриллятор с монитором ЭКГ ДКИ-Н-11 Аксион</p> <p>3) Тренажеры для обучения аускультации сердца и легких взрослых пациентов</p> <p>4) Тренажеры сердечно-легочной реанимации взрослых пациентов</p> <p>5) Фантом колена</p> <p>6) Роботы-пациенты взрослого</p> | <p>программное обеспечение windows 7 professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows 10 professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows xp professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная;</p> |

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | | <p>2. Специализированная мебель и оборудование для члена АПК:</p> <p>1) Стол рабочий (рабочая поверхность);</p> <p>2) Стул;</p> <p>3) Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения HP PRODESK 40096SFF;</p> <p>4) Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции Микрофон STELBERRY Модуль S-410, Камера HIKVISION.</p> | <p>лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение office 2007 suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная;</p> |
|--|--|--|---|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 professional plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2016 standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бес-</p> |
|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|---|--|
| | | | | <p>срочная.</p> <p>программное обеспечение abby fine reader 8.0 corporate edition (россия): лицензия № fcrs-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение kaspersky endpoint security 10 для windows (россия) (лицензия №280e-000451-574b9b53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>программное обеспечение google chrome (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>программное обеспечение mozilla firefox (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>браузер «yandex» (россия) (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>программное обеспечение 7-zip (россия) (свободное и/или безвозмездное по)</p> <p>программное обеспечение adobe acrobat dc / adobe reader (свободное и/или безвозмездное по)</p> |
| 2 | | <p>1.6</p> <p>400081, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Бурейская, 1б,</p> | <p>Перечень оборудования включает:</p> <p>1. Симуляционное и фантомное оборудование:</p> <p>1) Манекен, обеспечивающий ими-</p> | <p>программное обеспечение windows 7 professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бес-</p> |

| | | | | |
|--|--|---|---|---|
| | | <p>первый этаж, пом. № 1.6.</p> <p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа.</p> <p>Учебная аудитория оснащена фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.</p> | <p>тацию 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 (Робот-пациент реанимации ЭНСИМ-Р. РАН.05 (реалистичное лицо), производитель ООО "Эйдос»)</p> <p>2) Монитор пациента</p> <p>3) Пульсоксиметр</p> <p>4) Аспиратор медицинский</p> <p>5) Фонендоскоп</p> <p>6) Тонометр</p> <p>7) Электрокардиограф</p> <p>8) Мануальный дефибриллятор и гель для электродов</p> <p>9) Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца</p> <p>10) Фонарик – ручка</p> <p>11) Термометр инфракрасный (имитация)</p> <p>12) Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови</p> <p>13) Ингалятор аэрозольный ком-</p> | <p>срочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows 10 professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение windows xp professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение office 2007 suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная;</p> |
|--|--|---|---|---|

| | | | | |
|--|--|--|---|---|
| | | | <p>прессорный (небулайзер) портативный</p> <p>14) Укладка Анти-ВИЧ</p> <p>15) Симулятор кожи</p> <p>16) Муляж тонкой кишки для отработки кишечного шва</p> <p>17) Модель туловища взрослого человека в натуральную величину для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости с возможностью размещения в вертикальном положении, пальпируемыми ребрами и билатеральными заменяемыми вставками.</p> <p>18) Виртуальный хирургический тренажер, обеспечивающий:</p> <p>1. Возможность выполнения лапароскопической холецистэктомии</p> <p>2. Наличие в меню симулятора эндоскопических инструментов: диссектора, ножниц, зажима, клип аппликатора с клипсами, крючка</p> | <p>лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бес-</p> |
|--|--|--|---|---|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | <p>2. Специализированная мебель и оборудование:</p> <p>1) функциональная с принадлежностями (модель SK031)</p> <p>2) Телефонный аппарат (на видном месте, имитация)</p> <p>3) Тележка на колесиках , в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства (с подписями).</p> | <p>срочная; лицензия №68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 professional plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2010 standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение ms office 2016 standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение abby fine reader 8.0 corporate edition (россия): лицензия № fcrs-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № fcrs-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>программное обеспечение kaspersky</p> |
|--|--|--|--|--|

| № п/п | Название станции | Ситуации | Проверяемые трудовые функции | Симуляционное и вспомогательное оборудование | Расходные материалы |
|-------|------------------|----------|------------------------------|--|--|
| | | | | | endpoint security 10 для windows (россия) (лицензия №280e-000451-574b9b53 с 21.05.2019 по 25.05.2020) программное обеспечение google chrome (свободное и/или безвозмездное по) программное обеспечение mozilla firefox (свободное и/или безвозмездное по) браузер «yandex» (россия) (свободное и/или безвозмездное по) программное обеспечение 7-zip (россия) (свободное и/или безвозмездное по) программное обеспечение adobe acrobat dc / adobe reader (свободное и/или безвозмездное по) |

12.6 ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ХИРУРГИЯ»

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| 1 | Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых | Сердечно-легочная реанимация (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора | Оказание медицинской, в том числе психиатрической, помощи, в экстренной форме | Манекен взрослого пациента для проведения СЛР (с компьютерной регистрацией результатов). Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД). Мягкий напольный коврик для аккредитуемого лица. | Антисептик для обработки контактных поверхностей Запасные и сменные элементы для обеспечения работы манекена и учебного АНД |
| 2 | Экстренная медицинская помощь | <p>1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок</p> <p>2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отек легких</p> <p>3. Анафилактический шок</p> <p>4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)</p> <p>5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС)</p> <p>6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)</p> <p>7. Спонтанный пневмоторакс (обструктивный шок)</p> <p>8. Гипогликемия</p> | Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах | Полноростовой манекен, обеспечивающий имитацию различных витальных функций; монитор пациента; дыхательная маска и мешок, электрокардиограф; дефибриллятор, пульсоксиметр | Укладка с лекарственными и расходными материалами; антисептик (имитация). Перчатки медицинские стерильные. Стерильные салфетки. Силиконовое масло. |

| | | | | | |
|----|---|---|---|--|---|
| | | 9. Гипергликемия 10. Острое нарушение мозгового кровообращения | | | |
| 3 | Закрытие раны | Демонстрация аккредитуемым лицом умения накладывать простой узловой шов на кожный дефект. Окончание хирургического вмешательства. Необходимо ушить кожный дефект простыми узловыми швами. Наложение простого узлового кожного шва на лапаротомную рану | Трудовая функция: В 02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности. | Симулятор кожи Техническая характеристика симуляционного оборудования: -Возможность крепления к поверхности стола; - Наглядная дифференцировка слоёв (эпидермис, дерма, подкожно-жировая клетчатка) -Тактильная имитация человеческой кожи -Продольный кожный дефект длиной 6 см -Наличие диастаза краев раны 4-5 мм (при отсутствии диастаза допустимо клиновидно иссечь фрагмент ткани глубиной 1 см, шириной 4- 5 мм) | Нарезанные нити длиной 40 см Нестерильные перчатки разных размеров |
| 4. | Техника выполнения оперативных вмешательств | В 02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состо- | Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнить наложение кишеч- | Муляж тонкой кишки для отработки кишечного шва Техническая характеристика | 1.Шовный материал: монофиламентный синтетический материал с длительным сроком рассасывания (например, полидиоксанон |

| | | | | | |
|----|---------------------|---|---|---|---|
| | | <p>яниями, контроль его эффективности и безопасности</p> | <p>ного шва.</p> <p>Поперечный дефект стенки тонкой кишки длиной 3 см. Выполнение кишечного шва</p> | <p>симуляционного оборудования: реалистичное послойное строение кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев, возможность послойного ушивания кишки, реалистичные тактильные характеристики кишки, наличие на симуляторе поперечного разреза длиной 3 см</p> | <p>(PDS, Monoplus) толщиной USP 3/0-4/0 длиной 75 см на атравматической колющей игле ½ окружности</p> <p>2.Шовный материал: полифилламентный синтетический рассасывающийся (например, Полисорб или Викрил) 3/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле ½ окружности</p> <p>3.Шовный материал: монофилламентный синтетический (например, полиамид, нейлон) 3/0 или 4/0, длиной 75 см на атравматической обратно-режущей (или режущей) игле 3/8 или ½ окружности</p> <p>4.Нестерильные перчатки разных размеров</p> |
| 5. | Экстренная хирургия | <p>В 02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.</p> | <p>Сочетанная травма.</p> <p>Напряженный пневмоторакс.</p> <p>Гемоперитонеум</p> | <p>Модель туловища взрослого человека в натуральную величину для отработки навыков дренирования и декомпрессии плевральной полости с возможностью размещения в вертикальном положении, пальпируемыми реб-</p> | <p>1.Раствор антисептика (имитация)</p> <p>2.Марлевые салфетки в стерильной упаковке</p> <p>3. Перчатки хирургические (трех разных размеров)</p> |

| | | | | | |
|----|-------------------|---|---|--|---|
| | | | | рами и билатеральными заменяемыми вставками. | <p>.4 Перчатки нестерильные (трех разных размеров)</p> <p>5. Маска медицинская</p> <p>6. Раствор лидокаина 1% (имитация)</p> <p>7. Шприц объемом 20 мл</p> <p>8. Иглы инъекционные 22G и 25G 9. Стерильный синтетический полифиламентный шовный материал на атравматичной режущей игле 1/2 окружности</p> <p>10. Повязка пластырного типа или марлевые салфетки + лейкопластырь</p> |
| 6. | Плановая хирургия | В02.8 Назначение лечения пациентам с хирургическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности. | Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнять этапы холецистэктомии: выделения, клипирования и пересечения пузырной артерии и пузырного протока | <p>Виртуальный хирургический тренажер, обеспечивающий:</p> <p>1. Возможность выполнения лапароскопической холецистэктомии</p> <p>2. Наличие в меню симулятора эндоскопических инструментов: диссектора, ножниц, зажима, клип аппликатора с клип-</p> | <p>Нестерильные перчатки разных размеров</p> <p>Клипсы эндоскопические*</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p>сами, крючка</p> <p>3.Наличие обратной связи о качестве выполнения навыка: - повреждении соседних структур - объема кровопотери - качестве визуализации инструментов при выполнении навыка 4.Возможность фиксации изображения при работе лапароскопом</p> <p>5.Возможность регулировки рабочей высоты</p> | |
|--|--|--|--|--|--|

12.7 ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК
_____ Королева м.М.

Утверждаю:
директор Института ИМФО
_____ Н.И.Свиридова

Протокол №1 от 29.08.2023 г.

« 29 » августа _____ 2023 г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе базовой дисциплины
««Подготовка к первичной специализированной аккредитации.
Симуляционный курс» по специальности «31.08.67 Хирургия»
на 2023 - 2024 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 |
|---|--|---|--|
| 1 | Дополнение в список литературы | 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 : | Внести в список литературы : 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]. |

Протокол № 1 утвержден на заседании кафедры
«28» августа _____ 2023 года

Зав. кафедрой _____

Ю.И.Веденин