

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

«УТВЕРЖДАЮ»

директор Института НМФО

Н. И. Свиридова

«17»

2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

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

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.36 Кардиология**

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

Кафедра: **Кафедра кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования**

Форма обучения – **очная**

Семинары: 48 часов

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: **2 ЗЕ / 72 часа**

Для обучающихся 2023, 2024 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (пол- ное название)
1.	Лопатин Юрий Михайлович	Зав. кафедрой кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии ИНМФО	д.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии Института НМФО
2.	Заводчикова Елена Никола- евна	Доцент кафедры кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии ИНМФО	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии Института НМФО
3.	Киракозов Дмитрий Ана- тольевич	Доцент кафедры кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии ИНМФО	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии Института НМФО
4.	Илюхин Олег Владимирович	Доцент кафедры кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии ИНМФО	к.м.н.	Кафедра кардиологии, сердечно- сосудистой и торакальной хи- рургии Института НМФО

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО, протокол №15 от «13» 05 2024 г.

Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО,

д.м.н., профессор

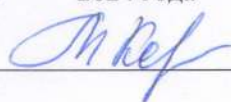


Ю.М. Лопатин

Рецензент: главный врач ГБУЗ «ВОККЦ», главный внештатный специалист – кардиолог Комитета здравоохранения Волгоградской области, к.м.н. В.В. Иваненко

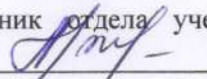
Рабочая программы согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол №12 от «27» 06 2024 года

Председатель УМК



М.М.Королева

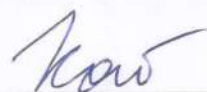
Начальник ~~отдела~~ учебно-методического сопровождения и производственной практики



М.Л.Наumenко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО, протокол №18 от «27» 06 2024 г.

Секретарь Ученого совета



М.В. Кабытова

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	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
13	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
14	ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

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 31.08.36 «Кардиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ № 02.02.2022 г. №105 (зарегистрирован в Минюсте РФ) 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 31.08.36 Кардиология, обеспечивающих его готовность и способность к охране здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной кардиологической 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-кардиолога.

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):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

Медицинская деятельность	ПК – 1. Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения при различных заболеваниях
--------------------------	--

**Содержание, структура общепрофессиональных компетенций и их соответствие
видам профессиональной деятельности**

Виды компетенции	Название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции (ИУК)		
		ИУК-1 Знать	ИУК-2 Уметь	ИУК-3 Владеть
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
		Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции (ИОПК)		
		ИОПК-1 Знать	ИОПК-2 Уметь	ИОПК-3 Владеть
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения

ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	Составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" для оценки здоровья прикрепленного населения Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности Осуществлять внутренний контроль качества и	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" для оценки здоровья прикрепленного населения Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "кардиология" Контроль выполнения
-------	--	--	--	---

			безопасности медицинской деятельности	должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-
--	--	--	---------------------------------------	---

				специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю " кардиология "
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.7 В/01.8 Диагностика заболеваний по профилю «кардиология»	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю " кардиология " Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи Методика сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Методика физикального обследования пациента Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его	Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и

		(или) состояний по профилю " кардиология ", показания и противопоказания к их использованию Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Установка диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование Особенности ведения беременных женщин, имеющих экстрагенитальную патологию Особенности ведения лиц пожилого и старческого	результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - СМАД - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - снятие и расшифровка ЭКГ. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов	(или) состояний по профилю " кардиология " Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачам-специалистам при наличии
--	--	--	--	---

		возраста Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю " кардиология " при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях Организация первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний Теория и методология диагноза, структуры, основных принципов построения клинического	Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю " кардиология " Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и	медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Установка диагноза с учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в
--	--	--	---	---

		диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология" к врачам-специалистам. Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "кардиология"	(или) состояний по профилю "кардиология", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "кардиология" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.7	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской	Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями

В/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология»		экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по	осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю " кардиология " членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы	и (или) состояниями по профилю " кардиология " и по уходу, оформление и выдача листков нетрудоспособности Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " на медико-социальную экспертизу
---	--	--	--	--

		профилю " кардиология " и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы		
ПК-1 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.7 В/05.8 Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению	Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения при различных заболеваниях	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств,	Проводить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Проводить медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов Проводить медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в	Участие в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования Участие в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Организация,

		психотропных веществ и их метаболитов Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Диспансерное наблюдение за пациентами с неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами. Объемы и методы	водители транспортных средств) Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю "кардиология", основных факторов риска их развития Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и	диспансеризации и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами Проведение и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю "кардиология", основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или)
--	--	---	--	---

		исследования, которые проводятся в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Порядки заполнения форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, а также правила заполнения учетных форм первичной медицинской документации Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям	(или) состояний по профилю "кардиология", в том числе социально значимых	состояниями по профилю "кардиология" в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	---	---	---

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.																			
	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Экзамен	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости				
															Формы контроля	Рубежный контроль			
		лекции	семинары					УК	ОПК							ПК	Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
									1	1	2	4	7						
ФТД. 2	Симуляционный курс ПСА		48	48	24		72	+	+	+	+	+	+	СК, Тр	Т, С, ПН		+		
ФТД. 2.1	Раздел 1 «Экстренная медицинская помощь»		24	24	12		36	+	+	+	+	+	+	СК, Тр	Т, С, ПН				
ФТД. 2.2	Раздел 2 «Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых»		24	24	12		36	+	+	+	+	+	+	СК, Тр	Т, С, ПН				

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

Тр.–семинар с использованием фантомов, тренажеров и манекенов

СК–семинар с собеседованием по контрольным вопросам по теме занятия.

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

С – собеседование по контрольным вопросам,

ПН - практические навыки и умения.

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

ФТД.2.1 «Экстренная медицинская помощь»

Цель:	Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора. 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».
Задачи:	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
Объем в часах	24 ч
Содержание:	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	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 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 Фенендоскоп 1 шт. 10 Тонометр 1 шт. 11 Электрокардиограф 1 шт. 12 Мануальный дефибрилятор и гель для электродов (желательно на тележке на 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. Расходные материалы 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»

Цель:	Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора по реаниматологии и интенсивной терапии. Трудовая функция: оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной формах.
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	24 ч
Содержание:	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. I. Основные вопросы для изучения: 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 II. Отработка практических навыков: 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 15. Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода у взрослого пациента 16. Непрямой массаж сердца у взрослого пациента двумя спасателями 17. Непрямой массаж сердца у взрослого пациента одним спасателем 18. Оценка наличия спонтанного дыхания у взрослого пациента без сознания 19. Оценка пульсации крупных сосудов у взрослого пострадавшего 20. Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим) 21. Проведение тройного приема Сафара у взрослого пострадавшего 22. Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания
Материально-техническое оснащение	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: 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

8. Образовательные технологии.

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

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

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

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

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

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

9. Оценка качества освоения программы

1. Тестирование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ:	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ
-61 – 75%	61 – 75
Удовлетворительно (3)	76– 90
- 76 – 90%	91 – 100
Хорошо (4)	

-91-100%	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача.

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков)

	и т. п.)
--	----------

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Аттестация в форме зачета с оценкой проводится на последнем занятии дисциплины, включающем:

1. Тестирование (30 вопросов);
2. Собеседование по билету, включающему 2 вопроса и ситуационную клиническую задачу.

Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию.

В ходе аттестации в форме зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

В ходе аттестации в форме зачета с оценкой обучающиеся

оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»**: если ординатор глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка **«хорошо»**: если ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка **«удовлетворительно»**: если ординатор имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»**: если ординатор не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой

ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература

1. Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html> . - Режим доступа : по подписке.
2. Обучение на робото-симуляционном комплексе. Острый коронарный синдром – кардиогенный шок и отек легких : учебное пособие / составители В. В. Викторов [и др.]. — 2-е изд. — Уфа : БГМУ, 2019. — 77 с.— Текст: электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/144083> (дата обращения: 15.02.2023). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. - (Национальное руководство). - ISBN 978-5-9704-7193-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471937.html> . - Режим доступа : по подписке.
4. Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. - (На амбулаторном приеме). - ISBN 978-5-9704-6937-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469378.html>
5. Гериатрическая кардиология/ под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 192 с. (Библиотека врача-гериатра) - ISBN 978-5-9704-6487-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464878.html>

б) Дополнительная литература

6. Основы электрокардиостимуляции : учебное пособие / Р. Е. Калинин, И. А. Сучков, Н. Д. Мжаванадзе [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 112 с. : ил. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6887-6. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468876.html>
7. Бабаева А. Р. Современные подходы к диагностике и лечению острых коронарных синдромов : монография / А.Р. Бабаева, А.А. Тарасов, М.А. Зеленева ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2022. - 200 с. : ил. - Библиогр.: с. 191-193, 196-198. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Sovremennye_podhody_k_diagnosticske_i_lecheniyu_ostrykh%20koronarnykh_sindromov_Babaeva_2022&MacroAcc=A&DbVal=47

8. 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>
9. Антропова, О. Н. Факультетская терапия : учебно-методическое пособие / О. Н. Антропова, Н. В. Пырикова, Л. В. Борисова ; под редакцией И. В. Осиповой. — Барнаул : АГМУ, 2021 — Часть 1 : Кардиология — 2021. — 296 с.— Текст: электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/219374>
10. Аншелес А. А. Ядерная кардиология / А.А. Аншелес, В.Б. Сергиенко ; ред. В. Б. Сергиенко. - Москва : ФГБУ "НМИЦ кардиологии" Минздрава России, 2021. - 511 с. - Библиогр.: с. 486-511. - ISBN 9-78593-85628-37 . – Текст: непосредственный
11. Резник, Е. В. Клинические нормы. Кардиология / Е. В. Резник, И. Г. Никитин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5851-8. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458518.html>
12. Белялов, Ф. И. Аритмии сердца / Ф. И. Белялов. - 8-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-5641-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456415.html>
13. Белялов, Ф. И. Клинические рекомендации по кардиологии и коморбидным болезням / под ред. Ф. И. Белялова. - 10-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 384 с. - (Библиотека врача-специалиста) - ISBN 978-5-9704-5362-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453629.html>
14. Бобров, А. Л. Клинические нормы. Эхокардиография / Бобров А. Л. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 80 с. - ISBN 978-5-9704-5893-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант врача». - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458938.html>
15. Стоунхэм, М. Медицинские манипуляции : мультимедийный подход / Марк Стоунхэм, Джон Уэстбрук. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-4894-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448946.html> . - Режим доступа : по подписке
16. Кардиология : клинические рекомендации / Аничков Д. А., Галявич А. С., Демичев С. В. и др. ; под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-1159-9. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/RML0305V3.html>
17. Авдеев, С. Н. Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5000-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html>
18. Боль в области сердца: дифференциальный диагноз : учебно-методическое пособие для студентов старших курсов, клинических ординаторов, врачей /

- А. Н. Сапожников, Е. Е. Юдина, И. А. Сабитов и др. - Ульяновск : УлГУ, 2018. - 108 с. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-serdca-differencialnyj-diagnoz-13660921>
19. Кардиология : учебное пособие / сост.: О. В. Соловьёв [и др.]. — Киров : Кировский ГМУ, 2015. — 139 с.— Текст: электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/136071>
20. Кобалава, Ж. Д. Основы кардиоренальной медицины / Кобалава Ж. Д. , Виллевальде С. В., Ефремовцева М. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3040-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430408.html>
21. Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html>
22. Огурцов, П. П. Неотложная кардиология/ под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3648-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436486.html>
23. Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство / Руксин В. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-4791-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970447918.html>
24. Осипова, И. В. Неотложные состояния в кардиологии: алгоритмы диагностики и лечения : учебное пособие / И. В. Осипова, О. Н. Антропова, Л. В. Борисова. — Барнаул : АГМУ, 2018. — 80 с.— Текст: электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/158283>
25. Фибрилляция предсердий в практике врача первичного звена : учебное пособие / составители О. М. Урясьев [и др.]. — Рязань : РязГМУ, 2019. — 80 с.— Текст: электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/207632>
26. Шапошник, И. И. Дифференциальная диагностика гипертрофической кардиомиопатии : учебное пособие / И. И. Шапошник. — Челябинск : ЮУГМУ, 2016. — 31 с.— Текст: электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/197363>
27. Юдин, В. Е. Совершенствование этапной медицинской реабилитации больных ишемической болезнью сердца после коронарного шунтирования с применением организационных технологий / Юдин В. Е. , Щегольков А. М. , Шкарупа О. Ф. - Москва : Когито-Центр, 2014. - 11 с. - ISBN 978-5-89353-

- 438-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785893534382.html>
- 28.Щукин, Ю. В. Функциональная диагностика в кардиологии / Ю. В. Щукин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html>
- 29.Практические умения для выпускника медицинского вуза / Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И. [и др.]. ; под ред С.А. Булатова. - Казань: Казанский ГМУ. – Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/skills-3.html>
- 30.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>
- 31.Отработка практических навыков и умений. Эталоны симуляционных модулей оказания медицинской помощи : пособие / Л. В. Бабенкова, Г. К. Баркун, Ю. А. Беспалов и др. - Витебск : ВГМУ, 2016. - 127 с. - ISBN 9789854668208. - Текст : электронный // ЭБС "Букап" : [сайт]. - URL : <https://www.books-up.ru/ru/book/otrabotka-prakticheskikh-navykov-i-umenij-etalong-simulyacionnyh-modulej-okazaniya-medicinskoj-pomocshi-12170282/>

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Актуальные проблемы экспериментальной и клинической медицины. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2022.

в) Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

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

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
https://e.lanbook.com	Свободный доступ
https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp	Свободный доступ
https://www.books-up.ru	Свободный доступ
https://www.rosmedlib.ru	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

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Диафрагмальная (нижняя) поверхность сердца представлена в основном:<ol style="list-style-type: none">1- Правым желудочком.2- Левым желудочком.3- Левым предсердием.2. Коронарные артерии относятся к артериям:<ol style="list-style-type: none">1- Эластического типа.2- Мышечно-эластического типа.3- Мышечного типа.3. К проводящей системе сердца относится все перечисленное, кроме:<ol style="list-style-type: none">1- Синусового узла.2- Клеток сократительного миокарда.3- Атрио-вентрикулярного узла.4- Пучка Гиса и его разветвлений.5- Волокон Пуркинье.4. В физиологических условиях между величиной минутного объема и величиной общего периферического сосудистого сопротивления существует:<ol style="list-style-type: none">1- Обратная зависимость.2- Прямая зависимость.3- Нет четкой зависимости.5. Согласно рекомендации экспертов ВОЗ, критерием пограничного повышения систолического артериального давления является:<ol style="list-style-type: none">1- 130-139 мм.рт.ст.2- 140-159 мм.рт.ст.3- 160-170 мм.рт.ст.4- 180-190 мм.рт.ст.6. Коронарное кровоснабжение миокарда желудочков: |
|---|

- 1- Более выражено, чем в предсердиях.
- 2- Характеризуется широким внутриорганным анастомозированием.
- 3- Более развито во внутренних слоях миокарда.
- 4- **Все перечисленное.**
- 5- Ничего из перечисленного.
7. Усиленная пульсация сонных артерий характерна для:
 - 1- **Аортальной недостаточности.**
 - 2- Трикуспидальной недостаточности.
 - 3- Митральной недостаточности.
 - 4- Митрального стеноза.
8. Электрофизиологическое исследование показано:
 - 1- Всем больным с пароксизмальными нарушениями ритма сердца.
 - 2- Всем больным с синдромом слабости синусового узла.
 - 3- **Больным с синкопальными состояниями неясного генеза.**
 - 4- Всем перечисленным группам больных.
9. Наиболее высокой чувствительностью при диагностике ИБС обладает:
 - 1- Холодовая проба.
 - 2- Дипиридамоловая проба.
 - 3- **Проба с нагрузкой на велоэргометре.**
 - 4- Проба со статической физической нагрузкой.
10. Не является противопоказанием для проведения теста с физической нагрузкой:
 - 1- Эпилепсия.
 - 2- **Синдром слабости синусового узла.**
 - 3- АВ-блокада II-III степени.
 - 4- Стеноз устья аорты.
11. На биодоступность нитратов при приеме внутрь в решающей степени влияет:
 - 1- Моторика желудочно-кишечного тракта.
 - 2- Связывание с белками плазмы.
 - 3- **Метаболизм в печени.**
 - 4- Все ответы правильные.
 - 5- Правильного ответа нет.
12. Наиболее эффективным препаратом у больных ИБС является:
 - 1- Сустанг 6,4 мг.
 - 2- Нитронг 6,5 мг.
 - 3- Тринитролонг 1 мг.
 - 4- Нитросорбид 10 мг.
 - 5- **Эффективность данных препаратов в указанных дозах практически одинакова.**
13. Наиболее выраженным влиянием на сосудистый тонус из антагонистов кальция обладает:
 - 1- **Нифедипин.**
 - 2- Верапамил.
 - 3- Дилтиазем.
 - 4- Различий между данными препаратами нет.
14. При приеме каптоприла концентрация ангиотензина II в крови:
 - 1- Увеличивается.
 - 2- **Уменьшается.**
 - 3- Не изменяется.
15. Нарушение функции щитовидной железы наиболее часто развивается при приеме:
 - 1- **Кордарона.**
 - 2- Хинидина.
 - 3- Ритмилена.
 - 4- Этмозина.
 - 5- Этагизина.
16. При длительном приеме кордарона наименее выраженное его накопление происходит в:
 - 1- Печени.
 - 2- Коже.
 - 3- Щитовидной железе.
 - 4- **Миокарде.**

- 5- Жировой клетчатке.
17. Лидокаину свойственны следующие побочные эффекты:
- 1- Головокружение.
 - 2- Парестезии.
 - 3- Спутанность сознания, ступор.
 - 4- **Все перечисленное.**
 - 5- Ни один из перечисленных.
18. В состоянии покоя концентрация калия:
- 1- **Внутри клетки больше, чем вне клетки.**
 - 2- Внутри клетки меньше, чем вне клетки.
 - 3- Внутри и вне клетки одинакова.
19. В физиологических условиях между величиной минутного объема и величиной общего периферического сосудистого сопротивления существует:
- 1- **Обратная зависимость.**
 - 2- Прямая зависимость.
 - 3- Нет четкой зависимости.
20. Высокая активность ренина в плазме крови у больного с артериальной гипертонией позволяет исключить наличие:
- 1- Стеноза устья почечных артерий.
 - 2- **Синдрома Конна.**
 - 3- Гипертонической болезни.
 - 4- Феохромоцитомы.
 - 5- Пиелонефрита.
21. Перечислите, свойства клеток проводящей системы сердца:
- 1- **Обладают свойством электрофизиологической автоматии.**
 - 2- Обладают высокой скоростью активации и инактивации.
 - 3- **Обладают низкой скоростью активации и инактивации вследствие большого числа медленных кальциевых каналов.**
 - 4- Содержат значительное количество быстрых натриевых каналов.
 - 5- **Частота генерируемых импульсов в различных отделах колеблется в пределах 20 - 90 импульсов.**
 - 6- Спонтанная генерация импульсов в норме нехарактерна.
22. Органы - для которых характерна высокая степень развития коллатерализации кровообращения:
- 1- **Легкие.**
 - 2- Сердце.
 - 3- Почки.

4- **Печень.**

5- Головной мозг.

6- Селезенка.

23. Изменения в кардиомиоцитах, свидетельствующие об их повреждении:

1- **Снижение трансмембранного потенциала.**

2- **Снижение внутриклеточной концентрации калия.**

3- Активация транспорта глюкозы в клетку.

4- **Уменьшение активности K/Na-АТФазы**

24. Гуморальная регуляция сердечной деятельности и факторы ее реализации:

1- Механорецепторы предсердий и левого желудочка.

2- Растяжение камер сердца в рецепторных зонах.

3- Зависимость силы сокращения от давления в аорте.

4- Влияние блуждающего и симпатического нервов.

5- Влияние хеморецепторных зон в каротидных тельцах.

6- **Гормоны щитовидной железы.**

7- **Электролиты.**

25. Укорочение интервала QT происходит при:

1- **Увеличение ЧСС.**

2- Уменьшение ЧСС.

3- **Передозировки сердечными гликозидами.**

4- Синдроме Джервелла-Ланге Нильсона

26. Дополнительные грудные отведения справа от грудины ЭКГ используются в диагностике:

1- **Инфаркта миокарда правого желудочка.**

2- Инфаркта миокарда задне-базальной области.

3- Инфаркт миокарда верхней части боковой стенки левого желудочка.

4- Нижний инфаркт миокарда.

27. Что из перечисленного способствует коагуляции:

1- Протеин.

2- **Фибриноген.**

3- Антитромбин.

4- Протеин С.

28. Характеристика трикуспидального клапана:

1- Регулирует поток через правое атриовентрикулярное отверстие. 2- Имеет более выраженную зону крепления створок, т.к. функционирует в условиях более высокого давления. 3- Клапан близко примыкает к соответствующему полулунному клапану. 4- Связан хордами с двумя группами сосочковых мышц. 5- Имеет небольшие сосочковые мышцы. 6- Регулирует поток через левое атриовентрикулярное отверстие. 29. Основными сократительными белками являются: 1- Миозин. 2- Тропомиозин. 3- Тропонин. 4- Актин. 5- Правильно 1 и 4. 30. Заболевания, при которых маловероятно возникновение парадоксальной эмболии: 1- Стеноз митрального клапана. 2- Подострый инфекционный эндокардит. 3- Искусственный водитель ритма. 4- Дефект межжелудочковой перегородки. 5- Незаращение боталлова протока	31. Возможной причиной возникновения стенокардии напряжения при сужении только просвета крупной ветви коронарных артерий является: 1- Дилатационная кардиомиопатия, хронический миокардит. 2- Гипертрофическая кардиомиопатия. 3- Стеноз устья аорты. 4- Пролапс митрального клапана. 5- Атеросклеротическое сужение огибающей коронарной артерии на 70%. 32. Наиболее частые причины коронарной недостаточности (стенокардии): 1- Синдром Х встречающиеся. 2- Эктазия коронарных артерий. 3- Атеросклеротическое сужение коронарных артерий. 4- Мышечные мостики. 5- Артерииты. 6- Постлучевой фиброз артерий. 7- Аномалия отхождения коронарной артерии. 33. Препараты, увеличивающие выживаемость больных ИБС, перенесших ИМ, включая стенокардию, осложненные застойной сердечной недостаточностью: 1- Препараты - доноры монооксида азота. 2- Кардиоселективные бета-адреноблокаторы. 3- Ингибиторы АПФ. 4- Верапамил, дилтиазем. 5- Амлодипин, плендил. 34. Эффективные суточные дозы пропранолола (обзидан) у больных стенокардией: 1- 40 - 80мг.
---	--

- 2- 50 - 100мг.
 - 3- 40 - 60мг.
 - 4- **160 - 320мг.**
 - 5- 100 - 200мг.
35. Что часто выявляется у больных гипертонической болезнью при метаболических нарушениях:
- 1- Снижение содержания в крови натрийуретических пептидов.
 - 2- **Дислипидемия.**
 - 3- Повышение содержания альфа-холестерина.
36. Основные гемодинамические факторы, которые определяют уровень артериального давления:
- 1- **Частота сердечных сокращений.**
 - 2- **Величина сердечного выброса.**
 - 3- **Общее сосудистое сопротивление.**
 - 4- Предсердные натрийдиуретические пептиды.
 - 5- Кортикостероиды.
 - 6- Эндотелин.
37. Частота выявления повышенного артериального давления в общей популяции, по причине гипертонической болезни (эссенциальной гипертонии):
- 1- 0,1 - 0,5%.
 - 2- 0,2 - 2%.
 - 3- 2 - 5%.
 - 4- **90 - 94%.**
 - 5- 20 - 30%.
 - 6- 70 - 80%.
38. Препараты первого выбора у больных с повышенным артериальным давлением и систолической формой хронической сердечной недостаточности (ХСН):
- 1- Сердечные гликозиды.
 - 2- **Нитраты.**
 - 3- **Ингибиторы АПФ.**
 - 4- Диуретики умеренного действия (гипотиазид, индапамид, оксодолин).
 - 5- **Петлевые диуретики(фуросемид, урегит).**
 - 6- Дигидроперидиновые антагонисты кальция (нифедипин-ретард, амлодипин).
 - 7- Верапамил-ретард.
39. Первый выбор препарата у больных артериальной гипертонией и нарушениями ритма (синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, AV - блокада):
- 1- Кардиоселективные бета-адреноблокаторы.
 - 2- Диуретики.
 - 3- **Нифедипин-ретард и другие препараты данной группы.**
 - 4- Центральные антагонисты.
 - 5- Верапамил.
 - 6- Дилтиазем.
 - 7- **Ингибиторы АПФ.**
 - 8- Альфа 1 - адреноблокаторы.
40. Какой препарат является наиболее предпочтительным при кардиогенном шоке, сопровождающем инфаркт миокарда?
- 1- Норадrenalин.
 - 2- **Допамин.**
 - 3- Нитропруссид натрия.
 - 4- Адреналин.
 - 5- Изадрин.
41. Частой причиной кардиогенного шока при инфаркте миокарда являются все нижеперечисленные осложнения, за исключением:
- 1- Разрыва головки папиллярной мышцы.
 - 2- Разрыва межжелудочковой перегородки.
 - 3- **Перикардита.**
 - 4- Инфаркта миокарда правого желудочка.

- 5- Разрыва левого желудочка.
42. В основе патогенеза истинного кардиогенного шока при инфаркте миокарда лежит:
- 1- **Снижение насосной функции сердца.**
 - 2- Стрессовая реакция на болевые раздражители.
 - 3- Артериальная гипотония.
 - 4- Гиповолемия.
 - 5- Гиперкоагуляция.
43. Какой из нижеперечисленных препаратов НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ назначать больным ИБС с синдромом слабости синусового узла:
- 1- Нитратов.
 - 2- Корватона.
 - 3- **Верапамила.**
 - 4- Коринфара.
 - 5- Фуросемида.
44. Для тахисистолической формы фибрилляции и трепетания предсердий характерно:
- 1- Частота желудочковых сокращений менее 50 в минуту.
 - 2- Частота желудочковых сокращений менее 60 в минуту.
 - 3- Частота желудочковых сокращений от 60 до 99 в минуту.
 - 4- **Частота желудочковых сокращений 100 и более в минуту.**
45. Назначение непрямых антикоагулянтов до кардиоверсии в зависимости от продолжительности приступа фибрилляции и трепетания предсердий необходимо:
- 1- 6-12 часов.
 - 2- 12-24 часа.
 - 3- **48 часов и более.**
46. Повторный вход импульса (re-entry) - электрофизиологический механизм развития:
- 1- **Атриовентрикулярная узловая реципрокная тахикардия.**
 - 2- **Атриовентрикулярная реципрокная тахикардия с участием дополнительных путей предсердно-желудочкового проведения.**
 - 3- Непароксизмальная предсердная тахикардия.
 - 4- Желудочковая тахикардия.
47. К ранним клиническим симптомам недостаточности кровообращения относятся:
- 1- **Одышка и сердцебиение, возникающие при физической нагрузке.**
 - 2- Олигурия.
 - 3- Полидипсия.
 - 4- Анурия.
 - 5- Увеличение диуреза.
48. Недостаточность кровообращения характеризуется появлением одышки, утомляемости, сердцебиения только при нагрузке. Имеется гипертрофия миокарда. Трудоспособность снижена. Определите стадию недостаточности кровообращения по Стражеско – Василенко:
- 1- **I стадия.**
 - 2- ПА стадия.
 - 3- ПБ стадия.
 - 4- III стадия.
 - 5- IV стадия.
49. Какой вид тяжелых аритмий обладает относительно более благоприятным прогнозом в отношении развития фибрилляции желудочков:
- 1- **Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия.**
 - 2- Желудочковая пароксизмальная тахикардия.
 - 3- Частая желудочковая экстрасистолия (более 10 экстрасистол в 1 мин).
 - 4- Политопные и залповые желудочковые экстрасистолы.
 - 5- Желудочковые экстрасистолы типа «R на T».
50. Повышенное артериальное давление на руках и пониженное на ногах характерно для:
- 1- **Коарктации аорты.**
 - 2- Болезни Такаясу.
 - 3- Синдрома Кона.
 - 4- Болезни Иценко – Кушинга.

- 5- Стенозе почечных артерий.
51. Какой вид поражения почек наиболее часто встречается у больных при инфекционном эндокардите?
- 1- Очаговый нефрит.
 - 2- **Диффузный нефрит.**
 - 3- Амилоидоз.
 - 4- Инфаркт почек.
 - 5- Апостематозный нефрит.
52. Какие из перечисленных ЭКГ-признаков наиболее характерны для миокардита?
- 1- Низкий вольтаж ЭКГ, ширина комплекса PQ=0, 22 с, QRS=0, 12 с.
 - 2- **Смещение сегмента ST ниже изолинии и отрицательный T.**
 - 3- Конкордантный подъем сегмента ST.
 - 4- Дискордантный подъем сегмента ST.
53. Причиной смерти больных ДКМП не является:
- 1- Тяжелая сердечная недостаточность.
 - 2- Нарушения ритма сердца.
 - 3- Тромбоэмболические осложнения.
 - 4- **Разрыв миокарда.**
54. Для лечения дилатационной кардиомиопатии не применяют:
- 1- Сердечные гликозиды.
 - 2- Бета-блокаторы.
 - 3- Ингибиторы АПФ.
 - 4- **Антагонисты кальция**
55. Непосредственной причиной смерти в ранний период инфаркта является:
- 1- Хроническая аневризма сердца.
 - 2- Разрыв сердца.
 - 3- Разрыв аневризмы с кровоизлиянием в полость перикарда.
 - 4- **Асистолия.**
 - 5- Тромбоэмболии.
56. Аневризма брюшного отдела аорты развивается при:
- 1- Сифилисе.
 - 2- Туберкулезе.
 - 3- Гигантоклеточном артериите.
 - 4- Синдроме Черджа-Строс.
 - 5- **Атеросклерозе.**
57. Причины ишемического инфаркта головного мозга:
- 1- **Атеросклероз сосудов мозга.**
 - 2- Постгеморрагическая анемия.
 - 3- Миелоцитоз.
 - 4- Болезнь Помпе.
 - 5- Артериальная гипертензия.
58. Осложнение атеросклероза аорты:
- 1- Атероматоз.
 - 2- Изъязвление.
 - 3- **Аневризма аорты.**
 - 4- Атеросклероз венечной артерии.
 - 5- Липоидоз.
59. Артериальное давление не изменяется при:
- 1- **Митральной недостаточности.**
 - 2- Митральном стенозе.
 - 3- Митральном стенозе и недостаточности.
60. При митральной недостаточности выслушиваются:
- 1- Усиление 1 тона.
 - 2- **Ослабление 1 тона.**
 - 3- Диастолический шум на верхушке.
 - 4- **Акцент 2 тона на pulmonalis.**
 - 5- Митральный щелчок.

--

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, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
3.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1

4.	Оказание неотложной помощи при гипергликемии.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
5.	Оказание неотложной помощи при гипогликемии.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
6.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
7.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
8.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
9.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1

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, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
3.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
4.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
5.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателями на фантоме. Демонстрация.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
6.	Тактика ведения больного при гипогликемии.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
7.	Тактика ведения больного при гипергликемии.	УК-1,

		ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
8.	Тактика ведения больного при ЖКК.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1
9.	Тактика ведения больного при ОНМК.	УК-1, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-7, ПК-1

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,	A	100-96	Высокий	5 (5+)

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.				
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-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые ординатор затрудняется исправить самостоятельно.	Е	75-71	низкий	3 (3+)
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 СФОРМИР ОВАН	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»		21
	Тема 1. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в кардиологии	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в кардиологии» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	7
	Тема 2. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в эндокринологии	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в эндокринологии» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	7
	Тема 2. Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в пульмонологии.	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Оказание медицинской помощи взрослому пациенту в неотложной или экстренной в пульмонологии.» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	7
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
	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

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

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

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

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

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

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

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

ПЕРЕЧЕНЬ СТАНЦИЙ ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ) ДЛЯ ПРОВЕРКИ ОСВОЕНИЯ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА ПРИ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «31.08.36 Кардиология»

№ п/п	Название станции	Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы
1.	Экстренная медицинская помощь	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)	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	Перечень мебели и прочего оборудования 1.Кушетка (или функциональная кровать) с поднимающимся изголовьем, расположенная таким образом, чтобы обеспечить возможность подхода аккредитуемого лица к пациенту со всех сторон 2.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. 4Тележка на колесиках (или укладка в виде	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

	7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок) 8 Гипогликемия 9 Гипергликемия 10 Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)	медицинское и фармацевтическое образование».	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 Перечень медицинского оборудования 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 Тонومتر 1 шт. 11 Электрокардиограф 1 шт. 12 Мануальный дефибриллятор и гель для электродов (желательно на тележке на колесиках) 1 шт. 13 Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца 1 шт. 14 Фонарик – ручка 1 шт.	венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 Г 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
--	--	---	---	--

				15 Венозный жгут 1 шт. 16 Бутылка питьевой воды без газа (имитация) 1 шт. 17 Пластиковой 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	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. 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.
2.	Сердечно-легочная реанимация (СЛР)	Остановка кровообращения у пациента (посетителя) в амбулаторно - поликлинической практике (помещении)	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Телефонный аппарат (на видном месте, имитация). Манекен взрослого пациента для обучения СЛР с компьютерной регистрацией результатов следующих показателей: 1) глубина компрессий; 2) положение рук при	1.Кожный антисептик в пульверизаторе (из расчёта 3 спрей порции (10 мл) - на одну попытку

		аптеки, эпидемиологической службы и т.п.)		компрессиях; 3) высвобождение рук между компрессиями; 4) частота компрессий; 5) дыхательный объем; 6) скорость вдоха. Автоматический наружный дефибриллятор (АНД) или его имитация. Напольный коврик. Запас батареек (если тренажер предусматривает их использование)	аккредитуемого). 2.Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого) или Лицевой защитный экран/спиртовая салфетка для обработки фантома (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
--	--	---	--	---	--

12.7 ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК _____

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО

Протокол № ____ от _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.
Н.И. Свиридова

ПРОТОКОЛ

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

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

Протокол утвержден на заседании кафедры
« ____ » _____ 20 ____ года

Зав. кафедрой _____

/ФИО/