

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

Мультипрофильный аккредитационно-симуляционный центр

Рабочая программа дисциплины по выбору
Симуляционный курс

для иностранных обучающихся 6 курса,

специальность
31.05.01 Лечебное дело

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	2 з.е. / 72 ч.
в том числе:	
контактная работа	36 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет / 12 семестр

Тверь, 2026

Разработчики: доцент МАСЦ, к.м.н., доцент Шеховцов В.П.

Внешняя рецензия дана заведующей организационно-методическим отделом ГБУЗ Тверской области «Областная клиническая больница», главным внештатным специалистом по организационно-методической работе Министерства здравоохранения Тверской области Т.Н. Римдзенюк

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании МАСЦ 20 мая 2026 г. (протокол № 4)

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильного методического совета 22 мая 2026 г. (протокол № 5)

Рабочая программа рекомендована к утверждению на заседании центрального координационно-методического совета «27» августа 2026 г. (протокол № 1)

I. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом Минобрнауки России от 12 августа 2020 г. № 988, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся ряда профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи на должностях участкового терапевта в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

формирование и закрепление с использованием симуляционно-тренажерного оборудования навыков профессиональной деятельности по:

- оказанию первой помощи в случае внезапной остановки кровообращения;
- проведению диспансерного осмотра пациента;
- выполнению внутривенной инъекции с целью введения лекарственного препарата со строгим соблюдением алгоритма манипуляции;
- физикальному обследованию сердечно-сосудистой системы пациента в норме и при различных патологических состояниях;
- обследованию и лечению больного в критическом состоянии с соблюдением алгоритма АВСДЕ.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции (ПК)	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме	ИПК-1.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	Знать: - основные заболевания и патологические состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Уметь: - распознавать патологические состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Владеть навыками: - распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно

		важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.
	ИПК-1.2 Применяет основные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях	Знать: - методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию); - алгоритм обследования больного в критическом состоянии; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации Уметь: - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Владеть навыками: - оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
	ИПК-1.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме	Знать: - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам в экстренной форме в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; - принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции);

		- правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения Уметь: - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией) Владеть навыками: - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
ПК-2 Способен к определению основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.	И П К - 2 . 2 Интерпретирует результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация)	Знать: - методику осмотра и физикального обследования пациента Уметь: - применять методы осмотра и физикального обследования пациентов и интерпретировать их результаты Владеть навыками: - проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения.	ИПК-4.1 Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития	Знать: - требования нормативно-правовых документов, регламентирующих порядок проведения диспансеризации взрослого населения Уметь: - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Владеть навыками: - организации и проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина по выбору «Симуляционный курс» входит в Часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 ОПОП специалитета.

1) Требования к «входным» знаниям, умениям и готовностям обучающегося, необходимым для освоения данной дисциплины и приобретенными в результате освоения предшествующих дисциплин (модулей).

Приступая к изучению данной дисциплины студент должен обладать исходным уровнем знаний и умений по:

- анатомо-физиологической структуре органов и систем человека и основным процессам, происходящим в организме человека в норме и при патологии, в том числе при возникновении критических состояний;
- основным характеристикам лекарственных препаратов, их классификации, фармакодинамике и фармакокинетике, показаниям и противопоказаниям к назначению в том числе при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- особенностям работы врача в амбулаторных и стационарных условиях;
- медицинской этике;
- методике и алгоритмам физикального обследования пациента;
- организации и проведению диспансерного осмотра населения, видам профилактики;
- назначению и интерпретации результатов дополнительных, в том числе инструментальных и лабораторных методов исследования;
- выполнению медицинских манипуляций с использованием медицинского оборудования и инструментария.

2) Перечень дисциплин и практик, изучение которых необходимо, как предшествующее.

Дисциплины: Нормальная анатомия, Патофизиология, клиническая патофизиология, Биозтика. Фармакология, Пропедевтика внутренних болезней, Факультетская терапия, Госпитальная терапия, Поликлиническая терапия, Клиническая фармакология,

Профессиональные болезни, Реанимация, реанимация, интенсивная терапия, Медицинская коммуникация, Клиническая лабораторная диагностика, Клиническая электрокардиография.

Практики: учебная практика «Уход за больными»; производственные практики: по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности на должностях среднего медицинского персонала, диагностического профиля, терапевтического профиля, общеврачебного профиля, помощник врача скорой и неотложной медицинской помощи, помощник врача амбулаторно-поликлинического отделения, поликлиническая.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 36 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем в условиях аккредитационно-симуляционного центра, и 36 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- тренинг,
- занятия с использованием тренажёров

В самостоятельной работы: освоение определённых разделов теоретического материала (паспорта учебных станций).

6. Формы промежуточной аттестации

Формой промежуточной аттестации является зачет, проводимый после прохождения дисциплины в 12 семестре.

Зачет проводится одноэтапно и состоит в последовательном прохождении пяти учебных станций (базовая сердечно-легочная реанимация, экстренная медицинская помощь, физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система), внутривенная инъекция, диспансеризация).

II. Учебная программа дисциплины

Модуль 1. Базовая сердечно-легочная реанимация.

1.1 Алгоритм оказания помощи пациенту без признаков жизни на рабочем месте, выполнение мероприятий базовой сердечно – легочной реанимации (далее – СЛР).

Модуль 2. Экстренная медицинская помощь.

2.1 Алгоритм обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно - поликлинической медицинской организации. Состав и правила пользования укладкой экстренной медицинской помощи.

2.1.1 Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме пациенту с острым коронарным синдром (ОКС1), кардиогенный шок.

2.1.2 Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме пациенту с острым коронарным синдром (ОКС1), отек легких.

2.1.3 Алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме пациенту с анафилактическим шоком.

2.1.4 алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме пациенту с Желудочно-кишечным кровотечением (ЖКК)

Модуль 3. Внутривенная инъекция

3.1 Алгоритм внутривенного введения лекарственных средств. Обеспечение безопасности осуществления процедуры.

Модуль 4. Физикальное обследование пациента

4.1 Алгоритм обследования сердечно-сосудистой системы, заполнение заключения по его результатам:

- недостаточность митрального клапана;
- стеноз аортального клапана;

Модуль 5. Диспансеризация

5.1. Алгоритм проведения диспансерного осмотра с обследованием дыхательной системы и измерением артериального давления.

2. Учебно-тематический план

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

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итог о часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости и
	лекции	семинары	лабораторные	практические занятия	экзамен/зачет				ПК-1	ПК-2	ПК-4		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	15	16
1	-	-	-										
1.1	-	-	-	6		6	6	12	X			Т, Тр	Пр
2	-	-	-										Пр
2.1	-	-	-	6		6	6	12	X			Т, Тр	Пр
3	-	-	-										Пр
3.1	-	-	-	6		6	6	12	X			Т, Тр	Пр
4													Пр
4.1				6		6	6	12		X		Т, Тр	Пр
5													Пр
5.1				6		6	6	12			X	Т, Тр	Пр
Зачет	-	-	-	6		6	6	12					Пр
ИТОГО:				36		36	36	72					Пр

Список сокращений: *Примеры образовательных технологий, способов и методов обучения (с сокращениями):* тренинг (Т), занятия с использованием тренажеров, имитаторов (Тр)

Примерные формы контроля успеваемости (с сокращениями): Пр – оценка освоения практических навыков (умений),

III. Фонд оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации

1. Оценочные средства для текущего и рубежного контроля успеваемости

Оценка практических навыков производится по оценочным листам.

В оценочном листе (чек-листе) преподавателем проводится отметка о наличии/отсутствии действий в ходе их выполнения. «Да» – действие было произведено; «Нет» – действие не было произведено

Примеры ситуационных заданий

1. Вы пришли на рабочее место. Войдя в помещение, Вы увидели, что человек лежит на полу. Ваша задача оказать ему помощь в рамках своих умений.

Эталон ответа. *Выполнение алгоритма базовой сердечно-легочной реанимации.*

Оценочный лист (чек-лист)

Базовая сердечно-легочная реанимация

ФИО студента _____
Факультет _____ Группа _____

№	Действие обучающегося	Критерии оценки
1.	Убедился в отсутствии опасности для себя и пострадавшего и, при необходимости, обеспечил безопасность	√ да нет
2.	Осторожно встряхнул пострадавшего за плечи	√ да нет
3.	Громко обратился к нему: «Вам нужна помощь?»	√ да нет
4.	Призвал на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	√ да нет
5.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего, двумя пальцами другой руки подхватил нижнюю челюсть пострадавшего и умеренно запрокинул голову, открывая дыхательные пути	√ да нет
6.	Провел осмотр ротовой полости	√ да нет
<i>Определил признаки жизни</i>		
7.	Приблизил ухо к губам пострадавшего	√ да нет
8.	Глазами наблюдал экскурсию грудной клетки пострадавшего	√ да нет
9.	Оценивал наличие нормального дыхания в течение не более 10 секунд	√ да нет
<i>Вызвал специалиста (СМП) по алгоритму:</i>		
10.	Факт вызова бригады	√ да нет
11.	• Координаты места происшествия	√ да нет
12.	• Количество пострадавших	√ да нет
13.	• Пол	√ да нет
14.	• Примерный возраст	√ да нет
15.	• Состояние пострадавшего	√ да нет
16.	• Объём Вашей помощи	√ да нет
17.	Встал на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	√ да нет
18.	Освободил грудную клетку пострадавшего от одежды	√ да нет

19.	Как можно быстрее приступил к КГК	√ да	нет
20.	Основание ладони одной руки положил на центр грудной клетки пострадавшего	√ да	нет
21.	Вторую ладонь положил на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	√ да	нет
<i>Компрессии грудной клетки</i>			
	30 компрессий подряд	√ да	нет
23.	• Руки спасателя вертикальны	√ да	нет
24.	• Не сгибаются в локтях	√ да	нет
25.	• Пальцы нижней верхней кисти оттягивают вверх пальцы	√ да	нет
26.	• Компрессии отсчитываются вслух	√ да	нет
<i>Искусственная вентиляция легких</i>			
27.	Использовал собственное надежное средство защиты	√ да	нет
28.	Ладонь одной руки положил на лоб пострадавшего	√ да	нет
29.	Подхватил нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	√ да	нет
30.	Запрокинул голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрал воздух в лёгкие	√ да	нет
31.	1 и 2 пальцами этой руки зажал нос пострадавшему	√ да	нет
32.	Герметично обхватил губы пострадавшего своими губами	√ да	нет
33.	Произвел выдох в пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	√ да	нет
34.	Освободил губы пострадавшего на 1-2 секунды	√ да	нет
35.	Повторил выдох в пострадавшего	√ да	нет
36.	• Адекватная глубина компрессий (не менее 90%)	√ да	нет
37.	• Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 90%)	√ да	нет
38.	• Полное высвобождение рук между компрессиями(не менее 90%)	√ да	нет
39.	• Адекватная частота компрессий (не менее 90%)	√ да	нет
40.	• Адекватный объём ИВЛ (не менее 80%)	√ да	нет
41.	• Адекватная скорость ИВЛ (не менее 80%)	√ да	нет
<i>Завершение испытания</i>			
42.	При команде: «Осталась одна минута» реанимация не прекращалась	√ да	нет
<i>Нерегламентированные и небезопасные действия</i>			
43.	Компрессии вообще не производились (искусственное кровообращение не поддерживалось)	☐ да	√ нет
44.	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания	☐ да	√ нет
45.	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях	☐ да	√ нет
46.	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)	☐ да	√ нет
47.	Проводился сбор анамнеза, поиск медицинской документации	☐ да	√ нет
48.	Проводился поиск нерегламентированных приспособлений (платочков, бинтов и т.п.)	☐ да	√ нет

2. Вам необходимо провести физикальное обследование сердечно-сосудистой системы. Пациент ожидает Вас в кабинете. Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни. Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

По результатам физикального обследования сердечно-сосудистой системы заполните заключение.

Справочная информация в виде вводных и параметров тренажера

Параметры	Данные
ФИО пациента	Николаенко Николай Николаевич
Возраст (лет)	50
Самочувствие пациента	нормальное
Кожные покровы	нормальной окраски
Пальцы рук	без особенностей
Капиллярный пульс	отрицательный
Конъюнктивы глаз	нормальной окраски
Слизистая ротовой полости	нормальной окраски
Вены шеи	в норме
Отеки	нет
Симметричность пульса на сонных артериях	симметричный
Симметричность пульса на плечевых артериях	симметричный
Симметричность пульса на лучевых артериях	симметричный
ЧП (уд./мин)	70
ЧДД (в мин)	16
Симметричность пульса на бедренных артериях	симметричный
Признаки коарктации аорты	нет
Систолическое давление, мм.рт.ст.	130
Диастолическое давление, мм.рт.ст.	80
Пальпация верхушечного толчка: - локализация	норма
- форма	норма (локализованный)

Эталон ответа. *Выполнение алгоритма физикального обследования сердечно-сосудистой системы. Интерпретация полученных данных с постановкой предварительного диагноза «Недостаточность митрального клапана».*

Оценочный лист (чек-лист)

Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)

ФИО студента _____

Факультет _____ Группа _____

№ п/п	Действие обучающегося	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (<i>поздоровался, представился, обозначил свою роль</i>)	√ нет
2.	Идентифицировал пациента (<i>попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией</i>)	√ да ☐ нет
3.	Предложил пациенту сесть на стул	√ да ☐ нет
4.	Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству	√ да ☐ нет
5.	Получил у пациента добровольное информированное согласие	√ да ☐ нет
6.	Обработал руки гигиеническим способом	√ да ☐ нет
7.	Провел осмотр пациента в положении лёжа с приподнятым изголовьем кушетки под углом 30-45°	√ да ☐ нет
8.	Оценил кожные покровы, конъюнктивы, слизистую ротовой полости, пальцы рук, надавил на кончик ногтя	√ да ☐ нет
9.	Попросил пациента повернуть голову на левый бок, использовал источник света для осмотра правой внутренней яремной вены	√ да ☐ нет
10.	Провел пальпацию передней поверхности голени, оценил наличие отёков	√ да ☐ нет
11.	Оценил пульс на сонных артериях поочередно с двух сторон	√ да ☐ нет
12.	Оценил пульс на плечевых артериях одновременно на двух руках	√ да ☐ нет
13.	Оценил пульс на лучевых артериях одновременно на двух руках, затем на одной не менее 10 секунд, смотря на часы	√ да ☐ нет
14.	Измерил ЧДД, положив другую руку на эпигастральную область	√ да ☐ нет
15.	Оценил пульс на бедренных артериях одновременно с двух сторон, затем одновременно с лучевой артерией	√ да ☐ нет
16.	Измерил АД, предварительно задав вопросы о факторах, влияющих на его показатели	√ да ☐ нет
17.	Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил	√ да ☐ нет
18.	Оценил наличие дефицита пульса	√ да ☐ нет
19.	Пропальпировал сердечный толчок	√ да ☐ нет
20.	Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины	√ да ☐ нет
21.	Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	√ да ☐ нет
22.	Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд	√ да ☐ нет
23.	Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	√ да ☐ нет
24.	Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	√ да ☐ нет
25.	Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана	√ да ☐ нет

26.	Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией	√ да ☐ нет
27.	Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед	√ да ☐ нет
28.	Провел аускультацию легких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади	√ да ☐ нет
29.	Обработал оливы и головку стетофонендоскопа спиртовой салфеткой	√ да ☐ нет
30.	Обработал руки гигиеническим способом	√ да ☐ нет
31.	Сформулировал верное заключение	√ да ☐ нет
32.	Информировал пациента о ходе исследования	√ да ☐ нет

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту:

- проведение базовой сердечно-легочной реанимации;
- обследование пациента в критическом состоянии, посиндромное лечение с применением содержимого укладки экстренной медицинской помощи и оценка его эффективности;
- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- физикальное обследование сердечно-сосудистой и дыхательной систем;
- проведение диспансерного осмотра взрослого пациента.

Критерии оценки практических навыков.

Контроль выполнения алгоритма с использованием оценочного листа

Критерии оценки:

1. результативность $\geq 70\%$ - оценка «удовлетворительно»
2. результативность $\geq 80\%$ - оценка «хорошо»
3. результативность $\geq 90\%$ - оценка «отлично»

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (зачёт)

Критерии выставления итоговой оценки:

- **зачтено** – результативность на 3-х учебных станциях из 5-ти более 70% по оценочным листам. При этом на станциях № 2 и № 3 обучающийся должен правильно интерпретировать данные физикального обследования.
- **не зачтено** – результативность на 3-х учебных станциях из 5-ти менее 70% по оценочным листам.

Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций по итогам освоения дисциплины для каждой формируемой компетенции создается в соответствии с образцом, приведенным в Приложении № 1.

IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины и самостоятельной работы обучающихся

а) Основная литература:

1. Приказ Минтруда России от 21 марта 2017 г. №293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
2. Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.: ил.

3. Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" / сост. М. Д. Горшков; ред. А. А. Свистунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288

Электронный ресурс:

1. "Симуляционное обучение по специальности "Лечебное дело" [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков; ред. А. А. Свистунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432464.html>

2. Стандарты медицинской помощи:
<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoj-pomoschi>

б) Дополнительная литература:

1. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
2. Клинические рекомендации «Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы» (2013)
<https://scardio.ru/content/Guidelines/slidesets/Averkov.pdf>
3. Национальные рекомендации по определению риска и профилактике внезапной сердечной смерти. Разработаны экспертами Российского научного медицинского общества терапевтов, общества специалистов по сердечной недостаточности и Евразийского аритмологического общества. Клиническая практика - 2012; 4 – 77 с.
4. Рекомендации Европейского общества кардиологов (ЕОК) по диагностике и лечению острой и хронической сердечной недостаточности. Российский кардиологический журнал - 2012; 4 (102), приложение 3. – 68 с.
5. Гигиена рук и использование перчаток в ЛПУ. Под ред. академика РАЕН Л. П. Зуевой. — СПб., 2006.
6. Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам ВОЗ. – 2011. 55 с. Режим доступа:
<https://www.who.int/ru/publications/i/item/9789241599252>

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информо» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;

Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
- Access 2016;

- Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
 3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
 - 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
 5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
 6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
 7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
 8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Представлены в ЭИОС университета

V. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Приложение № 2

VI. Научно-исследовательская работа студента

Изучение специальной литературы и другой научно-технической информации о достижениях современной отечественной и зарубежной науки и техники; УИРС.

Примерная тематика УИРС:

1. Симуляционное обучение в работе терапевта поликлиники
3. Симуляционное обучение аускультации легких
4. Симуляционное обучение осмотру желудочно-кишечного тракта
5. Воссоздание аутентичной клинической ситуации в условиях симуляционного обучения.

VII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

(Приложение № 3)

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
по итогам освоения дисциплины**

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме

ИПК-1.1 Оценивает состояние пациента для принятия решения о необходимости и объеме оказания ему медицинской помощи в неотложной и экстренной формах

ИПК-1.2 Применяет основные диагностические и лечебные мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях

ИПК-1.3 Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациенту в неотложной и экстренной форме

Ситуационные (или Расчетные) задачи

Задача 1

Вы вышли из своего кабинета и обнаружили лежащего на полу посетителя.

Задание

1. Продемонстрируйте Ваши действия.

Эталон ответа

«Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации
без использования автоматического наружного дефибриллятора»

Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего
Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи
Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»
Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»
Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути
Определить признаки жизни
• Приблизить ухо к губам пострадавшего
• Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего
• Считать вслух до 10
Вызвать специалиста (СМП) по алгоритму:
Факт вызова бригады
• Координаты места происшествия
• Количество пострадавших
• Пол
• Примерный возраст
• Состояние пострадавшего
• Предположительная причина состояния
• Объем помощи
Подготовка к компрессиям грудной клетки
• Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему

• Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
• Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего
• Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок
Время до первой компрессии
Компрессии грудной клетки
30 компрессий подряд
• Руки спасателя вертикальны
• Не сгибаются в локтях
• Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней
• Компрессии отсчитываются вслух
Искусственная вентиляция легких
Защита себя (Использовать собственное надежное средство защиты)
• Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего
• 1 и 2 пальцами этой руки зажать нос пострадавшему
• Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки
• Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие
• Обхватить губы пострадавшего своими губами
• Произвести выдох в пострадавшего
• Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды
• Повторить выдох в пострадавшего

Задание 2

Вы - врач своей специальности. Медицинская сестра вызвала Вас на помощь. Перед Вами пациент 45 лет (приблизительный вес 60 кг, рост 165 см). На этаже есть укладка экстренной медицинской помощи и автоматический наружный дефибриллятор (АНД).

Медицинская сестра – Ваш помощник, недавно приступила к работе, информации о причинах резкого ухудшения состояния пациента не имеет. Она будет выполнять по Вашему назначению манипуляции, входящие в её компетенцию.

Задание

1. Продемонстрируйте Ваши действия.

Эталон ответа

«Выполнение мероприятий экстренной медицинской помощи
(ОКС 1, кардиогенный шок)»

Осмотреться с поворотами головы и произвести «жест безопасности»
Оценить сознание: осторожно встряхнуть за плечи, громко обратиться
Позвать помощников (призыв на помощь)
Обеспечить наличие укладки
Надеть перчатки и предложить помощнику
Блок А: оценка проходимости ДП:
- Визуально осмотреть открытый рот
Блок Б оценка деятельности ДС
Команда для помощника :
- «Присоедините пульсоксиметр»
- «Начните кислородотерапию, используя дыхательную маску»

- «Подключите к кислородной подушке...»
- «Поток 7 литров в минуту»
Выполнить сравнительную аускультацию легких фонендоскопом
Выполнить сравнительную перкуссию грудной клетки (ладонь/палец)
Команда для помощника: - «Посчитайте частоту дыхательных движений»
Провести осмотр трахеи
Провести осмотр вен шеи (используя источник света, п касательной)
Блок С: оценка деятельности ССС
- пропальпировать пульс на лучевой и сонной артериях одновременно в не менее 10 сек.
Команда для помощника: - «Измерьте АД»
Выполнить аускультацию сердца фонендоскопом
Команда для помощника: - «Подключите монитор»
Сжать подушечку пальца руки (большого) для оценки капиллярного наполнения
Оценить состояние кожных покровов, пропальпировав лоб, руки, щиколотки пациента
Оценить ЭКГ на мониторе
Команда для помощника: - «Обеспечите венозный доступ»
Блок D: неврологический статус
Проверить реакцию зрачков на свет с использованием ладони или фонарика
Оценить тонус мышц (сгибания и разгибания каждой конечности)
Команда для помощника: - «Выполните глюкометрию»
Оценить результат исследования
Блок E: показатели общего состояния
Выполнить поверхностную пальпацию живота с четырех сторон от пупка
Блок «Звонок в СМП»
Вызвать помощь (по телефону), назвав:
• Свою должность
о Местоположение
• Пол пациента
• Возраст пациента
• Предварительный диагноз
• Мониторинг
• В/В доступ
• Объем оказываемой помощи
• Что сделано
• Убедиться, что вызов принят
Блок «Лечение»
Команда для помощника:
- «Дайте таблетки Ацетилсалициловой кислоты всего 300 мг перорально»
- «Дайте таблетки Клопидогрель всего 600 мг перорально, дать запить водой»
- «Введите раствор Гепарина 5 тыс Ед, разведенный до 10 мл 0,9% раствора NaCl, внутривенно болюсно»
- «Начните инфузию 0,9% раствора NaCl 500 мл внутривенно капельно»
- «Введите раствор Морфина 1% – 1 мл в разведении 20 мл NaCl 0.9% в/в медленно»
Выполнить попытку повторного осмотра по алгоритму ABCDE
Блок «СЛР с помощью АНД» (через 4,5 минуты от начала выполнения манипуляций наступает остановка кровообращения вы услышите сообщение от оператора)
Незамедлительно подтвердить остановку кровообращения, проверив сознание и дыхание по методике «вижу, слышу, ощущаю»
• Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды
• Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего

• Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки
• Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути
• Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего
• Глазами наблюдать движения грудной клетки пострадавшего
Команда для помощника: - «Проводите 30 компрессией грудной клетки»
Каждые 30 компрессий вы проводите 2 вдоха мешком Амбу
Включить АНД (Слушать команды АНД)
• Правильно наклеить электроды на грудную клетку пострадавшего
• Не прикасаться к пострадавшему во время анализа АНД сердечного ритма
Включил АНД
• Правильно наклеил электроды на грудную клетку пострадавшего, не прерывая при этом КГК
• Не прикасался к пациенту по время оценки ритма
Нажать на кнопку «Разряд» после команды АНД
Не прикасаться к пострадавшему в момент нанесения разряда
После указаний АНД, дать команду помощнику: - «Продолжайте компрессии»
Установить воздуховод
Подключить кислородную подушку к дыхательному мешку Амбу
Продолжить компрессии и вдохи до команды: «Стоп!»

Задача 3

Во время обеденного перерыва Ваш коллега подавился кусочком пищи, что послужило причиной развития обструкции верхних дыхательных путей инородным телом.

Задание

1.Ваши действия

Эталон ответа

«Выполнение манипуляции»

Убедиться, что пострадавший не может говорить
Встать с боку от пострадавшего
Придерживая пострадавшего спереди одной рукой, нанести 5 умеренных ударов по межлопаточной области основанием ладони другой рукой. Контролируя факт удаления инородного тела
ПРИЁМ ГЕЙМЛИХА:
Обхватить пострадавшего сзади
Кулак одной руки со стороны большого пальца прижать к передней брюшной стенке пострадавшего между пупком и мечевидным отростком
Вторую руку расположить поверх первой
Плотно прижаться к спине пострадавшего
Провести резкие сильные толчки в область передней брюшной стенки в направлении вперед и вверх (до 5 попыток). Контролируя факт удаления инородного тела

ПК-2 Способен к определению основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ИПК-2.2 Интерпретирует результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация)

ПК-4. Способен к проведению и контролю эффективности профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения.

ИПК-4.1 Проводит диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития

Задача 1

Вам необходимо провести физикальное обследование сердечно-сосудистой системы. Пациент ожидает Вас в кабинете.

Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни.

Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом.

По результатам физикального обследования сердечно-сосудистой системы заполните заключение.

Задание

1.Ваши действия

Эталон ответа

Выполнение алгоритма проведения физикального обследование пациента
(сердечно-сосудистая система)

Действие обучающегося
Установил контакт с пациентом <i>(поздоровался, представился, обозначил свою роль)</i>
Идентифицировал пациента <i>(попросил пациента представиться, назвать возраст, сверил с медицинской документацией)</i>
Предложил пациенту сесть на стул
Осведомился о самочувствии пациента, обратившись по имени и отчеству
Получил у пациента добровольное информированное согласие
Обработал руки гигиеническим способом
Провел осмотр пациента в положении лёжа с приподнятым изголовьем кушетки под углом 30-45°
Оценил кожные покровы, конъюнктивы, слизистую ротовой полости, пальцы рук, надавил на кончик ногтя
Попросил пациента повернуть голову на левый бок, использовал источник света для осмотра правой внутренней яремной вены
Провел пальпацию передней поверхности голени, оценил наличие отёков
Оценил пульс на сонных артериях поочередно с двух сторон
Оценил пульс на плечевых артериях одновременно на двух руках
Оценил пульс на лучевых артериях одновременно на двух руках, затем на одной не менее 10 секунд, смотря на часы
Измерил ЧДД, положив другую руку на эпигастральную область
Оценил пульс на бедренных артериях одновременно с двух сторон, затем одновременно с лучевой артерией

Измерил АД, предварительно задав вопросы о факторах, влияющих на его показатели
Пропальпировал верхушечный толчок, в случае его отсутствия, озвучил
Оценил наличие дефицита пульса
Пропальпировал сердечный толчок
Пропальпировал пульсацию крупных сосудов во 2-м межреберье у левого и правого краев грудины
Провел аускультацию в точке аортального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией
Провел аускультацию правой и левой сонных артерий в течение не менее 5 секунд
Провел аускультацию в точке пульмонального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией
Провел аускультацию в точке митрального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией
Провел аускультацию в подмышечной области с целью выявления иррадиации шума с митрального клапана
Провел аускультацию в точке трикуспидального клапана совместно с пальпацией сонной/лучевой артерией
Правильно провел аускультацию сердца в положении пациента на левом боку и в положении сидя с небольшим наклоном вперед
Провел аускультацию легких в симметричных участках спереди, сбоку, сзади
Обработал оливы и головку стетоскопа спиртовой салфеткой
Обработал руки гигиеническим способом
Сформулировал верное заключение
Информировал пациента о ходе исследования

Задача 2

В кабинете Вас ожидает пациент, который пришел на завершение первого этапа диспансеризации.

Вам необходимо провести физикальное обследование дыхательной системы и измерить артериальное давление.

Не проводите сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни. Озвучивайте всё, что считаете необходимым при общении с пациентом

Задание

1.Ваши действия

Эталон ответа

Выполнение алгоритма выполнения поставленной задачи

Действие аккредитуемого
Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль, предложил присесть)
Попросил пациента представиться, сверил с мед. документацией
Уточнил самочувствие пациента
Получил информированное согласие пациента
Убедился заранее, что всё необходимое есть в наличии

Обработал руки мыльным составом (не менее 30 сек, ладони, тыл ладоней, между пальцев, ногтевые ложа о ладони, большой палец, кончики пальцев о центр ладони)
Позиционировал пациента (попросил облокотиться на спинку стула)
Оценил признаки хронической гипоксии (сказал о необходимости оценить кожные покровы и руки)
Измерил частоту сердечных сокращений (на лучевой артерии, не менее 10 сек, смотря на часы, тремя пальцами)
Измерил частоту дыхания (продолжая делать вид, что оценивает пульс, положив другую руку на живот или грудь)
Оценил носовое дыхание
Осмотрел грудную клетку (предложил пациенту раздеться, правильно озвучил результаты о форме, типе, ритме и т.п.)
Провел пальпацию грудной клетки (эластичность, голосовое дрожание, озвучил результаты)
Провел сравнительную перкуссию грудной клетки спереди
Провел сравнительную перкуссию грудной клетки сбоку
Провел сравнительную перкуссию грудной клетки сзади
Провел аускультацию легких (симметричные участки, спереди, сбоку и сзади)
Предложил пациенту одеться
Приступил к измерению артериального давления
Позиционировал пациента для измерения АД (удобное положение, опора спины, ноги не скрещены, рука на поверхности, пациент расслаблен и спокойно дышит)
Выбрал манжету
Проверил тонометр
Наложил манжету (без складок одежды, на плече, на 2-2,5 см выше локтевой ямки, под манжетой проходит два пальца)
Измерил АД (приложил мембрану к области пульсации плечевой артерии; нагнетал воздух до исчезновения пульсации на плечевой артерии, далее на 20 мм рт. ст. выше давления, при котором исчезала пульсация)
Медленно выпустил воздух из манжеты
Повторил измерение на второй руке
Вскрыл спиртовую салфетку и утилизировал ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
Обработал спиртовой салфеткой мембрану стетофонендоскопа и его оливы
Утилизировал спиртовую салфетку в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
Снял перчатки и утилизировал их в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции
Информировал пациента о ходе исследования

Справка

о материально-техническом обеспечении программы дисциплины

«Симуляционный курс»

(название дисциплины)

направление подготовки (специальность)

31.05.01 Лечебное дело

форма обучения

очная

№ п\п	Наименование дисциплины (модуля), практики 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	«Симуляционный курс»	Имитационная. Кабинет неотложной помощи	Письменный стол, стулья, магнитно-маркерная доска, учебные плакаты, ноутбук, телевизор, тренажеры взрослого пациента с компьютерной регистрацией результатов для отработки мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации, учебный автоматический наружный дефибриллятор, бикс для одноразовых средств индивидуальной защиты, кожный антисептик в пульверизаторе для обработки тренажера, салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции, телефонный аппарат (на видном месте, имитация).	Программа управления тренажером Anne Resusci
2.		Имитационная. Палата реанимации и интенсивной терапии	Письменный стол, стулья (банкетки), ноутбук с доступом в сеть «Интернет», телевизор, прикроватный монитор кушетка с поднимающимся изголовьем, столики инструментальные, манекен с возможностями имитации различных витальных показателей, сумка для имитации вещей пациента, часы настенные с секундной	

			стрелкой, телефонный аппарат, тележка на колесиках, имитационный набор лекарств, дыхательный мешок с резервуаром, пульсоксиметр, аспиратор (отсасыватель) медицинский, орофарингеальный воздуховод, фонендоскоп, тонометр для измерения артериального давления, помощник реаниматора пр-01, фонарик-ручка, шпатель в одноразовой упаковке, бутылка питьевой воды без газа (пустая), пластиковый одноразовый стаканчик, термометр инфракрасный, экспресс-анализатор глюкозы, штатив для длительных инфузионных вливаний, ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер), смотровые перчатки, спиртовые салфетки, венозный жгут, шприцы (разные), периферический венозный катетер (пвк), система для внутривенных инфузий, пластырь для периферического венозного катетера, бинт нестерильный, желтый непрокалываемый контейнер с крышкой для отходов класса Б, пакет для отходов А, укладка АНТИ-ВИЧ (имитация), валик под ноги	
3.		Имитационная. Процедурный кабинет	Стол, стулья (банкетки), страница амбулаторной карты в пластиковом кармане, водный маркер для отметок на пластиковом кармане (для имитации записи в медицинской документации), фантом руки с возможностями	

			проведения внутривенных инъекций, , имитация аптечки Анти-ВИЧ, раковина, шкаф медицинский, ампулы с дистиллированной водой в упаковке, ёмкость с кожным антисептиком, венозный жгут, резиновая подушечка, бикс с марлевыми шариками, лоток, пинцет, ножницы, одноразовые перчатки разных размеров, нестерильный бинт, шприцы с иглой 10 и 20 мл, дополнительные иглы длиной 25-30 мм в стерильной упаковке, защитные очки, ёмкости для сбора бытовых и медицинских отходов (пакет класс А, жесткий контейнер класс Б), пилочка для вскрытия ампул, одноразовые салфетки, краситель «Имитация крови», контейнер для сбора мусора.	
4.		Имитационная. Кабинет врачебного осмотра	Стулья (банкетки), письменные столы, кушетка, манекен с возможностью имитации аускультативной картины различных заболеваний сердца и легких стетофонендоскоп (стетоскоп), тонометр, источник света (карманный фонарик), спиртовые салфетки, смотровые перчатки разных размеров, ёмкость для сбора бытовых и медицинских отходов (пакет класс А, пакет класс Б), контейнер для сбора мусора.	
5.		Имитационная. Приемное отделение (кабинет неотложной помощи.)	Стулья (банкетки), столы рабочие, бланки медицинской документации, кушетка, манекен (тор с вертикальный), манекен (рука) для измерения артериального давления	

			с одетой манжетой, раковина с локтевым смесителем, локтевой дозатор: для бытового мытья рук и для гигиенической обработки рук, держатель для одноразовых полотенец, одноразовые полотенца, стетофонендоскоп (стетоскоп), тонометр, карманный фонарик, спиртовые салфетки, одноразовые перчатки, сантиметровая лента, настенные часы с секундной стрелкой, емкость для сбора бытовых и медицинских отходов (пакет класс А, пакет класс Б), контейнер для сбора мусора.	
--	--	--	--	--

**Лист регистрации изменений и дополнений на учебный год
в рабочую программу дисциплины по выбору
«Симуляционный курс»**

для обучающихся 6 курса

специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

(название специальности)

форма обучения: **очная**/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры «_____» _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

подпись

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
1				
2				
3				
4				