

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО

Н.И. Свиридова
« 27 » июня 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

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

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

31.08.55 - КОЛОПРОКТОЛОГИЯ

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

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

Форма обучения – **очная**

Для обучающихся 2024 года поступления (актуализированная редакция)

Семинары: 48 часа

Самостоятельная работа: 24 часа

Всего: **2 З.Е / 72 часа**

Волгоград, 2024

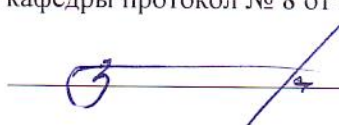
Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Веденин Юрий Игоревич	Зав. кафедрой	д.м.н.	Кафедра хирургических болезней №1 Института НМФО
2.	Попова Ирина Степановна	Профессор кафедры	д.м.н.	Кафедра хирургических болезней №1 Института НМФО
3.	Хомочкин Виталий Викторович	Доцент кафедры	к.м.н.	Кафедра хирургических болезней №1 Института НМФО

Программа факультативной части основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.55 Колопроктология «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» 72 часа.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 8 от 3 июня 2024г. заведующий кафедрой

хирургических болезней №1 ИНМФО д.м.н.



Ю.И. Веденин

Актуализированная рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО,

протокол № 12 от «27» июня 2024 года

Председатель УМК



М.М.Королева

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

Актуализированная рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО

протокол № 18 от «27» июня 2024 г.

Секретарь Ученого совета



М.В.Кабытова

I. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа «Симуляционный курс» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) 31.00.00 «Клиническая медицина» по специальности 31.08.55 «Колопроктология», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 № 1068 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.55 «Колопроктология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2014 N 34412); и порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258).

1.1.1 Цель и задачи РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс»

1.1.2 Целью освоения данной программы является формирование профессиональных компетенций ординатора, обеспечивающих его готовность и способность к оказанию квалифицированной медицинской помощи, направленной на **сохранение и укрепление здоровья населения**, в соответствии с установленными трудовыми функциями.

1.1.3 Задачами освоения РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» являются:

- Приобретение углубленных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-колопроктолога, способного успешно решать свои профессиональные задачи, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в ургентной патологии в соответствии с трудовыми функциями к врачу-колопроктологу
- Владение навыками самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельностью в оказании медицинской помощи населению, в том числе при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

1.2 Место РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» в структуре основной образовательной программы: РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» относится к факультативным дисциплинам (ФТД.2).

1.3 Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа.

Вид учебной работы		Всего часов	Распределение часов	
			1 год обучения	2 год обучения
Контактная работа ординатора с преподавателем		42	-	42
В том числе:				
<i>Семинары</i>		42	-	42
Самостоятельная работа (всего)		30	-	30
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)		Зачет		Зачет
Общая трудоемкость	ИТОГО часов	72		72
	Зачетных единиц	2 З.Е.		2 З.Е.

1.4 Планируемые результаты освоения РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс»:

1.4.1 В процессе освоения РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» ординатор должен овладеть следующими компетенциями: УК-1, ПК-7.

Универсальные компетенции (УК)

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

Профессиональные компетенции (ПК):

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7).

1.4.2 В процессе освоения РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» ординатор должен овладеть следующими **трудовыми функциями**:

- Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний прямой и ободочной кишки и промежности, установление диагноза.
- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

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

Характеристика обязательного порогового уровня освоения РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс»:

В результате освоения РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации спе-

специалистов. *Симуляционный курс» ординатор должен овладеть*

- следующими трудовыми действиями:

- Проведение обследования с целью установления диагноза
- Назначение лечения пациентам и контроль его эффективности и безопасности
- Получение информации от пациентов (их законных представителей)
- Первичный осмотр пациента в соответствии с действующей методикой
- Постановка диагноза

- необходимыми умениями:

- Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста и клинической картины заболевания
- Оказывать необходимую медицинскую помощь при неотложных состояниях

- необходимыми знаниями:

- Порядки оказания медицинской помощи при неотложных состояниях
- Стандарты медицинской помощи населению по заболеваниям по профилю «Колопроктология»
- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи
- Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний
- Методика выполнения реанимационных мероприятий
- Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях

1.5 Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы в рамках освоения РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс»

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

1.5.1. Виды учебных занятий

- **семинарские занятия (СЗ)** - учебные занятия, направленные на демонстрацию преподавателем отдельных практических навыков и отработку навыков ординаторами в имитационной деятельности, проведение текущего контроля (собеседование по контрольным вопросам);

- **самостоятельная работа (СР).**

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

Контактные методы обучения:

- Семинар с **собеседованием по контрольным вопросам** по теме занятия (СК).
- Семинар с **использованием фантомов, тренажеров и манекенов** – в ходе занятия преподаватель проводит демонстрацию и контроль освоения практических навыков и умений (Тр.)
- **Самостоятельная работа (СР)** предназначена для самостоятельного изучения материала по рабочей программе «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс»:
- Изучение руководства по специальности, клинических протоколов, рекомендаций, чек-листов

1.6. Формы контроля

Виды контроля по освоению РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс»:

- *текущий контроль успеваемости*
 - собеседование по контрольным вопросам (С) – средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с ординаторами по контрольным вопросам темы занятия и рассчитанное на выяснение объема знаний ординатора по определенному разделу, проблеме,
 - тестирование (Т) – система стандартизированных заданий, позволяющих автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений ординатора,
 - практические навыки и умения (ПН) – средство контроля, организованное таким образом, чтобы ординатор мог продемонстрировать отдельные практические навыки на фантомах, тренажерах и манекенах,
- *промежуточная аттестация ординаторов* в виде двухэтапного зачета:
 - контроль практических умений и навыков на фантомах, тренажерах и манекенах (ПН),
 - контроль знаний - собеседование по контрольным вопросам (С), решение ситуационных задач (кейс-заданий) в реальном режиме с применением мануальных навыков.

II. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН РП «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс».

2.1 Учебный план «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс».

Индекс	Наименование разделов и дисциплин	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	В том числе				Вид промежуточной аттестации
				лекции	семинары	Практические занятия	Самостоятельная работа	
ФТД	Факультатив							Зачет
ФТД.2	Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс.	2	72	-	42	-	30	

2.2 Тематический план семинаров.

№	Наименование тем семинаров	Объем, часы
ФТД.1.1	Базовая сердечно-легочной реанимации	12
ФТД.1.2	Экстренная медицинская помощь	12
ФТД.1.3	Сбор жалоб и анамнеза	6
ФТД.1.4	Физикальное обследование (желудочно-кишечный тракт, пальцевое исследование прямой кишки)	6
ФТД.1.5	Наложение кишечного шва	6
	ИТОГО:	42

2.3 Методические указания для ординаторов по факультативу «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс».

Семинар №1. Тема: Методика проведения сердечно-легочной реанимации.

Цель:	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора по специальности «Колопроктология». согласно трудовой функции А/07.8: Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Задачи:	сформировать 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, находящегося в доступности
Объем в часах	12 ч
Содержание:	<p>I. Основные вопросы для изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Инструкции МЗ РФ по определению момента смерти, отказу от применения и прекращения реанимационных мероприятий • Методика дефибрилляции с использованием автоматического наружного дефибриллятора у взрослого пациента • Методика дефибрилляции с использованием бифазного дефибриллятора у взрослого пациента • Методика дефибрилляции с использованием монфазного дефибриллятора у взрослого пациента • Методика искусственной вентиляции легких с использованием вспомогательных устройств • Методика отсасывания слизи из носа и/или ротоглотки, установки воздуховода у взрослого пациента • Методика проведения специализированных реанимационных мероприятий • Методика проведения первичного реанимационного комплекса • Методика регистрации ЭКГ в 12-ти отведениях • Методика регистрации ЭКГ при мониторинге • Непрямой массаж сердца при проведении сердечно-легочной реанимации – влияние частоты, глубины компрессий на исходы • Осложнения при проведении реанимационных мероприятий. • Особенности реанимационных мероприятий при асистолии • Особенности реанимационных мероприятий при остром коронарном синдроме • Особенности реанимационных мероприятий при политравме, травме черепа и позвоночника • Особенности реанимационных мероприятий при тахикардиях • Особенности реанимационных мероприятий при утоплении в пресной и соленой воде • Сердечно-легочная реанимация с исключительно непрямым массажем сердца – преимущества и недостатки <p>II. Отработка практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации у взрослого пациента • Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями у взрос-

	<p>лого пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> • Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем у взрослого пациента • Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу у взрослого пациента • Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода у взрослого пациента • Непрямой массаж сердца у взрослого пациента двумя спасателями • Непрямой массаж сердца у взрослого пациента одним спасателем • Оценка наличия спонтанного дыхания у взрослого пациента без сознания • Оценка пульсации крупных сосудов у взрослого пострадавшего • Оценка сознания взрослого пациента (при первичном контакте с пострадавшим) • Проведение тройного приема Сафара у взрослого пострадавшего • Проверка проходимости дыхательных путей у взрослого пациента без сознания
Материально-техническое оснащение	<ol style="list-style-type: none"> 1) Манекен с возможностью регистрации показателей: 2) Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)

Семинар №2. Тема: Экстренная медицинская помощь.

Цель:	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора по специальности «Колопроктология», согласно трудовой функции А/07.8: Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Задачи:	сформировать навыки обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора
Объем в часах	12 ч
Содержание:	<p>I. Основные вопросы для изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Острый коронарный синдром, кардиогенный шок • Острый коронарный синдром, отёк легких • Анафилактический шок • Желудочно-кишечное кровотечение • Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы • Тромбоэмболия легочной артерии • Спонтанный пневмоторакс • Гипогликемия • Гипергликемия • Острое нарушение мозгового кровообращения <p>II. Отработка практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке • Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, отеке легких • Оказание экстренной помощи при анафилактическом шоке • Оказание экстренной помощи при желудочно-кишечном кровотечении

	<ul style="list-style-type: none"> • Оказание экстренной помощи при бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы • Оказание экстренной помощи при тромбоэмболии легочной артерии • Оказание экстренной помощи при спонтанном пневмотораксе • Оказание экстренной помощи при гипогликемии • Оказание экстренной помощи при гипергликемии • Оказание экстренной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения
Материально-техническое оснащение	<ol style="list-style-type: none"> 1) Полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации показателей. 2) Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры (в случае их измерения) 3) Мануальный дефибриллятор

Семинар №3. Тема: Сбор жалоб и анамнеза

Цель:	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и профессиональных компетенций ординатора по специальности «Колопроктология», согласно трудовой функции А/01.8: Врачебное собеседование и обследование с целью выявления заболеваний и (или) состояний прямой кишки, ободочной, промежности и установление диагноза
Задачи:	сбор жалоб, анамнезе жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации, постановка диагноза
Объем в часах	16 ч
Содержание:	<p>I. Основные вопросы для изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Способы получения и подачи информации • Информация, которую надо получить • Информация, которую надо дать • Клиническое мышление и эмоции врача • Пожилой пациент • Как сообщить плохую новость • Выстраивание отношений с пациентами • Проблемы в общении с пациентами <p>II. Отработка практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Установление первичного контакта: <ol style="list-style-type: none"> 1) приветствие/знакомство 2) проявление интереса/заботы/уважения 3) зрительный контакт • Слушание: <ol style="list-style-type: none"> 1) дослушивание реплик пациента до конца без прерывания и направления 2) выдерживание пауз, когда пациент задумался или сомневается 3) обобщение, повторение за пациентом в виде краткого резюме
Материально-техническое оснащение	Рабочий стол, стулья для врача и пациента (места для вещей пациента), раковина с однорычажным смесителем или антисептик (имитация) для обработки рук медицинского персонала. Перчатки медицинские, смотровые, пеленки

Семинар №4. Тема: Физикальное обследование пациента (обследование желудочно-кишечного тракта, пальцевое обследование прямой кишки)

Цель:	развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и профессиональных компетенций ординатора по специальности «Колопроктология», согласно трудовой функции А/01.8: Врачебное собеседование и обследование с целью выявления заболеваний и (или) состояний прямой кишки, ободочной, промежности и установление диагноза
Задачи:	сбор жалоб, анамнезе жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя), анализ полученной информации, пальпаторное обследование брюшной полости, пальцевое обследование прямой кишки, постановка диагноза
Объем в часах	6 ч
Содержание:	<p>I. Основные вопросы для изучения:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Типичные жалобы при опухолях прямой и ободочной кишки • Методы инструментального обследования прямой и ободочной кишки • Эндоскопическое обследование • Рентгенологическое обследование • Компьютерная томография • Лабораторные исследования <p>II. Отработка практических навыков:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Методика пальпации брюшной полости • Методика пальцевого обследования прямой кишки
Материально-техническое оснащение	<ol style="list-style-type: none"> 1. Манекен для диагностики абдоминальных заболеваний: реалистичная передняя брюшная стенка, возможность имитации пальпаторной картины различных острых, подострых и хронических состояний органов брюшной полости и малого таза 2. Тренажер для ректального исследования 1) Возможность выполнить ректальное обследование 2) Возможность имитации патологии (опухоль, полип)

Семинар №5. Тема: Наложение кишечного шва

Цель:	<p>Развитие общепрофессиональных практических умений и навыков и формирование профессиональных компетенций ординатора.</p> <p>Профессиональный стандарт, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 года N 69 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач -колопроктолог (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 06 мая 2019 года, регистрационный N 54566. Трудовая функция: В 02.8 Назначение лечения пациентам с колопроктологическими заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности</p>
Задачи:	Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнить наложение кишечного шва.

Объем в часах	6 ч
Содержание:	1. Поперечный дефект стенки толстой кишки длиной 3 см. Выполнение кишечного шва.
Материально-техническое оснащение	Муляж толстой кишки для отработки кишечного шва Технические характеристики: Реалистичное послойное строение кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев Возможность послойного ушивания кишки Реалистичные тактильные характеристики кишки Наличие на симуляторе поперечного разреза длиной Видеокамера, снимающая крупным планом операционное поле (наличие HD-разрешения); Монитор HD-разрешения; Компьютер с программой оценки; Воспроизведение аудио- и видеозаписи; Трансляция изображения с видеокамеры на монитор; Видеозапись с видеокамеры; Хронометраж выполняемых действий; Возможность объективной оценки действий Шовный материал: монофиламентный синтетический материал с длительным сроком расасывания (например, полидиоксанон (PDS, Monoplus) толщиной USP 3/0-4/0 длиной 75 см на атравматической колющей игле 1/2 окружности 4 шт ; полифиламентный синтетический рассасывающийся (например, Полисорб или Викрил) 3/0, длиной 75 см на атравматической колющей игле 1/2 окружности 2 шт. 3. Шовный материал: монофиламентный синтетический (например, полиамид, нейлон) 3/0 или 4/0, длиной 75 см на атравматической обратно-режущей (или режущей) игле

2.4. Самостоятельная работа ординаторов по факультативу «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс».

№.№	Наименование раздела	Содержание самостоятельной работы	Объем в часах
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	6
2	Методика оказания первой помощи при угрожающих жизни состояниях	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава России Подготовка доклада, сообщения «Оказание медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях» Отработка навыков на тренажерах и манекенах	6
3	Методика сбора	Изучение нормативно-правовых документов Минздрава	6

	жалоб и анамнеза жизни и анамнеза заболевания	России Подготовка доклада, сообщения «Пациент – ориентированное общение».	
4.	Физикальное обследование пациента, пальцевое исследование прямой кишки	1. Отработка навыков на манекене для диагностики абдоминальных заболеваний: реалистичная передняя брюшная стенка, возможность имитации пальпаторной картины различных острых, подострых и хронических состояний органов брюшной полости и малого таза 2. Отработка навыков на тренажере для ректального исследования 1) Возможность выполнить ректальное обследование 2) Возможность имитации патологии (опухоль, полип)	6
5	Наложение кишечного шва	Подготовка доклада «Особенности кишечных швов на толстой кишке» Отработка навыков наложения кишечного шва на муляже толстой кишки с реалистичным послойным строением кишки с имитацией подслизистого и мышечного слоев. Демонстрация послойного ушивания кишки	6
	ИТОГО:		30 ч

Формой контроля выполнения самостоятельной работы является:

- 1) контроль освоения практических навыков на тренажерах и манекенах
- 2) доклад по избранной теме. Темы докладов, сообщений даются в контексте тематики конкретного семинарского занятия. Для подготовки доклада, сообщения ординаторам предлагается вне-аудиторная 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.

IV. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ.

Формы текущего контроля успеваемости: оценка уровня сформированности компетенций осуществляется на семинарских занятиях по результатам решения ситуационных задач, тестирования, демонстрации ординаторами практических навыков (умений). Оценка самостоятельной работы ординатора проводится по докладам, с которыми ординаторы выступают перед группой. Результаты вышеобозначенных 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

4.1. Примеры типовых тестовых заданий для проведения текущей аттестации, проверяющих знания и умения в рамках компетенций.

№	Тестовые задания	Проверяемые компетенции
1.	Крупные сегментарные сосуды обнаруживаются хирургом при продольной лапаротомии в латеральной части брюшной стенки А) в подкожной клетчатке Б) под сухожилием наружной косой мышцы живота В) между наружной и внутренней косыми мышцами Г) между внутренней косой и поперечной мышцей Д) между поперечной мышцей и поперечной фасцией живота	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10
2.	Прямая мышца живота А) фиксирована только к переднему листку влагалища Б) фиксирована только к заднему листку влагалища В) фиксирована прочно к переднему листку и рыхло к заднему листку влагалища Г) не фиксирована к обоим листкам влагалища Д) не имеет фасциальной оболочки	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10
3.	Нижняя надчревная артерия (а. ргопдпс!а) отходит А) от бедренной артерии Б) от внутренней подвздошной артерии В) от пупочной артерии Г) от наружной подвздошной артерии Д) от запирающей артерии	УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10
		УК-1,

4.	<p>Гной из переднего апоневротического влагалища прямой мышцы живота распространяется</p> <p>А) в околопупочную область</p> <p>Б) в предпузырное пространство</p> <p>В) в свободную брюшную полость</p> <p>Г) в соседнее апоневротическое влагалище мышцы</p> <p>Д) гнойник локализуется только в пределах влагалища мышцы</p>	<p>ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
5.	<p>Гной из заднего влагалища прямой мышцы живота распространяется</p> <p>А) на бедро</p> <p>Б) в клетчатку малого таза</p> <p>В) гнойник локализуется только во влагалище мышцы</p> <p>Г) в предпузырное пространство</p> <p>Д) в околопупочную область</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
6.	<p>Выделение "алой" крови в конце акта дефекации является симптомом, более характерным для</p> <p>А) геморроя</p> <p>Б) раковой опухоли правых отделов толстой кишки</p> <p>В) раковой опухоли, локализованной в поперечной ободочной кишке</p> <p>Г) злокачественной опухоли сигмовидной кишки</p> <p>Д) синдрома раздражённой толстой кишки</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
7.	<p>Наиболее удобным положением для осмотра больного с заболеванием прямой кишки является</p> <p>А) на правом или левом боку</p> <p>Б) на правом или левом боку с согнутыми в тазобедренных и коленных суставах нижними конечностями, которые приведены к животу</p> <p>В) коленно-локтевое положение</p> <p>Г) положение больного на спине в гинекологическом кресле</p> <p>Д) лёжа на спине в постели</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
8.	<p>Обязательным признаком для свищей прямой кишки является</p> <p>А) зуд в области промежности</p> <p>Б) боль в прямой кишке пульсирующего характера</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6</p>

	<p>В) кровотечение во время дефекации Г) наличие на коже промежности рубцов Д) наличие свищевого отверстия в анальном канале или на промежности</p>	<p>ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p>9.</p>	<p>При обследования больного со свищом прямой кишки обязательно выполнять: А) наружный осмотр и пальпацию перианальной области Б) пальцевое исследование прямой кишки В) прокрашивание свищевого хода и зондирование Г) колоноскопию Д) ректороманоскопию</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>
<p>10.</p>	<p>Показанием к плановому хирургическому вмешательству по поводу неспецифического язвенного колита является А) кишечное кровотечение Б) токсическая дилатация толстой кишки В) отсутствие эффекта от консервативной терапии Г) перфорация толстой кишки Д) учащение стула до 5-6 раз в сутки</p>	<p>УК-1, ПК-1, ПК-2 ПК-4, ПК-5, ПК-6 ПК-8, ПК-9, ПК-10</p>

Критерии оценки ситуационных задач:

Оценка «отлично» - ординатором даны правильные ответы на все вопросы задачи

Оценка «хорошо» - допущена 1-2 ошибки,

Оценка «удовлетворительно» - допущено 3-4 ошибки;

Оценка «неудовлетворительно» - допущено более 4 ошибок.

4.3 Доклад, сообщение

Отрабатываемые компетенции:

УК-1, ПК-7

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.

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

Промежуточная аттестация по факультативу «Подготовка к первичной специализированной аккредитации специалистов. Симуляционный курс» проходит в виде двухэтапного зачета:

- 1 этап – оценка практических навыков и умений на фантомах и муляжах,
- 2 этап – оценка теоретических знаний в ходе собеседования.

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

№	Манипуляции	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме	УК-1, ПК-7
2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-7
3.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-7
4.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме	УК-1, ПК-7
5.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме	УК-1, ПК-7
6.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-7
7.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-7
8.	Анализ жалоб анамнеза жизни и заболевания, постановка диагноза	УК-1, ПК-1, ПК - 5

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 (малозначительные 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.

4.4.2 Примеры типовых контрольных вопросов для проведения второго этапа промежуточной аттестации, проверяющих знания в рамках компетенции

№	Контрольные вопросы	Проверяемые компетенции
1.	Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме	УК-1, ПК-7

2.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-7
3.	Искусственная вентиляция легких рот-в-рот одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-7
4.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода на фантоме	УК-1, ПК-7
5.	Искусственная вентиляция легких с использованием воздуховода и мешка Амбу на фантоме	УК-1, ПК-7
6.	Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме	УК-1, ПК-7
7.	Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме	УК-1, ПК-7
8.	Способы получения и подачи информации в сборе жалоб и анамнеза	УК-1, ПК-1, ПК5

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ОРДИНАТОРА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по факультативу	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в 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.	A	100-96	ВЫСОКИЙ	5 (5+)
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.	B	95-91		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		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		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 опреде-	Е	65-61		3 (3-)

лении 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.				
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.	Fx	60-41		2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	НЕ СФОРМИРОВАНА	2

**V. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ФАКУЛЬТАТИВА**

Основная литература	Атлас колопроктологических заболеваний : учеб. пособие / Е.И. Семионкин, А.Ю. Огорельцев М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с.
	. Шелыгин Ю.А. Клинические рекомендации. Колопроктология / ГЭОТАР-Медиа, 2017г., 526
	Медицинские манипуляции [Электронный ресурс] /Марк Стоунхэм, Джон Вэстбрук. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011 – 152 с. - Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/IGTR0001.html
	Практические умения для выпускника медицинского вуза [Электронный ресурс] /Булатов С.А., Анисимов О.Г., Абдулганиева Д.И. [и др.]; под ред С.А. Булатова. - Казань: Казанский ГМУ. – Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/skills-3.html
Дополнительная литература	Симуляционное обучение по специальности «Лечебное дело» [Электронный ресурс] / сост. М. Д. Горшков ; ред. А. А. Свистунов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 288 с.: ил. - http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432464.html
	Скорая медицинская помощь [Текст]: краткое рук. для врачей, оказывающих первич. мед. -сан. помощь: [учеб. пособие для системы ППО врачей] / под ред.: А. Г. Мирошниченко, В. В. Руксина, В. М. Шайтор. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 320 с. - (Национальный проект «Здоровье»).
	Сумин С.А. Анестезиология и реаниматология [Текст]: учеб. пособие: в 2 т. Т. 1 / С.А. Сумин, М. В. Руденко, И. М. Бородинов. - М.: МИА, 2010. - 928 с.: ил.
	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015
	Навыки эффективного общения для оказания пациент-ориентированной медицинской помощи научно-методическое издание / авторы-сост. Боттаев Н.А., Горина К.А., Грибков Д.М., Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Ковтун О.П., Макаровичкин А.Г., Попов А.А., Самойленко Н.В. Сизова Ж.М., Сонькина А.А., Теплякова О.В. и др. М.: Издательство РОСОМЕД (Российское общество симуляционного обучения в медицине), 2018. 32 с. http://rosomed.ru/system/documents/files/000/000/102/original /Раздатка-Руководствопо-Калгари-Кембриджской-модели.pdf?1528916127. 5
	Методические рекомендации по созданию сценариев по коммуникативным навыкам (навыкам общения) для симулированных пациентов при аккредитации специалистов здравоохранения / авторы-составители Давыдова Н.С., Собетова Г.В.,

	Куликов А.В., Серкина А.В., Ботгаев Н.А., Дьяченко Е.В., Шубина Л.Б., Грибков Д.М. Москва, 2018. 20 с. http://fmza.ru/upload/medialibrary/c92/mr-dlya-sozdaniyaekzamenatsionnykh-stsenariiev-po-kn.pdf .
	Давыдова Н.С., Дьяченко Е.В., Попов А.А., Макарович А.Г., Самойленко Н.В., Новикова О.В. «Стандартизированный пациент» как симуляционная технология обучения и оценки эффективной коммуникации будущих врачей // Медицинское образование и профессиональное образование (журнал из перечня ВАК). 2016. № 3. Тезисы [Электр.ресурс]. http://www.medobr.ru/ru/jarticles/412.html?SSr=48013413f915ffffff27c_07e302010f3018-53a0.7

Интернет-ресурсы, периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

№	Наименование информационного ресурса	Ссылка на интернет-источник
1.	Большая медицинская библиотека	http://med-lib.ru
2.	Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке (<i>профессиональная база данных</i>)	http://www.medscape.com
3.	Общественная общероссийская организация "Ассоциация колопроктологов России".	http://akr-online.ru/
4.	Единая реферативная библиографическая база данных (<i>профессиональная база данных</i>)	http://www.scopus.com
5.	Журнал: Виртуальные технологии в медицине	http://medsim.ru/
6.	Протоколы ведения больных (<i>профессиональная база данных</i>)	http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1
7.	Сайт Минздрава России	http://www.rosminzdrav.ru
8.	Сайт общероссийской общественной организации «Российское общество симуляционного обучения в медицине» (РОСОМЕД)	http://rosomed.ru/
9.	Электронная библиотечная система	http://www.bibliomed.ru
10.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.)	https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf
11.	Европейский совет по реанимации	www.erc.edu
12.	Рекомендации Европейского совета по реанимации	www.cprguidelines.eu
13.	Национальный совет по реанимации	www.rusnrc.com

14.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и терапии анафилаксии Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ), 2015г.	http://nrcii.ru/docs/KR_po_anafilaksii_24.12.2015.pdf
-----	--	---

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРОГРАММЫ

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

Вуз 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 лекционного типа, 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.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации. Помещения для симуляционного обучения оснащены необходимым симуляционным оборудованием:

Симуляторы автоматического наружного дефибриллятора (с речевым сопровождением на русском языке, имитацией ЭКГ на мониторе, на основе планшетных компьютеров)	Учебные автоматические наружные дефибрилляторы	Автоматическая наружная дефибрилляция при остановке кровообращения
Дефибрилляторы-мониторы	Полнофункциональный ручной дефибриллятор с монитором ЭКГ ДКИ-Н-11 Аксион	Проведение дефибрилляции в ручном режиме, мониторинг сердечной деятельности при экстренных состояниях
Тренажеры сердечно-	Комплексные системы с ана-	Отработка навыков базовой

легочной реанимации взрослых пациентов	томическими структурами, голова-торс	сердечно-легочной реанимации у взрослых пациентов
Роботы-пациенты взрослого	Реалистичные симулятор взрослого пациента с компьютерным управлением	Отработка навыков проведения обследования при экстренных ситуациях, осуществления расширенных реанимационных мероприятий, манипуляций на дыхательных путях, регистрации ЭКГ, в том числе отработка командных действий реанимационной бригады
Роботы-пациенты взрослого с реалистичной внешностью	Высокореалистичные симуляторы пациента с компьютерным управлением и прикроватным монитором, виртуальным наркозно-дыхательным аппаратом, фармакологической библиотекой	Отработка навыков проведения обследования при экстренных ситуациях, осуществления расширенных реанимационных мероприятий, манипуляций на дыхательных путях, регистрации ЭКГ, осуществления наркоза