

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования «Российский университет дружбы народов»*

Медицинский институт

Рекомендовано МСЧН/МО

ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

Наименование практики

ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

31.08.50 Физиотерапия

(указываются код и наименование направления подготовки (специальности))

Квалификация выпускника

Врач-физиотерапевт

(указывается квалификация выпускника в соответствии с приказом Минобрнауки России от 12.09.2013г. №1061)

1. Цели симуляционной практики:

Цель - закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, необходимых для самостоятельной работы врача физиотерапевта.

2. Задачи учебной практики:

1. Отработка базовых навыков диагностики неотложных состояний
2. Отработка практического алгоритма действий при проведении сердечно-легочной реанимации и экстренной медицинской помощи у взрослого пациента;
3. Отработка индивидуальных практических навыков и умений и коммуникативных навыков в работе с коллегами при проведении сердечно-легочной реанимации пациентов и при развитии у них жизнеугрожающих состояний;
4. Формирование у ординаторов базовых реаниматологических навыков;
5. Научить ординатора давать объективную оценку своим действиям.
6. Обучить практическим навыкам и умению применения физиотерапевтических методов

3. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Практика «Обучающий симуляционный курс» относится к базовой части блока 2.

Формы проведения учебной практики:

Стационарная

4. Место и время проведения учебной практики:

Центр симуляционного обучения Медицинского института РУДН, расположенный по адресу г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 10, корп. 2, имеет в своем составе аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства.

5. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения учебной практики:

Универсальные компетенции (УК):

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

Профессиональные компетенции (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

В результате изучения обучающего симуляционного курса ординатор должен:

Знать:

1. Стандарты оказания неотложной помощи при сердечно-легочной реанимации у взрослых пациентов, в которых определен объем и порядок действий.

2. Методики врачебных диагностических и лечебных манипуляций при неотложных состояниях;
3. Основные принципы лечения различных состояний: травматический шок, острая кровопотеря, острая сердечная и дыхательная недостаточность, острый токсикоз, включая синдром длительного сдавливания.
4. Технику физиотерапевтических процедур

Уметь:

1. Осуществлять свою профессиональную деятельность, руководствуясь этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, устанавливать контакты с другими людьми;
2. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики хирургических заболеваний;
3. Оказать необходимую срочную первую помощь (искусственное дыхание, массаж сердца, иммобилизация конечности при переломе, остановка кровотечения, перевязка и тампонада раны, промывание желудка при отравлении, срочная трахеостомия при асфиксии);
4. Организовать работу по изучению и оценке санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации на вверенной территории;
5. Организовать мероприятия, направленные на устранение причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных заболеваний, а также массовых неинфекционных заболеваний (отравлений);
6. Провести дифференциальную диагностику основных хирургических заболеваний, обосновать клинический диагноз.
7. Применять физиотерапевтические методы

Владеть:

1. Базовыми техническими навыками оказания сердечно-легочной реанимации в рамках специальности и в конкретной ситуации взрослому человеку;
2. Навыками работы в команде при проведении сердечно-легочной реанимации;
3. Различными техническими приемами диагностики и неотложной помощи в клинике;
4. Техникou проведения физиотерапевтического лечения

Структура и содержание учебной практики:

Обща трудовоемкость практики 4 зачетных единицы (144 часа)

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
Первый год					
	<p>Интенсивная терапия и реанимация. Организация медицинской помощи при возникновении и ликвидации чрезвычайных ситуаций (Б2.Б.01.01)</p> <p>Понятие о безопасном месте, обучение жесту, методам транспортировки в безопасную зону. Понятие о реанимации: непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких по способу «рот в рот», «рот в нос».</p>		36 часов 1 неделя	ПК-3; ПК-7; ПК-12; УК-1	Зачет с оценкой

№	Виды профессиональной деятельности (врача-ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	Констатация смерти. Алгоритмы выполнения базовых реанимационных мероприятий при внезапной смерти у взрослых и детей старше 8 лет с применением АНД. Отработка мануального навыка в симулированных условиях. Интубация трахеи. Искусственная вентиляция легких. Алгоритм выполнения базовых реанимационных мероприятий при внезапной смерти у детей старше 8 лет.				
1.	Специальные навыки и умения (Б2.Б.01.02) Техника безопасности Аппаратная физиотерапия Техника безопасности Гальванизация и лекарственный электрофорез. Низкочастотная, среднечастотная, ультравысокочастотная электротерапия. Магнитотерапия. Фототерапия. УФО-терапии. Ультразвуковая терапия, лекарственный фонофорез.	ЦКБ РАН	108 академических часа 3 недели	ПК-1; ПК-5; ПК-8; ПК-9; УК-1	Зачёт

7. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на учебной практике.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Анестезиология. Национальное руководство. Под ред. А.А. Бунятяна, В.М. Мизикова. ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Анестезиология и интенсивная терапия. Справочник. Б.Р.Гельфанд и др. М., 2005
3. Анестезиология. Под редакцией Эйткенхеда А.Р., Смита Г., Роуботама Д.Дж. Перевод с английского. 2010. Москва, «Рид Элсивер»
4. Долина О.А. Анестезиология и реаниматология ГЭОТАР, 2010 г.
5. «Интенсивная терапия. Национальное руководство». Гельфанд Б.Р., Салтанов А.И. М.: «Гэотар-Медиа», 2009
6. Корячкин В.А., Эмануэль В.Л., Страшнов В.И. Диагностика в анестезиологии и интенсивной терапии. СПб.: Спецлит; 2011.
7. Крылов В.В., Петриков С.С., Нейрореанимация М. ГЭОТАР-Медиа. 2010
8. Малышев В.Д., Свиридов С.В. Анестезиология и реаниматология М. Медицина, 2009
9. Малышев В.Д., Свиридов С.В.(под редакцией) «Интенсивная терапия. Руководство для врачей.» М. , 2009.
10. Молчанов И.В., Заболотских И.Б., Магомедов М. А. Трудный дыхательный путь с позиции анестезиолога-реаниматолога, 2006 г
11. Марино П.Л. М.- «Интенсивная терапия.» Гэотар-медиа, 2010.
12. Морган, Михаил. Клиническая анестезиология. Пер. с англ. А.М. Цейтлин. 4 издание. Бином., 2014.

13. Мороз В.В. с соавт. Сердечно-легочная и церебральная реанимация Уч.-метод. пособие, М. 2011
14. Механическая вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии. Кассиль В.Л., Выжигина М.А., Хапий Х.Х. Москва, «МЕДпресс-информ».- 2009.
15. А.В. Пугаев, Е.Е. Ачкасов. Оценка состояния питания и определение потребности в нутритивной поддержке», М., «ПРОФИЛЬ», 2007
16. Рациональная фармакоанестезиология. Под ред. А.А.Бунятына. Москва, 2006.
17. Дж.Рафмелл и др. Регионарная анестезия. Перевод с английского (Под общей редакцией А.П.Зильбера, В.В.Мальцева), 3-е издание, Москва «МЕДпресс-информ».-2013
18. Сумин С.А., Руденко М.В. «Анестезиология и реаниматология». Учебное пособие в 2-х томах. МИА, Москва, 2010.
19. Под редакцией проф.Шестопалова А.Е., проф.Свиридова С.В. Рекомендации Европейского общества клинического питания и метаболизма (ESPEN) по парентеральному питанию взрослых. Перевод: Буш А. А. Опубликовано: "Clinical Nutrition", 2009; 28:359-479
20. 44. Хекер Ханс-Ульрих Акупунктура. Практическое руководство. М.: Медпресс, 2009.-656с.
21. 45. Табеева Д.М. Практическое руководство по иглорефлексотерапии. М.: - Издательство: МЕДпресс-информ, 2016.-440с.
22. 46. Теппоне Михаил. Традиционная китайская медицина и динамическая электротерапия. М.: Профит Стайл, 2012. 368с.
23. 47. Шнорренбергер Клаус К. Специальные техники акупунктуры и прижигания. М.: Профит Стайл, 2017.- 314с.
24. 48. Сиваков А. П. Топографическая анатомия точек акупунктуры конечностей М.: Профит Стайл, 2010.-224с
25. 49. Миконенко А.Б. Атлас практической акупунктуры. М.: Ирби 2008.-560с.
26. Физиотерапия: национальное руководство / под ред. Г.Н. Пономаренко. – М.: ГЕОТАР-Медиа, 2014. 864 с. Физическая реабилитация. В 2 т. Т. 1 / под ред. С.Н. Попова. – М.: Изд. «Академия», 2013. – 288 с.
27. Физическая реабилитация. В 2 т. Т. 2 / под ред. С.Н. Попова. – М.: Изд. «Академия», 2013. – 304 с.

б) дополнительная литература

1. Александрович Ю.С., Пшениснов К.В., Гордеев В.И. Анестезия в педиатрии. СПб.: Элби-СПб. Год издания: 2013
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом./Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой. 6-й выпуск. Москва.- 2013
3. Атлас патологии Роббинса и Котрана
Автор: Эдвард К. Клатт. Перевод с англ. Мишнев О. Д., Щеголев А. И. Логосфера.- 2010
4. Бабак О.Я., Беловол А.Н., Безуглая Н.И. Клиническая фармакология. Киев: Медицина.-2012
5. Бирлидис Г.В., Ремизов И.В., Калиниченко Е.П. Правовое обеспечение профессиональной деятельности медицинских работников. Изд. 3-е, доп. и перераб. Ростов-на-Дону, Феникс, 2009
6. Варющенко С.Б., Гостев В.С., Киршин Н.М. «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф», ОИЦ «Академия», 2008.
7. Данилов А.Б., Данилов Ал.Б. Управление болью. Биопсихосоциальный подход. М: АММ ПРЕСС.-2012
8. Гесс Д.Р., Качмарек Р.М. Искусственная вентиляция легких. «Издательство БИНОМ», «Диалект».- 2009
9. Голицын А.Н. «Безопасность жизнедеятельности», Издательство "Оникс", 2008.

10. Гордеев В.И. Практикум по инфузионной терапии при неотложных состояниях у детей. 2-е издание. Элби.- 2014
11. Датта С. Акушерская анестезиология. /Перевод Мустафин Э. Спрингер.-2010
12. Дзяк Г.В. Экстренная медицинская помощь. Учебное пособие. Днепропетровск. Акцент ПП, 2013
13. Жбанников П.С. Правовые вопросы оказания анестезиологической и реаниматологической помощи. Учебное пособие для клинических ординаторов и врачей, Ярославль, 2006, 45 с.
14. Жданов Г.Г., Зильбер А.П. Реанимация и интенсивная терапия. 2007. 400с.
15. Заболотский Д.В., Ульрих Г.Э., Александрович Ю.С., Пшениснов К.В. Иванов М.Д., Быков М.В., Закиров И.И., Пиковский В.Ю. Сосудистый доступ. СПб. : Родная Ладога, 2015
16. Избранные вопросы хирургии. Чиников М.А., Добровольский С.Р., Курбанов Ф.С., Веретник Г.И., Файбушевич А.Г. М. РУДН.-2013
17. Корячкин В.А. Нейроаксиальные блокады. СПб.: ЭЛБИ-СПб; 2013. (<http://zura-books.ru/>)
18. Кириленко А.С., Таричко Ю.В., Стефанов С.А., Файбушевич А.Г. Комплексная программа аутогемотрансфузий в сердечно-сосудистой хирургии.-М.:РУДН, 2007.- 31с.
19. Лисицын Юрий Павлович. **Общественное здоровье и здравоохранение** [Электронный ресурс]: Учебник для вузов. - 3-е изд., перераб. и доп. ; Электронные текстовые данные. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544 с. : ил.
20. Мазур Б.С. Тромбоэмболия легочной артерии. ООО «Издательство «Триада». -2012 (<http://kingmed.info/>)
21. Микрюков М.Ю. «Безопасность жизнедеятельности», ООО «Издательство КноРус», 2009.
22. Михельсон В.А., Гребенников В.А. Детская анестезиология и реаниматология. Учебник. 2009
23. Кардиология. Национальное руководство. Электронное приложение Издательство: ГЭОТАР.- 2008
24. Неврология. Национальное руководство. Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, В.И. Скворцовой, А.Б. Издательство: ГЭОТАР-Медиа.- 2009 Неотложные состояния в неврологии. Методическое пособие. Под редакцией Якупова Э. З.- Казань, 2011
25. Новицкий В.В., Гольдберг Е.Д., Уразова О.И. Патопфизиология : учебник : в 2 т. 4 издание. ГЭОТАР-Медиа.- 2013
26. Полушин Ю.С. Практикум для начинающих анестезиологов. «Издательство ФОЛИАНТ».- 2011
27. Порядок оказания акушерско-гинекологической помощи Приложение к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 октября 2009 г. № 808н
28. Савельев В.С., Гельфанд Б.Р. Сепсис: классификация, клинико-диагностическая концепция и лечение. Практическое руководство. Медицинское информационное агентство.- 2011
29. Трансфузиология. Национальное руководство. Под ред. Рагимова А.А. Издательство: МОСКВА.- 2012 (<http://kingmed.info/>)
30. Сатишур О.Е. Механическая вентиляция легких. М.-2006.
31. Стародубов В.И., Щепин О.П. Общественное здоровье и здравоохранение.

- Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа.- 2014
32. Стаховская Л.В., Котов С.В. Инсульт. Руководство для врачей. МИА. -2013.
 33. Ткачева О.Н. Основные принципы профилактики и лечения тромбозов. М. Медицина.- 2010
 34. Фомина А. В.. Руководство к лабораторным занятиям по общественному здоровью и здравоохранению [Текст] : Учебное пособие. - М. : Изд-во РУДН, 2012. - 205 с.:ил.
 35. Царенко С.В. .Нейрореаниматология. Интенсивная терапия ЧМТ. М. Медицина.- 2006.
 36. Е. М. Шифман, А. В. Куликов, С. Р. Беломестнов. Интенсивная терапия и анестезия при кровопотере в акушерстве [Электронный ресурс] : клин. рекомендации / Федерация анестезиологов и реаниматологов, пленум (2013 ; Красноярск). - М. : Медицина, 2014.
 37. Шифман Е.М. Спинномозговая анестезия в акушерстве. Петрозаводск.-2005.
 38. Герман Г.В. Обезболивание акупунктурой и акупрессурой: руководство по самолечению М.: Профит Стайл, 2016.-192с
 39. Усакова Н. А. Атлас и руководство по рефлексотерапии. М.: ИД Спорт Россия , 2017.- 80с
 40. Шапкин В.И Рефлексотерапия: практическое руководство для врачей М.: ГЭОТАР-МЕД, 2015.- 423с.
 41. Гончарук К.В. Акупунктурная Магнитотерапия. М.: Профит Стайл, 2018.-224с.
 42. Авшалумов А.Ш. Функциональная неинвазивная диагностика органов и систем человека. Медицинский КВЧ-диагностический комплекс - опыт разработки и применения М.: Медицинское информационное агентство, 2013.- 264с.
 43. Шнорренбергер Клаус К. Терапия акупунктурой. Том 1-2. М.: - Издательство: Профит Стайл, 2012.-528с

в) программное обеспечение:

1. Программа тестирования «Ментор»

г) базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:

1. Электронно-библиотечная система РУДН (<http://lib.rudn.ru/>);
2. Телекоммуникационная учебно-информационная система РУДН (<http://esystem.pfur.ru/>)
3. Учебный портал РУДН (<http://web-local.rudn.ru/>);
4. Научная электронная библиотека (<http://elibrary.ru/defaultx.asp>);
5. Универсальная библиотека ONLINE (<http://biblioclub.ru>);
6. Библиотека электронных журналов BENTHAMOPEN (<http://www.benthamscience.com/open/a-z.htm>);
7. Библиотека электронных журналов Elsevier (<http://www.elsevier.com/about/open-access/open-archives>)
8. Медицинская онлайн библиотека MedLib (<http://med-lib.ru/>);
9. Медицинский портал медунивер. Содержит медицинский фотоатлас, видеоролики по различным разделам медицины, медицинскую электронную библиотеку <http://meduniver.com/>
10. Медлайн-Каталог Основоположителем "Медлайна" является Национальная медицинская библиотека USA. Медлайн - это самая крупная открытая база данных медицинской информации в мире, в каталог Медлайна входят более 75% всех мировых медицинских изданий. MedLine содержит все статьи, собранные в трех основных медицинских справочниках: International Nursing Index, Index Medicus, Index to Dental Literature. <http://www.medline-catalog.ru/>

11. Биомедицинский журнал Medline.ru Сайт содержит оригинальные статьи по различным разделам медицины <http://www.medline.ru>
12. Каталог медицинских сайтов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medpoisk.ru>.
13. Русский Анестезиологический Сервер [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://rusanesth.com>.
14. Российский Медицинский Сервер [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.med.ru>.
15. Педиатрическая анестезиология и интенсивная терапия [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.narkoz.ru.77>
16. Открытый контур - интернет-клуб анестезиологов-реаниматологов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://okontur.narod.ru>.
17. Журнал «Анестезиология и реаниматология» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medlit.ru/medrus/anest.htm>.
18. Журнал «Вестник интенсивной терапии» [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://vestint.ru>.

9. Материально-техническое обеспечение учебной практики:

1. Теоретическая и практическая подготовка ординаторов осуществляется в структурных подразделениях РУДН (учебные и лекционные аудитории Медицинского института РУДН, Компьютерные классы, Центр симуляционного обучения Медицинского института РУДН, Медицинский центр РУДН) и на клинических базах профильных кафедр.

2. Учебные и лекционные аудитории, расположенные в РУДН и на территории клинических баз оснащены мультимедийным оборудованием (компьютер, видеопроектор), обеспечивающими возможность демонстрации презентаций, учебных видеофильмов, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных.

3. Центр симуляционного обучения Медицинского института РУДН, расположенный по адресу г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 10, корп. 2, имеет в своем составе аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Перечень аудиторий Центра симуляционного обучения:

4. Симуляционный класс по анестезиологии и реанимации;
5. Симуляционный класс по расширенной сердечно-легочной реанимации;
6. Комната дебрифинга.

10. Фонд оценочных средств для проведения аттестации.

Промежуточная аттестация проводится по каждому разделу практики отдельно. Обучающийся демонстрирует один из предложенных мануальных навыков и соответствующих компетенций (см п. 6).

Итоговая аттестация проводится после освоения всех разделов практики. Ординатор оформляет отчет о практике, в котором указываются место проведения практики и ее продолжительность, результаты освоения всех разделов практики и их содержание. После заслушивания и утверждения отчета по практике проводится устное собеседование.

Результаты аттестации оцениваются по 100-балльной системе оценок:

Баллы БРС	Традиционные оценки РФ	Оценки ECTS
95 – 100	5	A
86 – 94		B
69 – 85	4	C

61 – 68	3	D
51 – 60		E
31 – 50	2	FX
0 – 30		F
51 – 100	Зачет	Passed

Описание оценок ECTS

A “Отлично” - теоретическое содержание программы симуляционной практики освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки самостоятельной работы сформированы, все предусмотренные программой практики учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

B “Очень хорошо” - теоретическое содержание программы симуляционной практики освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки самостоятельной работы в основном сформированы, все предусмотренные программой практики учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.

C “Хорошо” - теоретическое содержание программы симуляционной практики освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки самостоятельной работы сформированы недостаточно, все предусмотренные программой практики учебные задания выполнены, качество выполнения ни одного из них не оценено минимальным числом баллов, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.

D “Удовлетворительно” - теоретическое содержание программы симуляционной практики освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические навыки самостоятельной работы в основном сформированы, большинство предусмотренных программой практики учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.

E “Посредственно” - теоретическое содержание программы симуляционной практики освоено частично, некоторые практические навыки не сформированы, многие предусмотренные программой практики учебные задания не выполнены, либо качество выполнения некоторых из них оценено числом баллов, близким к минимальному.

FX “Условно неудовлетворительно” - теоретическое содержание программы симуляционной практики освоено частично, необходимые практические навыки работы не сформированы, большинство предусмотренных программой практики учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному; при дополнительной самостоятельной работе над материалом курса возможно повышение качества выполнения практических заданий.

F “Безусловно неудовлетворительно” - теоретическое содержание программы симуляционной практики не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, все выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к какому-либо значимому повышению качества выполнения практических заданий.

Примеры оценочных листов выполнения мануальных навыков

1. Базовая сердечно-легочная реанимация

№	Параметры выполнения	Критерий соответствия	Балл
1	Оценка ситуации (убедиться в безопасности для себя и окружающих)	Осмотреться	10
2	Определение состояния сознания	Встряхнуть пострадавшего за плечи и обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	10

3	Вызов помощи окружающих	Конкретное обращение	10
4	Освобождение дыхательных путей и определение наличия дыхания (пульса) в течение 10 секунд	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего, подхватить нижнюю челюсть пострадавшего указательным и средним пальцами другой руки, запрокинуть голову пострадавшего, визуальное наблюдать экскурсию грудной клетки и считать вслух	10
5	Вызов помощи специалистов	Имитировать набор номера 112 с мобильного телефона, сообщив адрес, количество пострадавших, пол, возраст, состояние, предполагаемую причину и объем своей помощи	10
6	Приступить к надавливаниям на грудину (найдя точку для закрытого массажа сердца – ЗМС, с первого раза)	Встать сбоку от пострадавшего на колени, освободить его грудь от одежды, основание одной ладони положить на середину грудины пострадавшего, вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы рук в замок	10
7	Компрессия грудной клетки достаточной глубины и частоты	Не менее 100-120 массажных движений	10
8	Правильное положение и движение рук при ЗМС	Не менее 100-120 массажных движений	10
9	Объем и скорость потока при искусственной вентиляции легких (ИВЛ)	Адекватные не менее 80% случаев	10
10	Соотношение действий ЗМС/ИВЛ	30:2	10
Итого			100

2. Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование

№	Параметры выполнения	Критерий соответствия	Балл
1	Общение с пациентом	Поздоровался, представился, обозначил свою роль, попросил пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией, вопросы о согласии на расспрос	25
2	Расспрос	Вопросы о жалобах пациента, давности и очередности их появления. Вопросы о перенесенных заболеваниях, госпитализациях, травмах, операциях, гинекологическом анамнезе, наличии вредных привычек. Вопросы о ранее проводимом лечении, приеме препаратов, наличии лекарственной непереносимости. Вопросы о семейном анамнезе. Уточняющие опросы о жалобах по основным системам (сердечно-сосудистой, органов дыхания, пищеварительной мочевыделительной, нервной)	25
3	Физикальное обследование	Измерение ЧСС, пульса, АД, ЧД, термометрия. Аускультация легких, сердца, живота, магистральных артерий. Перкуссия легких. Осмотр кожных покровов. Пальпация, перкуссия, аускультация живота, определение специфических	25

		болевых симптомов, симптомов раздражения брюшины. Пальпация лимфатических узлов. Оценка опорно-двигательного аппарата. Ректальное исследование.	
4	Подведение итогов осмотра.	Предположение о возможном диагнозе (диагнозах). Составление плана дополнительного обследования. Объяснение пациенту.	25
		Итого	100

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача по физиотерапии

1. Техника безопасности в отделении (кабинетах) физиотерапии.
2. Первичный, текущий инструктажи.
3. Техника гальванизации и лекарственного электрофореза
4. Техника импульсной электротерапии
5. Техника низкочастотной, среднечастотной, ультравысокочастотной электротерапии
6. Техника магнитотерапии
7. Техника хромотерапии, Техника лазеротерапии
8. Техника УФО-терапии
9. Техника ультразвуковой терапии

Разработчики:

Заведующая
кафедрой анестезиологии и реаниматологии
с курсом медицинской реабилитации

 М.В. Петрова

Профессор
кафедры анестезиологии
и реаниматологии с курсом медицинской реабилитации

 В.А. Жернов

Руководитель направления подготовки 31.08.47
Профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии
с курсом медицинской реабилитации

 В.А. Жернов