

федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего  
образования  
«Приволжский исследовательский  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**об организации обучающего**  
**симуляционного курса (ОСК)**  
**в ФГБОУ ВО «ПИМУ»**  
**Минздрава России**

Приложение 4 к приказу  
от 28.02 2020 г. № 36/сч

ВВЕДЕНО В ДЕЙСТВИЕ  
Приказом ректора от 28.02.2020 г. № 36/сч

ПРИНЯТО

На заседании Ученого Совета  
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава  
России

Протокол от 28.02 2020 г. № 2

## 1. Общие положения

1.1 Положение об организации обучающего симуляционного курса (ОСК) в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Положение, Университет) разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- «Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258;

- Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по направлениям подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре, утвержденными приказами Министерства образования и науки Российской Федерации (ФГОС ВО);

1.2. Обучающий симуляционный курс является неотъемлемой составляющей частью основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) по каждой специальности в ординатуре.

1.3. Объем часов обучающего симуляционного курса должен соответствовать учебному плану программы ординатуры по каждой специальности.

## 2. Цель обучающего симуляционного курса

2.1. Целью обучающего симуляционного курса является:

- развитие и совершенствование у обучающихся компетенций, направленных на освоение методов оказания неотложной помощи населению при возникновении угрожающих жизни состояний в условиях, приближенных к реальным (клинике и/или в быту);

- усвоение и отработка общепрофессиональных и специальных профессиональных умений и навыков в соответствии с перечнем практических навыков для каждой специальности в соответствии с Программой ординатуры и Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по направлениям подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре для данной специальности.

### 3. Задачи обучающегося симуляционного курса

- 3.1. Выработка у обучающихся умений и способов деятельности, направленных на решение практических задач.
- 3.2. Усовершенствовать базовые навыки выполнения различных манипуляций.
- 3.3. Отработка практического алгоритма действий интернов, ординаторов при проведении сердечно-легочной реанимации и экстренной медицинской помощи у пациента.
- 3.4. Формирование устойчивых профессиональных компетенций для оказания неотложной помощи и ликвидации ошибок.
- 3.5. 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.
- 3.6. Научить обучающегося давать объективную оценку своим действиям.

### 4. Результаты обучения

- 4.1. По окончании прохождения симуляционного курса обучающиеся должны знать:
  - клинические проявления и диагностику неотложных состояний у пациентов;
  - стандарты оказания неотложной помощи, в которых определен объем и порядок действий.
- 4.2. По окончании прохождения симуляционного курса обучающиеся должны уметь:
  - осуществлять свою профессиональную деятельность, руководствуясь этическими и деонтологическими принципами в общении с коллегами, медицинским персоналом, устанавливать контакты с другими людьми;
  - ориентироваться в различных обстоятельствах развития неотложных состояний; выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у пациентов;
  - проводить своевременные и в полном объеме неотложные лечебные мероприятия в случае развития угрожающих жизни состояний;
  - оценивать свою работу в команде при выполнении манипуляций.
- 4.3. По окончании прохождения симуляционного курса обучающиеся должны владеть:
  - базовыми техническими навыками оказания неотложной помощи в рамках специальности и в конкретной ситуации человеку, в том числе проведение сердечно-легочной реанимации;
  - навыками работы в команде при проведении манипуляций по оказанию неотложной помощи населению.

### 5. Содержание обучающего симуляционного курса

- 5.1. Содержание обучающего симуляционного курса включает:
  - базовые навыки неотложной помощи врача первого контакта;
  - сердечно-легочная реанимация пациента в клинике;
  - навыки экстренной медицинской помощи в клинике.

### 6. Организация обучающего симуляционного курса

- 6.1. Общая трудоемкость обучающего симуляционного курса в ординатуре составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов).

6.2. Формы проведения занятий на обучающем симуляционном курсе и оценка освоения их содержания:

- при планировании тематики и программы обучающего симуляционного курса предусматривается возможность индивидуальной работы с обучающимися;
- к проведению занятий на обучающем симуляционном курсе должны привлекаться наиболее опытные и высококвалифицированные преподаватели, а также по возможности сотрудники практического здравоохранения,
- формы обучения на обучающем симуляционном курсе - групповые индивидуальные, могут быть как академическими, так и ориентированными на инновационные педагогические технологии.

## 7. Формы промежуточной аттестации.

7.1. Аттестация после завершения симуляционного курса проводится в форме **зачета** (контроль знаний путем решения тестовых заданий, ситуационных задач и демонстрации отдельных практических навыков).

7.2. Критерии оценки обучающего симуляционного курса:


- «зачтено» - обучающийся демонстрирует мануальные навыки оказания неотложной помощи взрослому пациенту в конкретной ситуации при работе в команде; допускает некоторые неточности (малозначительные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет; анализирует результаты собственных действий;
- «не зачтено» - не владеет техникой выполнения неотложных мероприятий в критических ситуациях или делает грубые ошибки при их выполнении, не знает особенностей оказания медицинской помощи пациенту, не может самостоятельно исправить ошибки.

7.3. Обучающиеся, не имеющие зачета по обучающему симуляционному курсу в необходимом объеме часов, к Государственной итоговой аттестации не допускаются.

## 8. Заключительные положения

8.1. В настоящее Положение могут вноситься изменения и дополнения в соответствии с действующим законодательством.

Проректор по учебной работе

  
\_\_\_\_\_

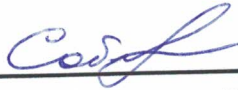
Е.С. Богомолова

Зам.начальника учебно-методического управления

  
\_\_\_\_\_


Л.В. Ловцова

Декан факультета подготовки специалистов высшей квалификации

  
\_\_\_\_\_

О.Л. Соболевская

*Старший юрист*  
Начальник юридического управления

  
\_\_\_\_\_

*К. Ю. Богданова*  
А.В. Качко

**Перечень базовых навыков неотложной помощи врача первого контакта:**

1. Обеспечение проходимости дыхательных путей;
2. Искусственная вентиляция легких (ИВЛ) методом изо рта в рот;
3. ИВЛ с использованием воздуховода, трубки Combitude, ларингеальной маски и ларингеальной трубки;
4. Закрытый массаж сердца;
5. Венепункция;
6. Дефибриляция;
7. Ларингоскопия;
8. Интубация

**Перечень практических навыков проведения сердечно-легочной реанимации у пациента в клинике:**

1. Прием Геймлиха;
2. Восстановительное положение;
3. Соблюдение алгоритма первой помощи;
4. Выполнение непрямого массажа сердца (НМС) с рекомендованными характеристиками:
  - Нахождение места для проведения НМС с первого раза;
  - Глубина НМС;
  - Частота НМС;
  - Положение рук;
5. Выполнение искусственной вентиляции легких с рекомендуемыми характеристиками
  - Объем;
  - Скорость
6. Соблюдение соотношения ЗМС/ИВЛ – 30:2

**Перечень практических навыков экстренной медицинской помощи:**

1. Алгоритм действия медицинского персонала в случае остановки кровообращения у пациента;
2. Кардиоверсия, дефибриляция;
3. Использование дыхательного мешка, лицевой маски, S-образной трубки, ларингеальной маски;
4. Регистрация ЭКГ;
5. Измерения артериального давления;
6. Применение лекарственных средств

**Предполагаемый список ситуаций для сценариев:**

- остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при отсутствии АНД в зоне доступности;
- остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД;
- остановка кровообращения у пациента с сердечным ритмом, не подлежащим дефибриляции, в условиях амбулаторно-поликлинической практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) / в помещении аптеки при наличии АНД;
- остановка кровообращения у пациента в условиях амбулаторнополиклинической

практики (городская поликлиника, стоматологическая поликлиника и т.д.) /в помещении аптеки при наличии неисправного АНД

- острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок;
- острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких;
- анафилактический шок (АШ);
- желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК);

- бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС) 6  
Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) 7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок) 8 Гипогликемия 9 Гипергликемия 10 Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК)

- и т.д.