БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«Сургутский государственный университет»

УТВЕРЖДАЮ:
Проректор по учебно-методической работе

_____Е.В. Коновалова

«__15__» _____06_____2023 г.

Медицинский институт

Кафедра кардиологии

Рабочая программа практики
Производственная (клиническая) практика

Квалификация выпускника	Врач – анестезиолог-реаниматолог
Наименование специальности	31.08.02 Анестезиология - реаниматология
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Кардиологии
Выпускающая кафедра	Кардиологии

Сургут, 2023 г.

Рабочая программа практики составлена в соответствии с требованиями:
Федерального государственного образовательного стандарта по направлению высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022г № 95

Авторы программы: к.м.н., доцент Баишев С.Н.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кардиологии

Зав.кафедрой к.м.н., доцент Урванцева И.А.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета медицинского института

1. ЦЕЛЬ производственной (клинической) практики – закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков при подготовке квалифицированного врача анестезиолога-реаниматолога обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для полноценной самостоятельной работы в стационарных условиях, в условиях дневного стационара, вне медицинской организации.

2. ЗАДАЧИ производственной (клинической) практики – ординатор освоивший программу практики готов решать задачи по осуществлению профессиональной деятельности следующих типов:

медицинский;
организационно-управленческий;
педагогический.

3. МЕСТО производственной (клинической) практики **В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

Данная практика относится к базовой части учебного плана образовательной программы. Производственная (клиническая) практика базируется на основе полученных ранее знаний по дисциплинам «Анестезиология и реаниматология», «Общественное здоровье и здравоохранение», «Педагогика», «Медицинская помощь при чрезвычайных ситуациях», «Патология», «Социально-психологические основы профессиональной деятельности», «Медицинская реабилитация», «Основы искусственного и вспомогательного кровообращения», «Экстракорпоральная гемокоррекция в интенсивной терапии», «Ультрасонография в анестезиологии и интенсивной терапии», «Хирургия для анестезиолога-реаниматолога», «Хирургические болезни», «Трансфузиология», «Ранняя реабилитация в интенсивной терапии».

Производственная (клиническая) практика логически и содержательно-методически связана с другими дисциплинами Блока 1 (базовая часть) и Блока 3 (Государственная итоговая аттестация) и является неотъемлемой частью учебного плана.

4. МЕСТО И ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики

Семестр	**Место проведения, объект**
2	БУ ВО «Сургутский государственный университет», Симуляционно-тренинговый аккредитационный центр
2, 3, 4	БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница»
2, 3, 4	БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая больница»
3, 4	БУ ХМАО-Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница»
3, 4	БУ ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»
3, 4	БУ ХМАО-Югры «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»

5. СПОСОБ ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики – стационарный

6. ФОРМА ПРОВЕДЕНИЯ производственной (клинической) практики – непрерывно

7. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ, СООТНЕСЕННЫЕ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

7.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения производственной (клинической) практики

В результате прохождения данной практики обучающийся по программе ординатуры должен приобрести следующие знания, умения, навыки по: универсальным, профессиональным компетенциям:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК-1. Способен к оказанию скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

ПК-2. Способен к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

7.2. В результате прохождения практики ординатор должен:

Знать	- общие вопросы организации медицинской помощи населению. - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология". - стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология". - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: фильтрационного; сорбционного; обменного; модификационного; экстракорпоральной мембранной оксигенации; аортальной баллонной контрпульсации; низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; энтеросорбции; плазмафереза; гемодиализа; альбуминового гемодиализа; гемофильтрации крови; ультрафильтрации крови; ультрафиолетового облучения крови; гемосорбции; иммуносорбции; эритроцитафереза; гемодиафильтрации; операции заменного переливания крови; реинфузии крови; непрямого электрохимического окисления крови. - функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - функциональные и лабораторные методы диагностики острых нарушений функций систем и органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - принципы применения при обследовании пациентов медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - принципы применения полученных результатов обследования для формулирования предварительного диагноза. - особенности анатомических и функциональных нарушений строения лицевого скелета, гортани и трахеи для оценки риска трудной интубации. - клинические, функциональные и лабораторные признаки острой дыхательной недостаточности. - клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой недостаточности кровообращения. - клинические, функциональные и лабораторные признаки степени острой почечной, печеночной и нутритивной недостаточности. - медицинские показания и медицинские противопоказания к началу применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при

	состояниях, угрожающих жизни пациента. - клинические, функциональные и лабораторные показания к завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента. - клинические, функциональные и лабораторные признаки острых отравлений. - критерии определения степени и площади ожоговой травмы. - клинические, функциональные и лабораторные признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы). - нормальная и патологическая физиология нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек и мочевыделительной системы, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови. - патофизиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной, нутритивной и полиорганной недостаточности. - медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики смерти мозга человека. - МКБ. - вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний. - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология". - стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология". - функциональные и лабораторные методы исследования и мониторирования течения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - топографическая анатомия нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой, мочевыделительной систем, желудочно-кишечного тракта, необходимая для выполнения медицинских вмешательств, применяемых в анестезиологии-реаниматологии. - клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - патологическая физиология острой травмы, в том числе химической, термической, кровопотери, шока, коагулопатий, гипотермии, гипертермии, болевых синдромов, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности. - фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных препаратов. - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в анестезиологии-реаниматологии: медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные. - физические и биохимические свойства медицинских газов и испаряемых анестетиков.

	- правила проведения сердечно-легочной реанимации. - принципы действия приборов для дефибрилляции и электроимпульсной терапии. - медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов детоксикации, в том числе при отдельных видах острых отравлений и эндотоксикозов. - медицинские показания и медицинские противопоказания к анестезиологическому пособию. - медицинские показания и медицинские противопоказания к экстракорпоральному лечению и протезированию жизненно важных функций. - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации. - основные принципы действия повышенного давления и повышенной концентрации кислорода на организм человека. - особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, их диагностики и лечения. - методы анестезиологического пособия в различных областях хирургии, особенности анестезиологического пособия у пациентов разных возрастных групп, в том числе с сопутствующими заболеваниями и патологическими состояниями; методы искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций систем организма человека при состояниях, угрожающих жизни пациента. - патофизиология различных видов полиорганной недостаточности, стадии умирания и клинической смерти, восстановительного периода после оживления (постреанимационной болезни). - принципы асептики и антисептики. - вопросы фармакокинетики и проницаемости лекарственных препаратов через гематоэнцефалический и плацентарный барьер, а также в грудное молоко при лактации. - причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме (в том числе химической и термической), кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности. - клиническая картина, функциональная и лабораторная диагностика острых нарушений функций органов и систем организма человека. - анатомия, физиология и патофизиология органов и систем организма человека. - принципы профилактики и лечения основных осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - особенности возникновения и развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, их диагностики и лечения у взрослых, детей и стариков. - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология".

	- стандарты медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология и реаниматология". - клиническое и фармакологическое обоснование использования средств и методов, применяемых для профилактики осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - основные причины развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при острой травме, кровопотере, шоке, коагулопатии, гипотермии, гипертермии, болевых синдромах, острой дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной, печеночной и полиорганной недостаточности. - стандарты медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология". - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю "анестезиология-реаниматология".
Уметь	- осуществлять сбор анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской документации о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах. - проводить осмотр пациентов с учетом возрастных групп. - разрабатывать план обследования пациента, уточнять объем и методы обследования пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - определять медицинские показания к назначению лабораторных, рентгенологических и функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организовывать выполнение исследований и проводить их интерпретацию. - определять медицинские показания к назначению дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - назначать анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - применять методы обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: определение основных групп крови (А, В, 0);

	определение резус-принадлежности; исследование времени кровотечения; пульсоксиметрию; исследование диффузионной способности легких; исследования сердечного выброса; исследование времени кровообращения; оценку объема циркулирующей крови; оценку дефицита циркулирующей крови; проведение импедансометрии; исследование объема остаточной мочи; исследование показателей основного обмена; суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров; оценку степени риска развития пролежней у пациентов; оценку степени тяжести пролежней у пациента; оценку интенсивности боли у пациента. - определять медицинские показания к назначению комплекса предоперационного исследования для проведения планового и экстренного медицинского вмешательства в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - определять медицинские показания к назначению комплекса исследований при проведении ИВЛ в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для выявления этиологии комы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - проводить суточное наблюдение пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - осуществлять мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациентов во время проведения анестезиологического пособия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - определять медицинские показания к назначению комплекса исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного обследования пациентов. - определять медицинские показания к назначению консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - интерпретировать и анализировать результаты осмотров пациентов врачами-специалистами. - применять при обследовании пациентов медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - формулировать предварительный диагноз с учетом действующей

	МКБ. - оценивать риск трудной интубации пациента. - распознавать острую дыхательную недостаточность у пациента. - распознавать острую недостаточность кровообращения у пациента. - распознавать острую почечную, печеночную и нутритивную недостаточность у пациента. - определять медицинские показания к началу, продолжительности проведения и завершению применения технологий искусственного замещения или поддержания временно и обратимо нарушенных функций органов и (или) систем при состояниях, угрожающих жизни пациента. - распознавать острые отравления у пациента. - определять степень и площадь ожоговой травмы у пациента. - выявлять признаки кислородной интоксикации и травмы повышенным давлением газа (баротравмы) у пациента. - организовывать консилиумы и консультации. - оказывать консультативную помощь врачам-специалистам. - оценивать тяжесть состояния пациента. - оценивать операционно-анестезиологический риск в соответствии с соматическим статусом, характером и объемом медицинского вмешательства, и его неотложностью. - интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных методов исследований. - оценивать состояние пациента на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования. - оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов, находящихся в критическом состоянии. - проводить сердечно-легочную реанимацию. - осуществлять непрерывный контроль состояния пациента, распознавать осложнения анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии, применять обоснованную корригирующую терапию. - обеспечивать проходимость дыхательных путей с помощью воздуховода, ларингеальной маски, комбинированной трубки. - осуществлять принудительную вентиляцию легких с помощью лицевой маски, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ вручную и с помощью респираторов, ИВЛ с раздельной интубацией бронхов, неинвазивную ИВЛ, высокочастотную ИВЛ, закрытый и открытый массаж сердца, дефибрилляцию, электроимпульсную терапию, электрокардиостимуляцию, чреспищеводную электрокардиостимуляцию. - выбирать и проводить наиболее безопасное для пациента анестезиологическое пособие с использованием наркозно-дыхательных аппаратов и диагностических приборов во время медицинского вмешательства, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - выполнять пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства, блокаду нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ. - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к применению экстракорпоральных методов лечения и протезирования жизненно важных функций. - проводить низкоинтенсивную лазеротерапию (внутривенное облучение крови), перитонеальный диализ, энтеросорбцию, плазмаферез, гемодиализ, альбуминовый гемодиализ, гемофильтрацию крови, ультрафильтрацию крови, ультрафиолетовое облучение крови, гемосорбцию,

	иммуносорбцию, экстракорпоральную оксигенацию крови, кровопускание, эритроцитаферез, гемодиафильтрацию, операцию заменного переливания крови, реинфузию крови, непрямое электрохимическое окисление крови, процедуру искусственного кровообращения. - осуществлять функциональный и лабораторный мониторинг адекватности проводимого анестезиологического пособия и искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - определять необходимость в консультации врачей-специалистов. - определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология". - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению гипербарической оксигенации. - определять медицинские показания и медицинские противопоказания к аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии. - интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных и функциональных исследований. - проводить предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального питания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - проводить лечение в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: синдрома острой дыхательной недостаточности; синдрома острой сердечно-сосудистой недостаточности; малого сердечного выброса; острых геморрагических нарушений, в том числе коагулопатий; острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточности; острых нарушений углеводного, водно-электролитного обменов; острого нарушения кислотно-основного баланса; судорожного синдрома; экзо- и эндотоксикоза; белково-энергетической недостаточности; полиорганной недостаточности. - оценивать метаболический статус, определять медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению энтерального, парентерального и смешанного питания. - выполнять: пункцию и катетеризацию эпидурального и спинального пространства; блокаду нервных стволов и сплетений; трахеостомию (томию), смену трахеостомической трубки, деканулирование, закрытие трахеостомы, коникотомию; торакоцентез, в том числе торакоцентез под контролем УЗИ; пункцию плевральной полости под контролем УЗИ; дренирование плевральной полости; перикардиоцентез; интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева; эндотрахеальное введение лекарственных препаратов; ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; чрезвенозную катетеризацию сердца; транстрахеальную пункцию; пункцию и катетеризацию центральных вен, в том числе под контролем УЗИ; непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; внутриартериальное введение лекарственных препаратов. - принимать решения в случае трудной интубации с учетом анатомических особенностей верхних дыхательных путей и с соблюдением алгоритма действий в соответствии с действующими порядками оказания

	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - проводить анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение): аппликационную анестезию; ирригационную анестезию; инфильтрационную анестезию; проводниковую анестезию; эпидуральную анестезию; спинальную анестезию; спинально-эпидуральную анестезию; тотальную внутривенную анестезию; комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; сочетанную анестезию; аналгоседацию. - проводить подготовку медицинского оборудования, наркозно-дыхательной аппаратуры и их проверку, проверять наличие необходимых средств для анестезиологического пособия. - выбирать оптимальный вариант премедикации и проводить индукцию в наркоз с применением внутривенных или ингаляционных анестетиков с проведением ИВЛ или с сохранением спонтанного дыхания пациента. - оценивать восстановительный период после анестезиологического пособия и операции, готовность пациента к проведению экстубации и переводу его на самостоятельное дыхание. - организовать интраоперационный аппаратный мониторинг и вести динамическое наблюдение за пациентом во время и после анестезиологического пособия до полного восстановления всех жизненных функций. - выявлять возможные осложнения анестезиологического пособия и принимать меры по их устранению. - определять медицинские показания для проведения продленной ИВЛ в стационарных условиях по профилю "анестезиология-реаниматология" в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - обеспечивать проходимость дыхательных путей на этапах анестезиологического пособия или ведения послеоперационного периода. - выполнять фибротрахеоскопическую интубацию трахеи и санацию трахеобронхиального дерева. - организовывать мониторинг временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, после проведения медицинского вмешательства. - анализировать и корригировать показатели клинических, гемодинамических, волемических, метаболических, биохимических, расстройств, электрокардиографических (далее - ЭКГ) и электроэнцефалографических (далее - ЭЭГ) данных. - корригировать нарушения свертывающей и антисвертывающей систем крови, диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови, коагулопатию. - проводить незамедлительную диагностику остановки сердечной деятельности и выполнять алгоритм сердечно-легочной реанимации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - применять различные шкалы для оценки тяжести состояния пациентов и прогнозирования исхода в анестезиологии-реаниматологии. - определять объем и последовательность медицинских вмешательств с целью профилактики развития осложнений анестезиологического пособия,

	искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, при оказании медицинской помощи. - осуществлять комплекс медицинских вмешательств с целью безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - проводить профилактику развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента - проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение пролежней. - проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний. - проводить медицинские вмешательства, направленные на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений. - определять объем медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов. - определять медицинские показания к проведению инфузионной терапии, определять объем и свойства инфузируемых растворов, их совместимость и переносимость. - обеспечивать преемственность лечения пациентов. - оценивать на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования состояние пациентов, в том числе требующих медицинской эвакуации, обеспечивать ее безопасность. - определять медицинские показания для привлечения к лечению пациентов врачей-специалистов для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
Владеть	- сбор жалоб, анамнестических сведений у пациента (его законного представителя) и от медицинских работников, а также из медицинской и другой документации, о характере заболевания и (или) состояния, времени их возникновения, сопутствующих и провоцирующих факторах. - осмотр (консультация) пациента. - разработка плана обследования пациента, уточнение объема и методов обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - назначение лабораторных, рентгенологических, функциональных методов исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, организация их выполнения, интерпретация результатов исследования. - назначение дополнительных методов обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

	- получение у врачей-специалистов информации о характере и объеме предполагаемого медицинского вмешательства. - определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к анестезиологическому пособию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти. - разработка плана экстракорпоральной детоксикации организма в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - определение медицинских показаний к началу, продолжительности проведения и завершению применения методов искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний и травм, обоснование диагноза с привлечением врачей-специалистов. - назначение консультаций врачей-специалистов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - оценка результатов обследования пациента с целью определения операционно-анестезиологического риска в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом медицинского вмешательства и его неотложностью, установления диагноза, органной (полиорганной) недостаточности с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: определения основных групп крови (А, В, 0); определения резус-принадлежности; исследования времени кровотечения; пульсоксиметрии; исследования диффузионной способности легких; исследования сердечного выброса; исследования время кровообращения; оценки объема циркулирующей крови; оценки дефицита циркулирующей крови; проведения импедансометрии; исследования объема остаточной мочи; исследования показателей основного обмена; суточного прикроватного мониторирования жизненных функций и параметров; оценки степени риска развития пролежней у пациентов; оценки степени тяжести пролежней у пациента; оценки интенсивности боли у пациента. - формулирование предварительного диагноза - установление диагноза с учетом действующей МКБ. - осмотр (консультация) пациента. - оценка состояния пациента перед анестезиологическим пособием. - определение индивидуальной чувствительности и переносимости лекарственных препаратов. - подбор лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при

	состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - определение способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - оценка эффективности и безопасности применяемых лекарственных препаратов для обеспечения анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - разработка плана анестезиологического пособия согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - разработка плана искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - проведение комплекса мероприятий по подготовке к анестезиологическому пособию, его проведению при различных медицинских вмешательствах, в том числе при болезненных манипуляциях и исследованиях, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - осуществление выбора вида анестезиологического пособия и его проведение согласно соматическому статусу, характеру и объему медицинского вмешательства и его неотложности в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - проведение процедуры искусственного кровообращения. - проведение аппаратной наружной и эндоваскулярной гипотермии. - проведение сеанса гипербарической оксигенации и оценка его эффективности. - проведение анестезиологического пособия по закрытому контуру (в том числе ксеноном). - проведение анестезиологического пособия (включая раннее послеоперационное ведение): аппликационная анестезия; ирригационная анестезия; инфильтрационная анестезия; проводниковая анестезия; эпидуральная анестезия; спинальная анестезия; спинально-эпидуральная анестезия; тотальная внутривенная анестезия; комбинированный эндотрахеальный наркоз, в том числе ксеноном; сочетанная анестезия; аналгоседация.

	- выполнение пункции и катетеризации эпидурального и спинального пространства, блокады нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ. - оказание медицинской помощи пациентам при наличии состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при наличии состояния клинической смерти, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - применение экстракорпоральных методов лечения остро развившихся временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи: фильтрационных; сорбционных; обменных; модификационных; экстракорпоральной мембранной оксигенации; аортальной баллонной контрпульсации; низкоинтенсивной лазеротерапии (внутривенного облучения крови) - перитонеального диализа; энтеросорбции; плазмафереза; гемодиализа; альбуминового гемодиализа; гемофильтрации крови; ультрафильтрации крови; ультрафиолетового облучения крови; гемосорбции; иммуносорбции; эритроцитафереза; гемодиафильтрации; операции заменного переливания крови; реинфузии крови; непрямого электрохимического окисления крови. - проведение детоксикации при экзо- и эндотоксикозах в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - наблюдение за состоянием пациента после окончания анестезиологического пособия до восстановления и стабилизации жизненно важных систем организма. - проведение мероприятий по лечению осложнений анестезиологического пособия, реанимации и интенсивной терапии при состояниях, угрожающих жизни пациента, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению инфузионной терапии, выбор необходимых инфузионных и трансфузионных сред. - проведение инфузионной терапии. - определение группы крови пациента, проведение проб на совместимость и выполнение внутривенного переливания крови и ее компонентов, препаратов крови. - выявление возможных посттрансфузионных реакций и осложнений и борьба с ними. - применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и оборудования, использующихся в анестезиологии-реаниматологии. - внедрение новых технологий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы. - определение объема и последовательности медицинских вмешательств по профилактике развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - осуществление комплекса медицинских вмешательств по

	обеспечению безопасности пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - осуществление профилактики развития инфекционных осложнений у пациентов при проведении анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма при состояниях, угрожающих жизни пациента. - проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение трофических нарушений кожных покровов. - проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение респиратор-ассоциированных пневмоний. - проведение медицинских вмешательств, направленных на предупреждение катетер-ассоциированных осложнений. - определение объема медицинских вмешательств по предупреждению тугоподвижности суставов. - определение медицинских показаний для своевременного оказания медицинской помощи в стационарных условиях в отделении анестезиологии-реанимации. - определение медицинских показаний к проведению инфузионной терапии, определение объема и свойств инфузируемых растворов, их совместимости и переносимости. - консультирование врачей-специалистов.

8. СОДЕРЖАНИЕ производственной (клинической) практики

№ п/п	Разделы в соответствии с учебным планом и рабочей программой практики	Место работы	Сроки работы по плану	Формируемые профессиональные компетенции	Формы текущего и промежуточного контроля
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ Второй семестр (базовая часть, симуляционный курс – 8 недель – 432 часа)					
1	Симуляционный курс	Центр симуляционного обучения МИ СурГУ	2 недели	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2	Выполнение манипуляций согласно оценочного листа
2	В отделениях по профилю + дежурства	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ»	3 недели 3 недели	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2	Ведение дневника, собеседование, решение ситуационных задач
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ Третий семестр (16 недель – 864 часа)					
3	В отделениях по профилю + дежурства	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ» БУ «СКТБ» БУ	4 недели 4 недели 4 недели 4 недели	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5,	Ведение дневника, собеседование, решение

		«СОКЦОМиД»		ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2	ситуационных задач
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ Четвертый семестр (22 недели - 1188 часов)					
4	В отделениях по профилю + дежурства	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ» БУ «СКТБ» БУ «ОКД «ЦДиССХ» БУ «СОКЦОМиД»	22 недели	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2	Ведение дневника, собеседование, решение ситуационных задач

Примечание: 54 часа в неделю (36 часов в отделении, 18 часов СРС)

9. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ ПО производственной (клинической) практике (базовой)

По результатам прохождения практики обучающийся представляет руководителю практики от
кафедры следующие отчетные документы, заверенные подписью руководителя и печатью организации:

- отчет по практике;
- индивидуальное задание;
- дневник практики;
- характеристику обучающегося;
- совместный рабочий график (план) проведения практики (приложение)

10. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ

Представлен в виде приложения к программе практики (приложение)

Формы контроля и критерии оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Формы контроля	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства
Текущий контроль	Наблюдение	Средство контроля, которое является основным методом при текущем контроле, проводится с целью измерения частоты, длительности, топологии действий обучающихся, обычно в естественных условиях с применением не интерактивных методов
Промежуточный контроль	Защита отчета по практике	Отчет является специфической формой письменных работ, позволяющей обучающемуся обобщить свои знания, умения и навыки, приобретенные за время прохождения практик. Отчеты по практике готовятся индивидуально. Цель каждого отчета – осознать и зафиксировать компетенции, приобретенные обучающимся в результате освоения теоретических курсов и полученные им при прохождении практики

Уровни овладения практическими умениями

I. ***Имеет представление, профессионально ориентируется, знает теоретические основы***
II. ***Принимает участие***
III. ***Выполняет под руководством***
IV. ***Выполняет самостоятельно***

№ п/п	Наименование	Рекомендуемый уровень
1	Предоперационный осмотр анестезиолога	IV
2	Интубация трахеи	IV
3	Интубация трахеи в сознании под местной анестезией	III-IV
4	Фиброоптическая интубация трахеи	II-III
5	Интубация при трудных дыхательных путях	III-IV
6	Интубация с использованием двухпросветной трубки с раздельной интубацией бронхов	IV
7	Установка надгортанного воздуховода (ларингеальная маска, I-Gel)	IV
8	Установка комбинированной пищеводно-трахеальной трубки	IV
9	Коникотомия	II-III
10	Трахеостомия	II-III
11	Смена трахеостомической трубки	IV
12	Деканюляция	IV
13	Проведение ИВЛ с самостоятельной коррекцией параметров вентиляции	IV
14	Проведение рекрутирующего маневра	IV
15	Проведение прон-позиции	IV
16	Проведение неинвазивной ИВЛ	IV
17	Проведение высокочастотной ИВЛ	III-IV
18	Выполнение кардиоверсии	IV
19	Выполнение электрокардиостимуляции	IV
20	Проведение процедуры ПЗПТ (ГД, ГФ, УГДФ, плазмообмен)	IV
21	Проведение искусственного кровообращения	II-III
22	Ведение пациентов с ВАБК	II-III
23	Ведение пациентов с ЭКМО	II-III
24	Диагностика остановки кровообращения, проведение сердечно-легочной реанимации	IV
25	Лечение пациентов с синдромом острой дыхательной недостаточности	IV
26	Лечение пациентов с синдромом острой сердечно-сосудистой недостаточности	IV
27	Лечение пациентов с острыми геморрагическими нарушениями, в том числе коагулопатиями	IV
28	Лечение пациентов с острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточностью	IV
29	Лечение пациентов с острыми нарушениями углеводного, водно-электролитного обменов	IV
30	Лечение пациентов с острым нарушением кислотно-основного баланса	IV
31	Лечение пациентов с судорожным синдромом	IV
32	Лечение пациентов с экзо- и эндотоксикозом	IV
33	Лечение пациентов с белково-энергетической недостаточностью	IV
34	Лечение пациентов с полиорганной недостаточностью	IV

35	Лечение пациентов с внутричерепной гипертензией	IV
36	Пункция спинального пространства	IV
37	Пункция и катетеризация эпидурального пространства	IV
38	Спинально-эпидуральная анестезия	IV
39	Блокада нервных стволов и сплетений	IV
40	Блокада нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ	IV
41	Тотальная внутривенная анестезия	IV
42	Комбинированная общая анестезия	IV
43	Сочетанная анестезия	IV
44	Общая анестезия с сохранением самостоятельного дыхания (аналгоседация)	IV
45	Дренирование плевральной полости	II-III
46	Санация ТБД	IV
47	Ингаляционное введение лекарственных препаратов	IV
48	Пункция и катетеризация подключичной вены	IV
49	Пункция и катетеризация яремной вены	IV
50	Пункция и катетеризация бедренной вены	IV
51	Пункция и катетеризация центральных вен под контролем УЗИ	IV
52	Пункция и катетеризация артерий	IV
53	Катетеризация легочной артерии	II-III
54	Измерение СВ при помощи пульмональной или транспульмональной термодилюции	II-III
55	Проведение медицинской реабилитации	IV

Критерии определения сформированности компетенций

Критерии оценивания этапов формирования компетенции	Уровни сформированности компетенций		
	пороговый	достаточный	повышенный
	Компетенция сформирована. Демонстрируется недостаточный уровень самостоятельности практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности. высокая адаптивность практического навыка
Уровень знаний	Теоретическое содержание освоено частично, есть несущественные пробелы, неточности и недочеты при выполнении заданий	Теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов
Уровень умений	Необходимые умения, предусмотренные рабочей программой практики, в основном сформированы	Некоторые практические навыки сформированы недостаточно	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, сформированы полностью

Уровень овладения навыками и (или) практическим и умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, уровень достигнутых навыков соответствует I-у уровню освоения практическими умениями	Необходимые практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, в основном освоены, некоторые практические навыки освоены недостаточно, уровень достигнутых навыков соответствует II-III -у уровню освоения практическими умениями	Практические навыки, предусмотренные рабочей программой практики, освоены полностью, уровень достигнутых навыков соответствует III – IV-у уровню освоения практическими умениями

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформирован-ности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или пороговый уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или повышенный уровень освоения компетенции
1 этап			
Обучающийся демонстрирует неспособность применять соответствующие знания, умения и навыки при выполнении задания по практике. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах прохождения практики	Обучающийся демонстрирует наличие базовых знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике, но их уровень недостаточно высок. Поскольку выявлено наличие сформированной компетенции, ее следует оценивать положительно, но на низком уровне	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на достаточном уровне. Наличие сформированной компетенции на достаточном уровне следует оценивать как положительное и устойчиво закрепленное в практическом навыке	Обучающийся демонстрирует наличие соответствующих знаний, умений и навыков при выполнении задания по практике на повышенном уровне. Присутствие сформированной компетенции на высоком уровне, способность к ее дальнейшему саморазвитию и высокой адаптивности практического применения к изменяющимся условиям профессиональной задачи позволяет дать высокую оценку
2 этап			
У обучающегося не сформировано более 50% компетенций	Наличие у обучающегося 50-69% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 70-84% сформированных компетенций	Наличие у обучающегося 85-100% сформированных компетенций

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

11.1 Рекомендуемая литература

11.1.1 Основная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс	Кол-во экз.
1	Анестезиология-реаниматология : учебник для подготовки кадров высшей квалификации : для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.08.02 "Анестезиология и реаниматология" (уровень подготовки кадров высшей квалификации) : в 2 т. / С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. Москва : Медицинское информационное агентство, 2018. Т. 1. 2018. 964 с.	25
2	Анестезиология-реаниматология : учебник для подготовки кадров высшей квалификации : для использования в образовательном процессе образовательных организаций, реализующих программы высшего образования по специальности 31.08.02 "Анестезиология и реаниматология" (уровень подготовки кадров высшей квалификации) : в 2 т. / С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. Москва : Медицинское информационное агентство, 2018. Т. 2. 2018. 740 с.	25

11.1.2 Дополнительная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс	Кол-во экз.
1	Анестезиология : национальное руководство / [А. А. Бунятян, Т. В. Ващинская, М. А. Выжигина и др.] ; под редакцией А. Г. Яворовского, Ю. С. Полушина ; Сеченовский университет, НМИЦ анестезиологии и реаниматологии [и др.]. 2-е издание, переработанное и дополненное. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 807 с.	6
2	Практикум для начинающих анестезиологов [Электронный ресурс] / Б.Н. Богомолов [и др.].. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2011. — 250 с. https://www.iprbookshop.ru/60939.html	1
3	Лекарственные средства в анестезиологии [Электронный ресурс] / Мартов В.Ю.. — Москва : Медицинская литература, 2013. — 402 с. https://www.iprbookshop.ru/66747.html	1
4	Анестезиология и интенсивная терапия: Практическое руководство : практическое руководство [Электронный ресурс] / Гельфанд Б.Р. Москва : Литтерра, 2012. 640 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500467.html	1
5	УЗИ в отделении интенсивной терапии : практическое руководство [Электронный ресурс] / Киллу К. ; Далчевски С. ; Коба В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. 280 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438244.html	1
6	Ультразвуковая диагностика : руководство для врачей / С.С. Багненко [и др.].. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2009. — 798 с. https://www.iprbookshop.ru/60951.html	1
7	Медицинские манипуляции : практическое руководство [Электронный ресурс] / Стоунхэм М. ; Вэстбрук Дж. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 152 с. https://www.studentlibrary.ru/book/IGTR0001.html	1
8	Инфузионно-трансфузионная терапия [Электронный ресурс] / А. А. Рагимов, Г. Н. Щербакова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 256 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440209.html	1

9	Острая почечная недостаточность [Электронный ресурс] / В. М. Ермоленко, А. Ю. Николаев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441725.html	1
10	Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия. Клинико-лабораторная диагностика : учебник для вузов [Электронный ресурс] / В. А. Корячкин, В. Л. Эмануэль, В. И. Страшнов. 2-е изд., испр. и доп. Москва : Юрайт, 2023. 507 с. https://urait.ru/bcode/512562.	1
11	Интенсивная терапия : национальное руководство : в двух томах / Федерация анестезиологов и реаниматологов [и др.] ; под редакцией И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Т. 1. 2020. 1151 с.	6
12	Интенсивная терапия : национальное руководство : в двух томах / Федерация анестезиологов и реаниматологов [и др.] ; под редакцией И. Б. Заболотских, Д. Н. Проценко. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. Т. 2. 2020. 1048 с.	6
13	Оказание неотложной медицинской помощи детям. Алгоритмы манипуляций [Электронный ресурс] / Папаян Е. Г.,Ежова О. Л. 3-е изд., стер. Санкт-Петербург : Лань, 2022. 176 с. https://e.lanbook.com/book/197573	1
14	Процедуры и техники в неотложной медицине : практическое руководство / под ред. Р. Ирвина [и др.] ; пер. с англ. под ред. Е. А. Евдокимова и А. А. Митрохина. Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, печ. 2012 (макет 2013). 392 с.	5

11.1.3 Методические разработки

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, электронный ресурс	Кол-во экз.
1	Применение продленной заместительной терапии у пациентов ОРиИТ с острой почечной недостаточностью [Электронный ресурс] : методические рекомендации для слушателей системы дополнительного образования врачей по специальности «анестезиология — реаниматология» / Казарцев В. В., Астахов А. А., Ермаков М. А., Марченко А. Ю. Челябинск : ЮУГМУ, 2016. 91 с. https://e.lanbook.com/book/197358	1
2	Субарахноидальная анестезия при протезировании крупных суставов нижних конечностей [Электронный ресурс] : учебное пособие / Бочаров С. Н., Белобородов В. А. Иркутск : ИГМУ, 2020. 52 с. https://e.lanbook.com/book/213344	1
3	Кислотно-основное состояние [Электронный ресурс] : учебное пособие / Алейникова Н. Г., Белобородов В. А. Иркутск : ИГМУ, 2021. 92 с. https://e.lanbook.com/book/276101	1
4	Комы в эндокринологии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Васильева Г. Н., Беликов В. Л. Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 108 с. https://e.lanbook.com/book/326942	1
5	Механизмы боли [Электронный ресурс] : учебное пособие / Карелов А. Е., Семкичев В. А. Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 48 с. https://e.lanbook.com/book/327107	1
6	Диагностика и лечение болевых синдромов [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Карелов А. Е., Васильева Г. Н., Семкичев В. А. Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 60 с. https://e.lanbook.com/book/327113	1
7	Тенденции развития современной реаниматологии [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Лебединский К. М. Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 32 с. https://e.lanbook.com/book/327251	1

8	Центральный антихолинергический синдром [Электронный ресурс] : учебное пособие / Лебединский К. М., Данилов М. С. Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2021. 52 с. https://e.lanbook.com/book/327254	1
9	Интенсивная терапия острого нарушения мозгового кровообращения [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Саввина И. А. Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. 44 с. https://e.lanbook.com/book/327542	1
10	Диагностика и лечение нарушений кислотно-основного состояния и водно-электролитного баланса у пациентов в критических состояниях [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Васильева Г. Н., Беликов В. Л. Санкт-Петербург : СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2022. 92 с. https://e.lanbook.com/book/327737	1
11	Неотложные состояния в терапии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Никулина С. Ю., Газенкампф А. А., Демко И. В., Грицан А. И. [и др.] Красноярск : КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого, 2019. 188 с. https://e.lanbook.com/book/131414	1
12	Премедикация в структуре анестезиологического пособия [Электронный ресурс] : учебное пособие / Попов А. С., Туровец М. И., Экстрем А. В., Шлахтер С. М. Волгоград : ВолгГМУ, 2020. 44 с. https://e.lanbook.com/book/179517	1
13	Профилактика катетер-ассоциированных инфекционных осложнений [Электронный ресурс] : учебное пособие / Попов А. С., Туровец М. И., Экстрем А. В., Шлахтер С. М. Волгоград : ВолгГМУ, 2020. 68 с. https://e.lanbook.com/book/179518	1
14	Пункция и катетеризация подключичной вены [Электронный ресурс] : учебное пособие / Попов А. С., Туровец М. И., Экстрем А. В., Шлахтер С. М. Волгоград : ВолгГМУ, 2020. 48 с. https://e.lanbook.com/book/179519	1
15	Анестезиология и реаниматология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Колесникова М.А.. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. https://www.iprbookshop.ru/80999.html	1
16	Детская анестезиология и интенсивная терапия, неотложные состояния в неонатологии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Колесников А.Н. ; Москаленко С.В. ; Анастасов А.Г. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. 752 с. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466056.html	1

11.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1	http://diss.rsl.ru Электронная библиотека диссертаций
2	http://www.arbicon.ru АРБИКОН
3	http://www.eapatis.com Евразийская патентная информационная система
4	http://www.spsl.nsc.ru Государственная публичная научно-техническая библиотека Сибирского отделения
5	http://window.edu.ru Единое окно доступа к образовательным ресурсам – информационная система
6	http://cyberleninka.ru КиберЛенинка – научная электронная библиотека
7	http://primo.nlr.ru/primo_library/libweb/action/search.do?menuitem=2&catalog=true Российская национальная библиотека
8	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/ PubMedCentral
9	http://www.medline.ru Medline
10	http://www.viniti.ru База данных ВИНИТИ
11	http://www.studmedlib.ru Консультант студента. Электронная библиотека медицинского ВУЗа.
12	http://lib.surgu.ru Научная библиотека СурГУ

13	http://www.far.org.ru Федерация анестезиологов и реаниматологов

11.3 Перечень информационных технологий

11.3.1 Перечень программного обеспечения

1	Операционные системы Microsoft

11.3.2 Перечень информационных справочных систем

1	http://www.garant.ru информационно-правовой портал Гарант.ру
2	http://www.consultant.ru справочно-правовая система Консультант плюс

ПЕРЕЧЕНЬ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1 Б, оборудованные фантомной и симуляциционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: телементор, синтомед, ANATOMAGE 4. Интерактивный комплекс – 3D Патанатомия,advancedVenepunctureArm, Limbs&Thingsltd, тренажер для проведения инъекций, тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки, **т**ренажер измерения АД, BT-CEAB2, BTIncSeoulbranch, UN/DGN-VAult, Honglian. Z990, Honglian. тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп, SAMII, ExcellusTecnologies, аускультативный манекен**,** PAT, ExcellusTecnologies, Аускультативный манекен Система аускультации у постели больного SimulScope, тренажер абдоминального пациента, Limbs&Things, клинический тренажер для обследования мужского таза Limbs&Things, **N**ursingBaby, тренажер для обучения навыкам ухода и лечения ряда пациентов стационарного отделения для новорожденных NursingKid, тренажер для отработки навыков по уходу и лечению ряда стационарных пациентов детского возраста, усовершенствованный бедфордский манекен женский/мужской Adam, Rouilly, тренажёр катетеризации мочевого пузыря Limbs&Thingsltd, симулятор для отработки навыков зондового кормления, KokenCo, SimBaby, Laerdal, манекен новорожденного ребенка для отработки навыков реанимации новорожденных**,** ResusciBaby, Laerdal, тренажер для обучения технике СЛР и спасения детей**,** манекен удушья ребенка Adam, Rouilly, манекен удушья взрослого Adam, Rouilly, BT-CPEA, BTIncSeoulbranch, SaveManAdvance, KokenCo, Ltd, тренажер Труман-Травма, симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР) SHERPA, компьютерный робот-симулятор Аполлон, CAE Healthcare, компьютерный робот-симулятор СимМэн 3G, макет автомобиля скорой медицинской помощи, ПО "Зарница", **м**анекен-тренажер 15 отведений ЭКГ, Nasco/Simmulaids. Набор накладных муляжей для имитации ран и кровотечений Nasco/Simmulaids, фантом-симулятор люмбальной пункции, KyotoKagakuCo, Ltd, педиатрический манекен-имитатор для обучения люмбальной пункции. LT00310. LM-027**,** **т**ренажер для постановки клизмы. Перевязочные средства, медицинская мебель, расходные материалы - в количестве достаточном для освоения умений и навыков, предусмотренных профессиональной деятельностью, индивидуально. Библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований: Роли для стандартизированных пациентов. Библиотека ситуационных задач. Библиотека клинических сценариев. Библиотека оценочных листов.
Анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями;

ОСОБЕННОСТИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩИМИСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

При организации производственной (клинической) практики учитываются рекомендации, данные по результатам медико-социальной экспертизы, содержащиеся в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий

и видов труда. При направлении инвалида и обучающегося с ОВЗ в медицинскую организацию для прохождения предусмотренной учебным планом практики Университет согласовывает с организацией (предприятием) условия и виды труда с учетом рекомендаций медикосоциальной экспертизы и индивидуальной программы реабилитации инвалида. При необходимости для прохождения практик могут создаваться специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся-инвалидом трудовых функций.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья при выборе мест прохождения практики учитываются состояние здоровья, и соответствие требованиям по доступности, при этом обеспечиваются:

- для обучающихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, широких лифтов со звуковым сигналом, световой навигации, платформы для подъема инвалидных колясок; локального понижения стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений, наличие санитарной комнаты, оборудованной адаптированной мебелью.

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями слуха предусматривается применение сурдотехнических средств, таких как системы беспроводной передачи звука, техники для усиления звука, видеотехники, мультимедийной техники и других средств передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями слуха;

- для обучающихся с ОВЗ с нарушениями зрения предусматривается применение технических средств усиления остаточного зрения и средств преобразования визуальной информации в аудио и тактильные сигналы, таких как брайлевская компьютерная техника, электронные лупы, видеоувеличители, программы невизуального доступа к информации, программы синтезаторов речи и другие средства передачи информации в доступных формах для лиц с нарушениями зрения;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательной функции предусматривается применение специальной компьютерной техники с соответствующим программным обеспечением, в том числе специальных возможностей операционных систем, таких как экранная клавиатура, и альтернативные устройства ввода информации.

С учетом особых потребностей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья вузом обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде.

Прохождение практики для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может предполагать:

- организацию обучения совместно с другими обучающимися или в отдельных группах;

- увеличение сроков обучения в соответствии с индивидуальным учебным планом;

- введение в учебный план коррекционных дисциплин адаптационного характера, учитывающая его особые образовательные потребности и ограниченные возможности здоровья.

Приложение

Совместный рабочий график (план) проведения практики

БУ «Сургутская окружная клиническая больница»

Курс: ординатура 1 год

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки исполнения, продолжительность
1	Организационное собрание	1-й день
2	Инструктаж по охране труда и технике безопасности	1-й день
3	Ознакомление с историей создания медицинской организации, ее традициями; со структурными подразделениями, их полномочиями, целями и задачами, особенностями службы	1-й день
4	Ознакомление с рабочим местом и его оборудованием, должностным регламентом, порядком и особенностями ведения медицинской документации	1-й день
5	Освоение навыков и манипуляций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог» с учетом возможностей и профиля медицинской организации	Весь период прохождения практики
6	Анестезиологическое обеспечение в общей хирургии и колопроктологии	1-3 недели
7	Анестезиологическое обеспечение в онкологии	1-3 недели
8	Участие в клинических разборах	По мере проведения клинических разборов

Курс: ординатура 2 год

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки исполнения, продолжи-тельность
1	Организационное собрание	1-й день
2	Инструктаж по охране труда и технике безопасности	1-й день
3	Ознакомление с историей создания медицинской организации, ее традициями; со структурными подразделениями, их полномочиями, целями и задачами, особенностями службы	1-й день
4	Ознакомление с рабочим местом и его оборудованием, должностным регламентом, порядком и особенностями ведения медицинской документации	1-й день
5	Освоение навыков и манипуляций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог» с учетом возможностей и профиля медицинской организации	Весь период прохождения практики
6	Анестезиологическое обеспечение урологии	1-3 недели
7	Анестезиологическое обеспечение в ЧЛХ и ЛОР-хирургии	1-3 недели
8	Анестезиологическое обеспечение в офтальмологии	1-3 недели
9	Анестезиологическое обеспечение в гинекологии	1-3 недели
10	Интенсивная терапия в хирургии и онкологии	1-3 недели
11	Интенсивная терапия в терапии	1-3 недели
12	Интенсивная терапия при инфекционных заболеваниях	1-3 недели
13	Участие в клинических разборах	По мере проведения клинических разборов

БУ «Сургутская городская клиническая больница»

Курс: ординатура 1 год

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки исполнения, продолжительность
1	Организационное собрание	1-й день
2	Инструктаж по охране труда и технике безопасности	1-й день
3	Ознакомление с историей создания медицинской организации, ее традициями; со структурными подразделениями, их полномочиями, целями и задачами, особенностями службы	1-й день
4	Ознакомление с рабочим местом и его оборудованием, должностным регламентом, порядком и особенностями ведения медицинской документации	1-й день
5	Освоение навыков и манипуляций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог» с учетом возможностей и профиля медицинской организации	Весь период прохождения практики
6	Анестезиологическое обеспечение в общей хирургии	1-3 недели
7	Анестезиологическое обеспечение в гинекологии	1-3 недели
8	Участие в клинических разборах	По мере проведения клинических разборов

Курс: ординатура 2 год

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки исполнения, продолжи-тельность
1	Организационное собрание	1-й день
2	Инструктаж по охране труда и технике безопасности	1-й день
3	Ознакомление с историей создания медицинской организации, ее традициями; со структурными подразделениями, их полномочиями, целями и задачами, особенностями службы	1-й день
4	Ознакомление с рабочим местом и его оборудованием, должностным регламентом, порядком и особенностями ведения медицинской документации	1-й день
5	Освоение навыков и манипуляций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог» с учетом возможностей и профиля медицинской организации	Весь период прохождения практики
6	Анестезиологическое обеспечение и интенсивная терапия при ожоговой травме	1-3 недели
7	Анестезиологическое обеспечение и интенсивная терапия в педиатрии	1-3 недели
8	Анестезиологическое обеспечение в сосудистой хирургии	1-3 недели
9	Анестезиологическое обеспечение в эндоскопии	1-3 недели
10	Интенсивная терапия в хирургии	1-3 недели
11	Участие в клинических разборах	По мере проведения клинических разборов

БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»

Курс: ординатура 2 год

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки исполнения, продолжи-тельность
1	Организационное собрание	1-й день

2	Инструктаж по охране труда и технике безопасности	1-й день
3	Ознакомление с историей создания медицинской организации, ее традициями; со структурными подразделениями, их полномочиями, целями и задачами, особенностями службы	1-й день
4	Ознакомление с рабочим местом и его оборудованием, должностным регламентом, порядком и особенностями ведения медицинской документации	1-й день
5	Освоение навыков и манипуляций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог» с учетом возможностей и профиля медицинской организации	Весь период прохождения практики
6	Анестезия и интенсивная терапия нейрохирургии	1-3 недели
7	Анестезия и интенсивная терапия в травматологии, ортопедии и торакальной хирургии	1-3 недели
8	Анестезия и интенсивная терапия у детей в травматологии, ортопедии и нейрохирургии	1-3 недели
9	Участие в клинических разборах	По мере проведения клинических разборов

БУ «ОКД «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии»

Курс: ординатура 2 год

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки исполнения, продолжи-тельность
1	Организационное собрание	1-й день
2	Инструктаж по охране труда и технике безопасности	1-й день
3	Ознакомление с историей создания медицинской организации, ее традициями; со структурными подразделениями, их полномочиями, целями и задачами, особенностями службы	1-й день
4	Ознакомление с рабочим местом и его оборудованием, должностным регламентом, порядком и особенностями ведения медицинской документации	1-й день
5	Освоение навыков и манипуляций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог» с учетом возможностей и профиля медицинской организации	Весь период прохождения практики
6	Анестезия и интенсивная терапия в сердечно-сосудистой хирургии	1-3 недели
7	Анестезия и интенсивная терапия в детской кардиохирургии	1-3 недели
8	Анестезия и интенсивная в кардиологии и при рентген-хирургических вмешательствах	1-3 недели
9	Искусственное кровообращение	1-3 недели
10	Участие в клинических разборах	По мере проведения клинических разборов

БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»

Курс: ординатура 2 год

№ п/п	Наименование и содержание мероприятий	Сроки исполнения, продолжи-тельность
1	Организационное собрание	1-й день

2	Инструктаж по охране труда и технике безопасности	1-й день
3	Ознакомление с историей создания медицинской организации, ее традициями; со структурными подразделениями, их полномочиями, целями и задачами, особенностями службы	1-й день
4	Ознакомление с рабочим местом и его оборудованием, должностным регламентом, порядком и особенностями ведения медицинской документации	1-й день
5	Освоение навыков и манипуляций в соответствии с профессиональным стандартом «Врач-анестезиолог-реаниматолог» с учетом возможностей и профиля медицинской организации	Весь период прохождения практики
6	Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве и гинекологии	1-3 недели
7	Анестезия и интенсивная терапия в неонатологии	1-3 недели
8	Трансфузиология и эфферентные методы в акушерстве и гинекологии	1-3 недели
9	Участие в клинических разборах	По мере проведения клинических разборов

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»

ФОНДЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРАКТИКЕ

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Специальность:
31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ
(наименование специальности с шифром)

Квалификация:
СПЕЦИАЛИСТ ВРАЧ–АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ

Форма обучения:
ОЧНАЯ

Сургут 2023 г.

Аттестация и отчетность по практике

1. После прохождения практики ординатор предоставляет

<u>В конце второго семестра:</u>
Обучающий симуляционный курс - оценочные листы и дневник.
Вариативная часть – пример первичного осмотра и дневник.
Базовая часть – пример этапного или выписного эпикриза и дневник.
Перечень практических навыков за 2-й семестр с уровнем освоения.
Характеристику ординатора от руководителя практики.
Руководитель практики проверяет отчетные документы и дневник, по результатам **выставляет оценку по двухбалльной шкале «зачтено» или «не зачтено» за базовую и вариативную часть** и заполняет отчет руководителя практики от кафедры по специальности.

<u>В конце третьего семестра:</u>
Базовая часть – дневник, пример этапного или выписного эпикриза.
Перечень практических навыков за 3-й семестр с уровнем освоения.
Характеристику ординатора от руководителя практики.
Руководитель практики проверяет отчетные документы и дневник, по результатам **выставляет оценку по двухбалльной шкале «зачтено» или «не зачтено»** и заполняет отчет руководителя практики от кафедры по специальности.

<u>В конце четвертого семестра:</u>
Базовая часть – дневник, пример этапного или выписного эпикриза.
Перечень практических навыков за 4-й семестр с уровнем освоения.
Самоанализ ординатор по пройденной практике.
Характеристику ординатора от руководителя практики.
Протокол мини-клинического экзамена с оценкой на примере решения клинических задач с демонстрацией практических навыков в центре симуляционного обучения МИ СурГУ.
Руководитель практики проверяет отчетные документы и дневник, по результатам **выставляет зачет с оценкой: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»** и заполняет отчет руководителя практики от кафедры по специальности.

2. Обучающиеся, не прошедшие практику по уважительной причине, проходят практику по индивидуальному плану на основании распоряжения директора МИ.

3. Обучающиеся, не прошедшие практику при отсутствии уважительной причины или получившие оценку «незачет» при промежуточной аттестации результатов прохождения практики, считаются имеющими академическую задолженность.

4. По окончании практики на заседании кафедр заслушиваются отчеты руководителей практики, разрабатываются мероприятия по улучшению и совершенствованию проведения практики и принимаются меры к их реализации.

5. Успешное прохождение аттестации ординатором практической подготовки является необходимым условием для допуска ординатора к государственной итоговой аттестации. **По окончанию практики проводиться проверка уровня освоения практических умений на втором этапе ГИА и определяется оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».**

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

Правила обучения в симуляционном центре

Цель симуляции – применение полученных теоретических знаний на практике.

Занятие состоит из следующих этапов:

Брифинг — краткая информация по теме занятия — основные положения, показания и противопоказания к данной лечебной манипуляции; демонстрация манипуляции преподавателем;

Перед каждым занятием проводится разъяснение задач и методик предстоящих манипуляций. Возможно проведение тестового контроля исходного уровня знаний. Преподаватель самостоятельно объясняет ход выполнения процедуры, используя видео- и фотоматериалы. Курсанты проговаривают алгоритм действий по конкретному диагнозу.

Занятие проводится в подгруппах по 5-6 обучающихся для получения отдельного задания. В ряде случаев (до отработки практических навыков) проигрывается клиническая ситуация, требующая их применения.

Принятие решения в медицинской профессиональной деятельности, как правило, происходит коллегиально, поэтому важным этапом подготовки ординаторов в симуляционном классе является развитие способности к общению, умению слушать коллег, не бояться выражать собственное мнение и подчиняться лидеру, т. е. работа в команде.

Отработка практического навыка или сценария на симуляторах под контролем преподавателя. Каждому курсанту предоставляется возможность отработать алгоритм неотложной помощи при различных состояниях.Для повышения и активизации внимания ряд слушателей целесообразно назначить наблюдателями, наделенными функциями аудиторов, для самостоятельной оценки правильности выполнения задания, что повышает самооценку и мотивацию слушателей.

Дебрифинг: любое упражнение в тренинге заканчивается обсуждением, подведением итога, - проведением дебрифинга.***Дебрифинг*** **—** это обучающий процесс, помогающий участникам размышлять о пережитом опыте, обнаруживать новые интересные идеи, делать полезные для себя открытия и делиться ими друг с другом, прорабатывать повторять и запоминать алгоритм действия.

После симуляции студенты просматривают видеозапись, на которой они оказывают помощь тем или иным виртуальным пациентам. Затем курсантам необходимо рассказать, что их удовлетворило в своей работе («похвали себя»), затем они говорят, что, по их мнению, необходимо улучшить в их работе, что бы они в следующий раз сделали по-другому. После этого к обсуждению подключается вся группа по тому же алгоритму (что понравилось в работе коллег, что необходимо улучшить). Итог подводит преподаватель, акцентируя внимание студентов на сильные и слабые стороны в их работе, мотивируя их на дальнейшее обучение. Так проходит анализ всех обучающихся, в результате чего получается не только более четкое понимание алгоритма лечебных мероприятий по той или иной клинической ситуации, но и сами обучающиеся будут определять для себя «зону роста» (то к чему им нужно стремиться, для достижения еще более лучшего результата).

При необходимости у курсантов есть возможность еще раз осознанно **повторить изучаемые действия.** Количество повторений, необходимых для освоения и закрепления навыка, зависит от сложности манипуляции и индивидуальных особенностей слушателя.

Работа каждого исполнителя **оценивается по разработанным на кафедре оценочным листам в баллах.**

ШАБЛОН КЛИНИЧЕСКОГО СЦЕНАРИЯ

1. **Название сценария:**
2. **Целевая аудитория:** студенты, врачи-интерны, курсы, специальности
3. **Цели обучения:**
    a. **основные** – не более 5 пунктов
    b. **дополнительные** – отработка техники навыков, теоретические знания
4. **Необходимое оснащение**:
    a. **Обстановка учебной комнаты:** медицинское оборудование, инструментарий, мебель и т.д.
    b. **Манекены, тренажёры:** перечень требуемых манекенов, тренажеров
    c. **Дополнительные материалы**: записи ЭКГ, рентгеновские снимки, данные лабораторных исследований и т.д.
    d. **Дистракторы:** перечень дистракторов (обстановка, актёры, отвлекающие факторы)
5. **Стандартизированные пациенты/актёры** (данный пункт необязателен):
    a. **Роли** – медсестра, врач, родственники, пациенты с указанием при необходимости требуемого пола, возраста, типа заболевания и т.д.
    b. **Описание ролей в сценарии**
6. **Клинический случай**
    a. **Информация для обучающегося** – указать, будет ли предоставлена сразу или её необходимо запросить. Может включать следующее:
        - основные жалобы, направление на обследование/лечение
        - анамнез заболевания
        - принимаемые медикаменты и аллергический анамнез
        - семейный/социальный анамнез
    b. **Начальные условия для сценария** – может включать следующее:
        - описание информации, предоставляемой стандартизованным пациентом
        - данные физикального обследования
        - физиологические параметры
    c. **Дальнейшее развитие сценария** – может включать следующее:
        - изменения в состоянии пациента
        - ответные реакции на проводимое лечение
        - возможные направления развития сценария
7. **Информация для преподавателей/технического персонала** – что требуется предпринять преподавателю/техническому персоналу для выполнения сценария. Может включать следующее:
    a. какие параметры должны быть настроены изначально на манекене и как впоследствии изменены при выполнении сценария
    b. ответы/действия стандартизированного пациента на вопросы или действия обучающегося
8. **Оценка действий**
    Должны соответствовать целям обучения и могут включать:
        - оценочный лист действий
        - последовательность действий
        - время на выполнение действий
        - глобальная оценка
        - оценка поведения/работы в команде
        - критерии выполнения навыков
9. **План дебрифинга**
    a. Метод дебрифинга – индивидуально, в группе, с просмотром видеозаписи, с дополнительной информационной поддержкой (компьютерные программы, статьи, раздаточный материал)
    b. Материалы для обсуждения

   c. Правила проведения дебрифинга
   d. Возможные вопросы для обсуждения

10. **Пилотирование клинического случая** – указать когда было проведено пилотирование случая, количество участников, ответную реакцию участников и т.д.
11. **Информация о составителях сценария** – указать Ф.И.О. и должности составителей сценария

ШАБЛОН ОЦЕНОЧОНОГО ЛИСТА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ РАБОТЫ

БУ ВО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры»

Медицинский институт

Центр симуляционного обучения

Название станции: _____

Дата: ___.___.20____г. Вариант задания _____

Кафедра

_____

Экзаменатор

_____

(подпись) (Ф.И.О.)

Ф.И.О. экзаменуемого

_____

Специальность/направление_____

____

№	Критерии выполнения	Коэффициент	Баллы		
			Не выполнил	Выполнил не в полном объёме	Выполнил в полном объёме
			0	1	2
Подготовительный этап (максимум 10 баллов)					
1.	Соблюдал правил асептики и антисептики	3			
2.	Оценил состояние (степень тяжести)	7			
Тактика лечения (максимум 65 баллов)					
3.	Провел и/или оценил физикальное, лабораторное, инструментальное обследование	5			
4.	Выставил диагноз	10			
5.	Выбрал тактику лечения, провёл лечение по алгоритму (с подпунктами)	45			
6.	Оценил эффект лечения	5			
Прогноз и рекомендации по дальнейшей терапии (максимум 25 баллов)					
7.	Спрогнозировал дальнейшее изменение состояния	10			
8.	Дал рекомендации	15			

Итоговая сумма баллов (макс. 200 баллов): _____

Критерий оценки оценочных листов по набранным баллам

Для перевода набранных балов в оценку, за 100% принимается максимальная сумма баллов, оценка выставляется по следующим критериям:

ЗАЧТЕНО	отлично	90% правильных ответов и выше
	хорошо	от 75% до 89%
	удовлетворительно	от 51 до 74%
НЕ ЗАЧТЕНО	неудовлетворительно	50% и ниже

ШАБЛОН ОЦЕНОЧОНОГО ЛИСТА ГРУППОВОЙ РАБОТЫ

БУ ВО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры»

Медицинский институт

Центр симуляционного обучения

Название станции: _____

Дата: ___.___.20____г. Вариант задания _____

Кафедра _____

Экзаменатор _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Специальность/направление_____

Участники клинического сценария и их индивидуальная оценка:

Роль	ФИО	Оценка				
		1	2	3	4	5
■ Лидер						
● Помощник 1						
♦ Помощник 2						
▲ Наблюдатель						

Критерии оценки командной работы (по 5-балльной шкале)

Лидер: четко формирует цели, постоянно ориентируется на решение поставленной задачи, способствует эффективному принятию решений, имеет хорошие коммуникативные навыки.

Помощники: претворяют идеи в практические действия, превращают решения в легко выполнимые задания, вносят упорядоченность в деятельность команды.

Наблюдатель: оценка заполнения бланка для наблюдателя (правильность оценки состояния и тактики действий, адекватность оценки действий команды)

№	Критерии выполнения	Коэффициент	Баллы		
			Не выполнил	Выполнил не в полном объёме	Выполнил в полном объёме
			0	1	2
Подготовительный этап (максимум 10 баллов)					
1.	Соблюдал правил асептики и антисептики	3			
2.	Оценил состояние (степень тяжести)	7			
Тактика лечения (максимум 65 баллов)					
3.	Провел и/или оценил физикальное, лабораторное, инструментальное обследование	5			
4.	Выставил диагноз	10			
5.	Выбрал тактику лечения, провёл лечение по алгоритму (с подпунктами)	35			
6.	Оценил эффект лечения	5			
Прогноз и рекомендации по дальнейшей терапии (максимум 25 баллов)					
7.	Спрогнозировал дальнейшее изменение состояния	10			
8.	Дал рекомендации	15			
Оценка наблюдателя (максимум 10 баллов, по результатам заполнения БН)					
9.	Экспертная работа «наблюдателя»	10			

Итоговая сумма баллов за клинический сценарий (макс. 200 баллов):_____

Участники клинического сценария и их индивидуальная оценка:

Роль	Фамилия И.О.	Персональная оценка (б.)	Итоговая оценка
■ Лидер			
● Помощник 1			
♦ Помощник 2			
▲ Наблюдатель			

Персональная оценка = оценка за участие в команде * сумма баллов по сценарию (макс. 1000 баллов)

Критерий оценки оценочных листов по набранным баллам

Для перевода набранных балов в оценку, за 100% принимается максимальная сумма баллов, оценка выставляется по следующим критериям:

ЗАЧТЕНО	отлично	90% правильных ответов и выше
	хорошо	от 75% до 89%
	удовлетворительно	от 51 до 74%
НЕ ЗАЧТЕНО	неудовлетворительно	50% и ниже

БУ ВО «Сургутский государственный университет ХМАО-Югры»

Медицинский институт

Центр симуляционного обучения

Бланк наблюдателя (БН) клинического сценария

Экзаменуемый _____
(Ф.И.О.)

Этап	**Оценка работы команды (обвести)**					**Комментарий**
Подготовительный	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Тактика лечения	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Прогноз и рекомендации	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	
Заключение:						

Приложение

Рекомендуемая форма дневника

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГООБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»

Кафедра:
КАРДИОЛОГИИ

Специальность:
31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ-РЕАНИМАТОЛОГИЯ

Уровень подготовки кадров высшей квалификации
по программе ординатуры

Квалификация:
Врач-анестезиолог-реаниматолог

Форма обучения:
очная

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ: ДНЕВНИК ОРДИНАТОРА

Фамилия Имя Отчество
Начало обучения **201 г.**
Окончание обучения **201 г.**

ДНЕВНИК РАБОТЫ ОРДИНАТОРА

по специальности 31.08.02 Анестезиология-реаниматология

Ф. И.О. ординатора _____

Ответственный по ординатуре (кафедра) _____

Часть 1. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Календарно-тематический план *(на кафедре по специальности)*

План лекций и семинаров (практических занятий) по разделам специальности

№ п/п	Темы лекций, семинарских занятий, собеседований, зачетов	Дата проведения
1		
2		
3 и т. д.		

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Конференции, научные общества, симпозиумы, клинические разборы, семинары

№ п/п	Дата проведения	Темы	Участие (присутствие, доклад, демонстрация больного и пр.)
1			
2			
3 и т. д.			

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Санпросвет работа *(если есть)*

Дата	Тема	Место проведения и число слушателей

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Список прочитанной и реферированной литературы:

№ п/п	Автор	Название статьи, журнала, монографии, год издания, стр.

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Подготовлены рефераты по теме

дата	Тема реферата

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Учебный план ординатора

Курс	Семестр	Наименование предмета	Число часов по учебному плану	Оценка	
				Экзамен	Зачет
1	1	Анестезиология и реаниматология	468	оценка	
		Педагогика	72		Зачет
		Патология	108		Зачет
		Социально-психологические основы профессиональной деятельности	72		Зачет
		Анестезия и интенсивная терапия в хирургии	72		Зачет
		Анестезия и интенсивная терапия в травматологии и нейрохирургии	72		Зачет
		Обучающий симуляционный курс	72		Зачет
1	2	Анестезиология и реаниматология	468	оценка	
		Общественное здоровье и здравоохранение	72		Зачет
		Хирургические болезни	108		Зачет
		Хирургия для анестезиолога-реаниматолога	108		Зачет
2	3	Медицина чрезвычайных ситуаций	72		Зачет
		Клиническая фармакология	72		Зачет
		Транфузиология	72		Зачет
		Персонифицированная медицина	72		Зачет
2	4	Государственная итоговая аттестация	108		
		I этап – Междисциплинарный тестовый экзамен		оценка	
		II этап – Владение практическими навыками		оценка	
		III этап – Государственный экзамен по специальности - собеседование.		оценка	

Производственная практика

Курс	Семестр	Вид практики	Место прохождения	Продолжительность (недели)/часов	Оценка
1	2	Производственная (клиническая) практика	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ»	8 недель / 432 часа	Зачет
2	3	Производственная (клиническая) практика	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ» БУ «СКТБ» БУ «СОКЦОМиД»	16 недель / 864 часов	Зачет
2	4	Производственная (клиническая) практика	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ» БУ «СКТБ» БУ «ОКД «ЦДиССХ» БУ «СОКЦОМиД»	22 недели / 1188 часов	Зачет с оценкой

Руководитель по ординатуре (кафедра) (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Часть 2. Практическая подготовка ординатора

Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики

Процесс прохождения производственной практики по специальности: 31.08.02 Анестезиология реаниматология
направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им

УК-3. Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели

УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ПК-1. Способен к оказанию скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации

ПК-2. Способен к оказанию специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

ИНДИВИДУЛЬНЫЙ ПЛАН ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

По_____

(наименование специальности)

Ф.И.О. ординатора_____

Базы проведения практики:

№	Название медицинской организации	Адрес
1	*БУ «Сургутская окружная клиническая больница»*	*628408 г. Сургут, ул. Энергетиков, 24/2*
2	*БУ «Сургутская городская клиническая больница»*	*628415 г. Сургут, ул. Губкина, 1*
3	*БУ «Сургутская клиническая травматологическая больница»*	*628418 г. Сургут, Нефтеюганское ш., 20*
4	*БУ «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно сосудистой хирургии»*	*628416 г. Сургут, пр. Ленина, 69/1*
5	*БУ «Сургутская окружной клиническая центр охраны материнства и детства»*	*628405 г. Сургут, Пр.Пролетарский, 15*

Руководитель практической подготовки _____

№ п/п	Разделы в соответствии с учебным планом и рабочей программой практики	Место работы	Сроки работы по плану (даты, кол-во недель)	Формируемые профессиональные компетенции
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ Второй семестр (базовая часть, симуляционный курс – 8 недель – 432 часа)				
1	Симуляционный курс	Центр симуляционного обучения МИ СурГУ	2 недели *даты по расписанию*	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
2	В отделениях по профилю + дежурства	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ»	3 недели 3 недели *даты по расписанию*	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ Третий семестр (16 недель – 864 часа)				
3	В отделениях по профилю + дежурства	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ» БУ «СКТБ» БУ«СОКЦОМиД»	4 недели 4 недели 4 недели 4 недели *даты по расписанию*	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ Четвертый семестр (22 недели - 1188 часов)				
5	В отделениях по профилю + дежурства	БУ «СОКБ» БУ «СГКБ» БУ «СКТБ» БУ «ОКД «ЦДиССХ» БУ«СОКЦОМиД»	22 недели *даты по расписанию*	УК-1, УК-2, УК-3, УК-4, УК-5, ОПК-1, ОПК-2, ОПК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-1, ПК-2

Примечание: 54 часа в неделю (36 часов в отделении, 18 часов СРС)

Руководитель практической подготовки Ф.И.О./должность (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

Отчет симуляционного обучения

№ п/п	Дата	Тема	Оценка	Ответственный за симуляционное обучение
1		Расширенная СЛР		Баишев С.Н.
2		Анафилактический шок		Баишев С.Н.
3		Бронхоспазм		Баишев С.Н.
4		Трудная интубация		Баишев С.Н.
5		Предоперационный осмотр		Баишев С.Н.
6		Интубация трахеи		Баишев С.Н.
7		Надгортанные воздуховоды		Баишев С.Н.
8		Коникотомия		Баишев С.Н.
9		Катетеризация подключичной вены		Баишев С.Н.
10		Катетеризация яремной вены		Баишев С.Н.
11		Спинальная анестезия		Баишев С.Н.
12		Эпидуральная анестезия		Баишев С.Н.

Руководитель практической подготовки Ф.И.О./должность (подпись)_____

ординатор (подпись)_____

ВВОДНЫЙ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора:

_____

_____

_____подпись:

База практики МО/отделение

_____

Дата проведения инструктажа:

_____

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж:

_____

Подпись руководителя практики:

_____

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

Ф.И.О. ординатора:

_____

_____

_____подпись:

База практики МО/отделение

_____

Дата проведения инструктажа:

_____

Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж:

_____

Подпись (печать МО):

_____

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Семестр_____ Вид практики: *базовая или вариативная часть*
Наименование МО_____
отделение _____
Сроки практики: с «___» _____20___ г. по «___» _____ 20___г.
Количество недель_____ отработано часов_____

№ п/п	Вид профессиональной деятельности	Кол-во манипуляций за неделю				Всего
		I	II	III	IV	
1	Предоперационный осмотр анестезиолога					
2	Интубация трахеи					
3	Интубация трахеи в сознании под местной анестезией					
4	Фиброоптическая интубация трахеи					
5	Интубация при трудных дыхательных путях					
6	Интубация с использованием двухпросветной трубки с раздельной интубацией бронхов					
7	Установка надгортанного воздуховода (ларингеальная маска, I-Gel)					
8	Установка комбинированной пищеводно-трахеальной трубки					
9	Коникотомия					
10	Трахеостомия					
11	Смена трахеостомической трубки					
12	Деканюляция					
13	Проведение ИВЛ с самостоятельной коррекцией параметров вентиляции					
14	Проведение рекрутирующего маневра					
15	Проведение прон-позиции					
16	Проведение неинвазивной ИВЛ					
17	Проведение высокочастотной ИВЛ					
18	Выполнение кардиоверсии					
19	Выполнение электрокардиостимуляции					
20	Проведение процедуры ПЗПТ (ГД, ГФ, УГДФ, плазмообмен)					
21	Проведение искусственного кровообращения					
22	Ведение пациентов с ВАБК					
23	Ведение пациентов с ЭКМО					
24	Диагностика остановки кровообращения, проведение сердечно-легочной реанимации					
25	Лечение пациентов с синдромом острой дыхательной недостаточности					
26	Лечение пациентов с синдромом острой сердечно-сосудистой недостаточности					
27	Лечение пациентов с острыми геморрагическими нарушениями, в том числе коагулопатиями					
28	Лечение пациентов с острой почечной, печеночной, надпочечниковой недостаточностью					
29	Лечение пациентов с острыми нарушениями углеводного, водно-электролитного обменов					
30	Лечение пациентов с острым нарушением кислотно-основного баланса					

31	Лечение пациентов с судорожным синдромом					
32	Лечение пациентов с экзо- и эндотоксикозом					
33	Лечение пациентов с белково-энергетической недостаточностью					
34	Лечение пациентов с полиорганной недостаточностью					
35	Лечение пациентов с внутричерепной гипертензией					
36	Пункция спинального пространства					
37	Пункция и катетеризация эпидурального пространства					
38	Спианльно-эпидуральная анестезия					
39	Блокада нервных стволов и сплетений					
40	Блокада нервных стволов и сплетений под контролем УЗИ					
41	Тотальная внутривенная анестезия					
42	Комбинированная общая анестезия					
43	Сочетанная анестезия					
44	Общая анестезия с сохранением самостоятельного дыхания (аналгоседация)					
45	Дренирование плевральной полости					
46	Санация ТБД					
47	Ингаляционное введение лекарственных препаратов					
48	Пункция и катетеризация подключичной вены					
49	Пункция и катетеризация яремной вены					
50	Пункция и катетеризация бедренной вены					
51	Пункция и катетеризация центральных вен под контролем УЗИ					
52	Пункция и катетеризация артерий					
53	Катетеризация легочной артерии					
54	Измерение СВ при помощи пульмональной или транспульмональной термодилюции					
55	Проведение медицинской реабилитации					

Подпись ординатора_____

Подпись руководителя практической подготовки _____

ПРОТОКОЛ НОЧНОГО ДЕЖУРСТВА ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

от _____ числа _____ месяца _____ года

В протоколе указать всю работу, которую приходилось делать в период дежурства

_____

_____

_____

Подпись ординатора _____ Подпись дежурного врача_____

или в виде таблицы

ПРОТОКОЛ НОЧНЫХ ДЕЖУРСТВ ВО ВРЕМЯ ПРАКТИКИ

Дата	**Кол-во часов**	**Выполненная работа**	**Ф.И.О. дежурного врача**	**Подпись деж. врача или руководителя практики**

Уровни овладения практическими умениями за 2 / 3 / 4 семестр:

V. Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания.
VI. Принять участие, оценить.
VII. Выполнить под руководством на симуляторе.
VIII. Выполнить самостоятельно на симуляторе.

№ п/п	Наименование	Рекомен-дуемый уровень	Достигнутый уровень **за _семестр**
1.	Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных, требующих оперативного вмешательства.	IV	
2.	Провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания.	IV	
3.	Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно-дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства.	IV	
4.	Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.	IV	
5.	Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, находящихся в тяжелом состоянии.	IV	
6.	Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности.	III-IV	
7.	Оформить медицинскую документацию.	III-IV	
8.	Оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.	III-IV	
9.	Организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и воспламенений, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторного наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.	III-IV	
10.	Эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больным, искусственной вентиляции легких; распознать основные неисправности.	III-IV	
11.	Провести вводный наркоз внутривенными и ингаляционными препаратами, применять миорелаксанты.	III-IV	
12.	Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.	III-IV	
13.	Провести поддержание адекватной анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами.	III-IV	
14.	Провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, ЖКК, внутривенных кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях.	III-IV	
15.	Провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при	II-III	

	родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.		
16.	Осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.	III-IV	
17.	Осуществлять наблюдение за больными и проводить необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.	IV	
18.	Провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне).	III-IV	
19.	Провести премедикацию, анестезию, посленаркозный период у детей, обеспечивая при этом расчетные дозировки (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубацию (выбор интубационной трубки, ее диаметр в зависимости от возраста, особенности техники инкубации), используя аппаратуру для детей.	*IV*	
20.	Провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.	*IV*	
21.	Распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.	*IV*	
22.	Диагностировать и лечить гиповолемические состояния.	*II-III*	
23.	Диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови.	*IV*	
24.	Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.	*II-III*	
25.	Провести неотложные мероприятия при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе.	*IV*	
26.	Провести форсированный диурез.	*II-IV*	
27.	Определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмафферезу, другим методам детоксикации.	*III-IV*	
28.	Провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание.	*II-III*	
29.	Провести по показаниям: ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с раздельной и эндотрахеальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроаналгезию и чрескожнуюэлектронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.	*II-III*	
30.	Провести по показаниям проводниковую анестезию: блокаду нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечности, эпидуральную (на различных уровнях обычную и продленную с катетером), спинальную, эпидуральную анальгезию введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде при болевых синдромах.	*II-III*	
31.	Провести по показаниям ИВЛ инжекционным методом.	*IV*	
32.	Провести по показаниям интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем.	*II-III*	

33.	Диагностика и лечение возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери.	*II-III*	

Ф.И.О. и подпись ординатора _____/_____

Подпись руководителя практической подготовки _____

По окончании цикла или семестра руководитель практической подготовки пишет характеристику на ординатора и подписывает.

Форма характеристики на ординатора
за 2 / 3 / 4 семестр

Специальность _____ год обучения_____
Ф. И. О.
_____

База практики _____
_____

Сроки практики с «____» _____201___ г. по «____» _____201__ г.

Отработано часов _____

Характеристика (в свободной форме с учетом нижеперечисленных параметров)

1. Соответствие профессии врача
2. Внешний вид (хир. костюм, опрятность)
3. Владение практическими умениями
4. Уровень владения компьютером
5. Добросовестность, ответственность
6. Надежность, дисциплина
7. Работоспособность, исполнительность
8. Способность к сотрудничеству
9. Общение с пациентом
10. Толерантность, уравновешенность
11. Реакция на критику, самокритика
12. Самостоятельность, способность принимать решения
13. Личная инициативность
14. Умение заполнять медицинскую документацию
15. Использование инновационных технологий

Дополнительные замечания и предложения_____
_____
_____

Количество пропущенных дней / часов _____
в т.ч. по уважительной причине_____

Итоговая оценка: _____
(выставляется руководителем практики)

Руководитель практики:
должность _____ ***Ф.И.О.***

Печать

Самоанализ работы ординатора

(заполняется ординатором в конце практической подготовки):

После прохождения производственной практики:

Я научился (лась), мне понравилось _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Пожелания и рекомендации по организации и проведению практики _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Планируемые мероприятия по повышению своей квалификации_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Общая оценка, которую я выставил (а) бы за свою работу_____

_____

«_____»_____20__г. _____/_____

(подпись ординатора) (расшифровка)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Тестовый контроль: процент правильных ответов ___%

Тестовый экзамен

*(оценка)*_____

_

Практические навыки

(*оценка*)_____

_ Государственный экзамен по специальности

(*оценка*)_____

_

Заключение_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Дата_____

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ МИНИ-КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА

Задача 1.

Больной 60 лет оперирован по поводу острой кишечной непроходимости 5-дневной давности. Во время операции и в послеоперационном периоде проводилась инфузионная терапия кристаллоидными растворами. Всего перелито 7 л кристаллоидных растворов. В 1 сутки послеоперационного периода, в отделении реанимации у больного развилась артериальная гипотензия, дыхательная недостаточность с снижением $PaCO_2$ и PaO_2.

Вопросы:

1. Наиболее вероятный механизм артериальной гипотензии.
2. Наиболее вероятные изменения электролитного состава плазмы.
3. Механизм дыхательной недостаточности.
4. Предполагаемые изменения распределения жидкости в водных секторах.
5. Какие диагностические мероприятия необходимо провести для уточнения диагноза синдромальных нарушений?

Ответы:

1. Гиповолемия
2. Гипонатриемия и гипокалиемия
3. Интерстициальный отек легких.
4. Гипергидратация интерстициального пространства, гиповолемия

Оценка амплитуды ФПГ, измерение ЦВД, оценка газового состава крови, рентгенография легких, ЭКГ, при наличии возможности – оценка объема водных секторов.

Задача 2.

Больной 60 лет находится в отделении реанимации после операции по поводу кишечной непроходимости. После окончания операции больной проснулся через 30 минут, но оставался заторможен, ареактивен, кожа теплая, акроцианоза нет, продолжается ИВЛ. Тахикардия с частотой сердечных сокращений 110 в минуту, АД - 120/90 мм.рт. ст. Имеются следующие показатели газообмена и КЩС:

PaO_2 ---------- 75 мм.рт.ст.
$PaCO_2$ ---------- 23 мм.рт.ст.
$FetCO_2$ ---------- 20 мм.рт.ст.
pH ---------- 7,51
BE ---------- (+) 4 ммоль/л

Вопросы:

1. Причина нарушения КЩС
2. Какой вид нарушений КЩС имеет место?
3. Причина нарушения сознания.
4. Как следовало бы изменить ИВЛ?
5. Какие диагностические методы следовало использовать во время анестезии?

Ответы:

1. Гипервентиляция
1. декомпенсированный дыхательный алкалоз.
2. Ишемия головного мозга на фоне спазма мозговых сосудов в связи с гипокапнией.
3. Не проводился контроль режима ИВЛ.
4. Капнометрия, определение газового состава артериальной или капиллярной крови.

Задача 3.

У больного с тяжелой сочетанной травмой груди и нижних конечностей и кровопотерей около 2500 мл при проведении инфузионной терапии

кристаллоидными растворами (6 литров) возникло жесткое дыхание в обоих легких, снижение сатурации гемоглобина при дыхании воздухом до 80% (по данным пульсоксиметрии), артериальная гипотензия, нарушения сознания. Больной находится на искусственной вентиляции легких.

Вопросы:

1. О каких синдромальных нарушениях можно думать?
2. Какие механизмы лежат в основе этих синдромов?
3. Как диагностировать эти синдромы?
4. Какие методы интенсивной терапии следует использовать?
5. Какой мониторинг необходим?

Ответы:

1. Острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность, острая церебральная недостаточность.
2. Острая сердечно-сосудистая недостаточность – гипоксия и, возможно, отек миокарда; острая дыхательная недостаточность – рестриктивные и диффузионные нарушения (интерстициальный отек легких); острая церебральная недостаточность – отек головного мозга на фоне нарушения проницаемости гематоэнцефалического барьера и большого объема кристаллоидных растворов.
3. ОССН – АД, ЦВД, ЭКГ, ЭхоКГ, снижение сердечного выброса; ОДН – газовый состав крови, возрастающее давление на вдохе (при проведении ИВЛ), снижение ДО (если больной на самостоятельном дыхании); Шкала комы Глазго (ШКГ), ЭЭГ.
4. Повышение коллоидно-осмотического давления использованием коллоидных плазмозамещающих растворов, умеренная диуретическая терапия, повышение вдыхаемой фракции кислорода и использование ПДКВ, возвышенное положение головы (10-15°), антиоксидантная терапия, повышение АД.
5. АД, ЦВД, диурез, внутричерепное давление, сатурация артериальной крови. Контроль: газовый состав крови, артерио-венозная разница по кислороду, ШКГ, КОД плазмы или концентрация белка в плазме.

Задача 4

В отделение реанимации поступил больной с ЧМТ после удаления субдуральной гематомы. В течение последующих 2 суток у больного сохраняется кома I, умеренная артериальная гипертензия, проводится вспомогательная вентиляция легких: P_aCO_2 – 35 мм рт.ст., P_aO_2 – 120 мм рт.ст., субфебрильная температура. Ежедневно больному переливается 2 литра кристаллоидных растворов, 800 мл коллоидных растворов. Суточный диурез 1300 мл.

Вопросы:

1. Какие причины сохранения отека мозга?
2. Какие диагностические мероприятия следует провести для подтверждения отека мозга?
3. Как определить объем инфузионной терапии?
4. Какие лечебные мероприятия следует провести?
5. Как необходимо изменить терапию?

Ответы:

1. Избыточная инфузионная терапия
2. КТ головного мозга
3. объем инфузий не должен превышать сумму диуреза и неощутимых потерь: с перспирацией, потоотделение.
4. Снизить объем инфузий
5. Проводить своевременный мониторинг эффективности инфузионной терапии.

Задача 5

У больного с тяжелой сочетанной травмой груди и нижних конечностей и кровопотерей около 2500 мл при проведении инфузионной терапии кристаллоидными растворами возникло жесткое дыхание в обоих легких, снижение сатурации гемоглобина до 80% (по данным пульсоксиметрии) при дыхании воздухом, артериальная гипотензия, нарушения сознания. Больной находится на искусственной вентиляции легких.

Вопросы:

1. О каких синдромальных нарушениях можно думать?
2. Какие механизмы лежат в основе этих синдромов?
3. Как диагностировать эти синдромы?
4. Какие методы интенсивной терапии следует использовать?
5. Какой мониторинг необходим?

Ответы:

1. Острая дыхательная недостаточность, острая левожелудочковая недостаточность.
2. Острая дыхательная недостаточность: гипергидратацияинтерстиция легких, острая легочная гипертензия; острая левожелудочковая недостаточность: ушиб сердца.
3. Рентгенография легких, газовый состав артериальной крови, ЦВД, ЭКГ, фотоплетизмография (ФПГ), измерение сердечного выброса инвазивными или неинвазивными методами.
4. Изменить тактику инфузионной терапии, начать респираторную поддержку (оксигенотерапия, ИВЛ), использовать инотропные средства.
5. Газовый состав артериальной крови, ЭКГ, ФПГ, сердечный выброс, АД, ЦВД.

Вопросы для собеседования

1. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Действие боли на функции организма. Возможные пути блокады болевой импульсации.
2. Тотальная внутривенная анестезия. Опасность и осложнения, их профилактика и лечения.
3. Выбор метода обезболивания у детей.
4. Анестезия в нейрохирургии – выбор метода, показания. Общая анестезия при черепно-мозговой травме.
5. Клиническая физиология эндокринной системы – гипоталамо-гипофизарная система, надпочечники, поджелудочная железа – влияние гормонов на органы-мишени, основные синдромы нарушений.
6. Правила подготовки и эксплуатации наркозных аппаратов. Стерилизация и дезинфекция наркозных аппаратов. Предупреждение взрывов в операционной, правила техники безопасности.
7. Комбинированная перидуральная анестезия с применением препаратов для общей анестезии, мышечных релаксантов и ИВЛ – показания, методика проведения, возможные осложнения.
8. Анестезия у пациентов пожилого и старческого возраста.
9. Организация анестезиолого-реанимационной помощи в России. Приказы, регламентирующие работу врача анестезиолога. Функциональные обязанности врача анестезиолога-реаниматолога.
10. Осложнения анестезии со стороны системы дыхания. Классификация. Диагностика. Профилактика.
11. Аппараты для ИВЛ, классификация. Режимы ИВЛ при анестезии.
12. Анестезия и ее особенности при операциях на желудочно-кишечном тракте.

13. Мышечные релаксанты. Факторы, пролонгирующие действия мышечных релаксантов. Клиническое применение, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.
14. Современные виды мониторинга. Минимальный набор мониторируемых параметров и их безопасные пределы. Гарвардский стандарт мониторинга.
15. Виды местной анестезии: поверхностная, инфильтрационная, проводниковая (стволовая, нервных сплетений, паравертебральная); внутрикостная, внутривенная (под жгутом). Новокаиновые блокады рефлексогенных зон.
16. Анестезия при сопутствующей патологии сердечнососудистой системы – ИБС, острый инфаркт миокарда, артериальная гипертензии. Выбор метода, особенности анестезии.
17. Правила подготовки и эксплуатации наркозных аппаратов. Предупреждение взрывов, правила техники безопасности.
18. Период поддержания анестезии. Контроль за состоянием больного в ходе анестезии и операции. Ведение анестезиологической карты. Методы оценки операционной кровопотери.
19. Выбор метода, особенности проведения анестезии приИБС, остром инфаркте миокарда.
20. Выбор метода анестезии при операциях на голове и шее. Общая анестезия при операциях по поводу опухоли головного мозга.
21. Физиология водно-электролитного обмена. Его контроль. Острые нарушения водно-электролитного баланса. Виды, принципы терапии
22. Комбинированная общая анестезия. Опрос и осмотр больного. Лабораторные и функциональные обследования операционного риска. Психопрофилактическая, лечебно-предупредительная подготовка к операции.
23. Физиологические и патофизиологические особенности проведения общей анестезии у больных пожилого и преклонного возраста.
24. Анестезия при эндоскопических вмешательствах.
25. Физиология дыхания. Дыхательная и не дыхательная функции легких. «Дыхательная» функция крови. Кислородный резерв. Гипоксические состояния формы. Недостаточность спонтанного дыхания и показания к ИВЛ.
26. Нервная система и анестезия (местная и общая). Классификация методов обезболивания. Нейроэндокринные и метаболические изменения при обезболивании и операции.
27. Перидуральная и спиномозговая анестезия. Методика проведения. Показания и противопоказания. Осложнения, их профилактика и лечение.
28. Выбор метода обезболивания и особенности анестезии в травматологии и ортопедии.
29. Оценка риска операции и анестезии.
30. Комбинированная перидуральная анестезия с применением мышечных релаксантов, ИВЛ и препаратов для общей анестезии.
31. Инфузионно-трансфузионная терапия во время операции, способы компенсации интреаоперационной кровопотери.
32. Выбор метода анестезии и ее особенности при операциях на грудной полости.
33. Основные принципы длительной инфузионной терапии. Показания к категоризации магистральных вен. Техника. Основные инфузионные среды. Контроль инфузионной терапии.
34. Комбинированная общая анестезия, основные этапы. Техника и клиника анестезии.
35. Клиническая физиология и биохимия гемостаза. Препараты, влияющие на свертываемость крови.
36. Ингаляционные анестетики – закись азота, фторотан, изофлюран, севофлюран – методика применения, клиника наркоза, показания и противопоказания к использованию.
37. Компоненты общей анестезии (общие и специальные).

38. Ингаляционные анестетики. Распределение в организме, растворимость в жирах крови. Методика применения, противопоказания. Осложнения, их профилактика и лечение.
39. Анестезия при сахарном диабете – критерии компенсации, выбор метода анестезии, особенности предоперационной подготовки и интраоперационного периода.
40. Электроимпульсивная терапия: дефибрилляция, кардиоверсия, электрическая стимуляция. Показания, методика, оценка эффективности, осложнения. ЭКГ.
41. Дыхательные контуры. Аппараты реверсивного и нереверсивного типа. Вспомогательный инструментарий и приспособления.
42. Методы проведения неингаляционной анестезии различными анестетиками и их сочетаниями. Показания, противопоказания.
43. Алгоритм лечения фибрилляции, асистолии ЭДМ в операционой.
44. Осложнения анестезии – определение, современная классификация. Осложнения со стороны органов дыхания – причины, клиника, алгоритм действий анестезиолога.
45. Схема наркозного аппарата, основные узлы, принципы работы. Техника безопасности при работе с наркозно-дыхательной аппаратурой.
46. Показания и техника катетеризации вен, осложнения.
47. Остановка кровообращения во время анестезии. Причины. Клиника. Диагностика. Виды остановки сердца. Фармакологические вещества, применяемые для восстановления деятельности сердца ЭКГ.
48. Анестезия в амбулаторных условиях – выбор метода, отбор больных, особенности проведения анестезии в амбулаторных условиях.
49. Функция печени и почек во время анестезии. Анестезия при патологии почек.
50. Интубации трахеи. Методы, техника, осложнения.
51. Выведение больного из состояния общей анестезии. Осложнения ближайшего посленаркозного периода, их профилактика и лечение.
52. Анестезия при сопутствующих эндокринных заболеваниях.
53. Трудная интубация трахеи. Причины, прогнозирование. Тактика анестезиолога при трудной интубации.
54. Премедикация, ее цели. Фармодинамика снотворных, седативных средств.
55. Анестезия у больных с ожирением.
56. Анестезия при сопутствующей патологии органов дыхания.
57. Определение анестезиологии-реаниматологии как науки, ее цели и задачи. Основные этапы развития анестезиологии-реаниматологии, вклад отечественных ученых.
58. Местная анестезия. Сравнительная характеристика местных анестетиков. Механизм действия, фармодинамика. Подготовка к проведению местной анестезии.
59. Выбор метода, особенности проведения анестезии при гипертонической болезни.
60. Анестезия в урологии. Особенности анестезии у больных с почечной недостаточностью.
61. Теории наркоза. Вклад отечественных ученых. Клиника наркоза, стадии наркоза.
62. Неингаляционный наркоз. Классификация. Виды, методы. Фармакодинамика и сравнительная характеристика препаратов барбитуровой кислоты (гексинал, тиопентал), пропофол, кетамин, оксибутират натрия, этомидат.
63. Вводный наркоз неингаляционными и ингаляционными анестетиками и их сочетаниями.
64. Методика проведения, опасности и осложнения, их профилактика и лечение.
65. Выбор метода и особенности анестезии в акушерстве, анестезия при операции кесарева сечения.