

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Железнов Лев Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 09.03.2022 11:45:06
Уникальный программный ключ:
7f036de85c233e341493b4c0c48bb9a18e939f31

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора Л.М. Железнов
«27» июня 2018 г

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ
(ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ)**

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

по специальности 31.08.02 Анестезиология и реаниматология

- Форма обучения – очная
- Курс 2
- Общая трудоемкость 288 часов / 8 ЗЕ
- Срок освоения ОПОП – 2 года
- Кафедра Госпитальной хирургии

2018г.

Рабочая программа практики разработана в соответствии с:

- Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология и реаниматология, утвержденным приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 года № 1044.
- Учебным планом по специальности 31.08.02, одобренного ученым советом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России 27 июня 2018 года (протокол № 5).
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования» от 03.09.2013 г. № 620н;
- приказом ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России от 21.02.2018 № 96-ОД «О введении в действие Порядка организации проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России»;
- Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ;
- Профессиональным стандартом «Врач – анестезиолог-реаниматолог», утвержденный приказом Минтруда России от 27 августа 2018 года № 554 н.

Рабочая программа практики одобрена:

кафедрой госпитальной хирургии
27 июня 2018 года (протокол № 12).

Заведующий кафедрой В.А. Бахтин

методической комиссией по программам подготовки кадров высшей квалификации 27 июня 2018 года (протокол № 1).

Председатель комиссии И.А. Коковихина

Утверждена Центральным методическим советом Кировского ГМУ
27 июня 2018 года (протокол № 1).

Председатель ЦМС Е.Н. Касаткин

Разработчик:

Доцент Н.Н. Теплова

Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной хирургии доктор медицинских наук, профессор ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России В. А. Бахтин

Главный внештатный анестезиолог-реаниматолог Минздрава Кировской области А.А. Южанин

ОГЛАВЛЕНИЕ

Раздел 1. Общие сведения о практике	4
Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения при прохождении практики, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2.1. Цель практики	4
2.2. Задачи практики	4
2.3. Перечень практических навыков	4
2.4. Формируемые компетенции	7
Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП	10
3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части	10
3.2. Объекты профессиональной деятельности	10
3.3. Виды профессиональной деятельности	10
3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности (направления подготовки, профиля)	10
Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах	10
Раздел 5. Структура и содержание практики	10
5.1. Место проведения практики	10
5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации	14
5.3. Самостоятельная работа	14
Раздел 6. Формы отчетности по практике	15
Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике	15
Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики	15
8.1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для проведения практики	15
8.1.1. Основная литература	16
8.1.2. Дополнительная литература	16
8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики	17
8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики	17
8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики	18
ПРИЛОЖЕНИЕ А	21
ПРИЛОЖЕНИЕ Б	22

Раздел 1. Общие сведения о практике

Вид практики: Производственная (клиническая) практика.

Способы проведения практики: стационарная или выездная.

Формы проведения практики: дискретная.

Раздел 2. Перечень планируемых результатов обучения по практике, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

2.1. Цель практики – закрепление теоретических знаний по анестезиологии и реаниматологии, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения в ординатуре, формирование профессиональных компетенций врача - анестезиолога-реаниматолога, приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

2.2. Задачи практики:

1. Закрепить навыки диагностики заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования.
2. Обучиться оказанию специализированной медицинской помощи.
3. Сформировать навыки проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.
4. Специализация в области экстренной анестезиологии-реаниматологии: получение теоретических знаний и практических навыков
5. Углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных основ медицинских наук;
6. Получение знаний и навыков постановки синдромальных диагнозов у больных в критических состояниях
7. Обучение работе с наркозно-дыхательной аппаратурой, мониторами, аппаратурой для инфузионно-трансфузионной терапии контрольно-измерительной аппаратурой, методикам забора крови для лабораторных исследований
8. Обучение сердечно-легочной мозговой реанимации
9. Оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных, требующих оперативного вмешательства в условиях общей (регионарной) анестезии в экстренной анестезиологии.
10. Проводить предоперационную подготовку больных, обеспечив доступ к центральным и периферическим венам в экстренной хирургии.
11. Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с применением современных наркозно-дыхательной, мониторной аппаратуры и лекарственных средств, в т. ч. у больных с сопутствующей патологией.
12. Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время анестезии и в послеоперационном периоде.
13. Оформлять медицинскую документацию.

2.3. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть ординатор

- Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных, требующих оперативного вмешательства.
- Провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания.
- Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства.
- Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
- Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, находящихся в тяжелом

состоянии.

- Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности.
- Оформить медицинскую документацию.
- Оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.
- 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, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.
- Эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больным, искусственной вентиляции легких; распознать основные неисправности.
- Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.
- Провести поддержание адекватной анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами.
- Провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, ЖКК, внутривенных кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях.
- Провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.
- Осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.
- Осуществлять наблюдение за больными и проводить необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.
- Провести местное обезболивание: аппликационную, инфильтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне).
- Установить показания и проводить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль производимых инфузий.
- 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 интубации), используя аппаратуру для детей.
- Провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.
- Распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.
- Диагностировать и лечить гиповолемические состояния.
- Диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови.
- Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.
- Провести неотложные мероприятия при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе.
- Провести форсированный диурез.

- Определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации.
- Провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание.
- Провести по показаниям: ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндотрахеальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроаналгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.
- 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 обезбоживания в послеоперационном периоде при болевых синдромах.
- Провести по показаниям ИВЛ инъекционным методом.
- Провести по показаниям интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем.
- Диагностика и лечение возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери.
- Диагностика и лечение осложнений в послеоперационном периоде, нарушений жизненно важных функций, проведение обезбоживания.
- Применение различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеотомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключение от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена, стерилизация и обеззараживания аппаратуры и инструментария для ИВЛ.
- Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.
- Проведение интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.
- Проведение интенсивной терапии при политравме, шоке, травме груди, радиационной электротравме, ожоговой, черепно-мозговой травме.
- Проведение интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, нарушения ритма сердца с использованием электроимпульсной и электростимуляционной терапии.
- Проведение интенсивной терапии тяжелой акушерской патологии эклампсических состояний, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояний, акушерских кровотечений.
- Проведение интенсивной терапии экзогенных отравлений этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции.
- Проведение интенсивной терапии при диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксическом кризе.
- Проведение интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.
- Проведение интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.
- Проведение реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких.
- Проведение мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения.

- ИВЛ: простейшими методами ("изо рта -в- рот", "изо рта -в- нос"), вручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом, с помощью ларингеальной маски.
- Прямой и непрямой массаж сердца.
- Интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, в слепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией.
- Общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства.
- Местная аппликационная, инфильтрационная, фульгарная, проводниковая, эпидуральная, спинальная анестезия.
- Катетеризация эпидурального пространства.
- Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.
- Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами, проверка закиси азота на чистоту.
- Опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и другие методы.
- Венепункция, венесекция, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий.
- Артериопункция и артериосекция.
- Взятие крови для анализа крови и КЩС.
- Определение группы крови и Rh-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).
- Экспресс-диагностика нарушений свертывания крови.
- Пункция и дренирование плевральной полости.
- Внутрисердечное введение медикаментов.
- Пункция трахеи.
- Трахеостомия, коникотомия.
- Бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого.
- Вибрационный массаж грудной клетки.
- Запись и расшифровка ЭКГ и ЭЭГ.
- Электростимуляция и электродефибриляция.
- Измерение ЦВД.
- Катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза.
- Энтеральное зондовое и парентеральное питание.
- Расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекция этих нарушений.

2.4. Формируемые компетенции

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Результаты освоения ОПОП (содержание компетенции)	Перечень планируемых результатов обучения при проведении практики		Оценочные средства
			Уметь	Владеть	
1	2	3	4	5	6
1	УК - 2	Готовность к управлению коллективом, толерантно	Применять методики изучения состояния здоровья населения;	Навыками составления плана и программы медико-статистических	контрольные вопросы перечень

		воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	<p>Анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения;</p> <p>Использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции.</p>	<p>исследований, планирования и оценки работы ЛПУ;</p> <p>Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;</p> <p>Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;</p> <p>Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений;</p> <p>Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ;</p> <p>Навыками проведения экспертизы трудоспособности</p>	<p>практических навыков</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>дневник и отчет по практике</p>
2	ПК-5	Готовность к определению у пациентов па-	Интерпретировать результаты лабораторных и ин-	Алгоритмом постановки развернутого клиниче-	контрольные вопросы

		тологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	струментальных методов исследования; Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования. Проводить основные и дополнительные методы исследования при критических состояниях для уточнения диагноза.	ского диагноза пациентам в критическом состоянии на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.	перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике
3	ПК - 6	Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий	Катетеризировать центральные и периферические сосуды; Поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами; Поддерживать функцию системы кровообращения различными способами.	Приемом ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу; Интубацией трахеи и лицевой маской; Закрытым массажем сердца; Дефибрилляцией; Стандартами СЛР 2015 г.	контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике
	ПК - 8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Профилактировать повреждающие и агрессивные факторы анестезиолога – реанимационного пособия; Применять методы ранней реабилитации у реанимационных больных.	Неинвазивными методами ИВЛ; Современными методами обезболивая в послеоперационном периоде; Приемами ранней активизации реанимационных пациентов; Аппаратами для ранней реабилитации в реаниматологии (вертикализация, профилактика ТЭЛА и пр.).	контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике

Раздел 3. Место практики в структуре ОПОП:

3.1. Наименование практики, номер блока учебного плана, к которому относится практика, ее принадлежность к базовой или вариативной части

Производственная (клиническая) практика включена в Блок 2 «Практики», вариативной части программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология и реаниматология. Реализуется в 4 семестре.

3.2. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу Производственной (клинической) практики, являются: физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет и в возрасте старше 18 лет; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

3.3. Прохождение Производственной (клинической) практики направлено на подготовку выпускника к следующим видам профессиональной деятельности:

- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная.

3.4. Логическая и содержательно-методическая взаимосвязь данной практики с другими практиками и дисциплинами в рамках учебного плана специальности

Основные знания, необходимые для прохождения практики, формируются при изучении дисциплин и проведении практик:

- Анестезиология и реаниматология
- Общественное здоровье и здравоохранение
- Педагогика
- Патология
- Обучающий симуляционный курс

Навыки, сформированные в процессе прохождения Производственной (клинической) практики, необходимы для прохождения государственной итоговой аттестации.

Раздел 4. Объем практики в зачетных единицах и ее продолжительность в неделях либо академических часах

Общая трудоемкость практики – 288 часов, 8 ЗЕ. Продолжительность практики – 5½ недели, что составляет 192 часа работы в организации и 96 часов самостоятельной работы. Аттестация по практике осуществляется в 4 семестре.

Продолжительность рабочего дня – 6 академических часов.

Раздел 5. Структура и содержание практики

5.1. Место проведения практики

Производственная (клиническая) практика (вариативная) проводится на базе медицинских организаций, соответствующих профилю ОПОП.

Базы практики:

1. *Центр аккредитации и симуляционного обучения ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (610027, ул. Пролетарская, д. 38 (уч. корпус № 2);*
2. *КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», ул. Воровского 42;*
3. *КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»*

В случае проведения практики выездным способом базой будет являться медицинская организация, с которой у ординатора заключен договор о целевом обучении.

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
<i>Центр аккредитации и симуляционного обучения ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России</i>			
(учебных часов – 36, зачетных единиц 1; 4 дня)			
1.	<p>Современная сердечно-легочная реанимация (СЛР). Алгоритм действий при сердечно-легочной реанимации при внезапной остановке кровообращения. Индивидуальное задание - овладеть алгоритмом действий СЛР при внезапной остановке кровообращения - овладеть современными технологиями дефибрилляции - назначить лекарственную терапию при сердечно-легочной реанимации - овладеть СЛР различным категориям (новорожденные, дети, взрослые, беременные)</p>	учебных часов - <u>18</u>	ПК- 5, ПК- 6
2.	<p>Методы поддержания проходимости дыхательных путей при оказании неотложной помощи. Алгоритм действий при инородных телах верхних дыхательных путей. Индивидуальное задание - овладеть алгоритмом поддержания проходимости дыхательных путей различными способами (прием Питера Сафара, оротрахеальная интубация, применение надгортанных устройств) - овладеть приемами удаления инородного тела (прием Геймлиха и др.)</p>	учебных часов - <u>18</u>	ПК- 5, ПК- 6
База практики: КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», ул. Воровского 42, Отделение анестезиологии и реанимации №2 (АРО-2, отделение кардиологической реанимации)			
(учебных часов – 252, зачетных единиц 7; 4 недели, 4 дня)			
1.	<p>Проведение анестезии и курация больных с заболеваниями сердца и легких в плане полноты их обследования, характера патологии, выбора безопасных вариантов анестезии при операциях на сердце, лег-</p>	учебных часов - <u>126</u>	УК- 2, ПК- 5, ПК- 6, ПК- 8

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>ких, пищеводе, трахее и бронхах, участие в обходах и клинических разборах, оформление первичной документации, определение комплекса необходимых исследований, оценка полученных результатов исследований, постановка диагноза, определение потребности и обоснованности в специализированной консультативной помощи, назначение лечебно-профилактических мероприятий, оценка эффективности лечебно-профилактических мероприятий, оказание экстренной помощи.</p> <p>Индивидуальное задание</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести исследование центральной гемодинамики - провести прямое (инвазивное) измерение артериального давления - катетеризировать центральные и периферические вены - ознакомиться с особенностями анестезии при операциях на открытом сердце с использованием искусственного кровообращения - освоить план послеоперационного ведения больных после операций на сердце и сосудах 		
<p>КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр», ул. Московская 163 Отделение анестезиологии и реанимации</p>			
2.	<p>Проведение анестезии и курация пациентов акушерского и гинекологического профиля с точки зрения знания особенностей физиологии и патологии беременности, прохождения плацентарного барьера для фармакологических препаратов, применяемых в анестезиологии, выбора оптимальных методов и средств анестезии и интенсивной терапии для матери и плода, участие в обходах и клинических разборах, оформление первичной документации, определение комплекса необходимых исследований, оценка полученных результатов исследований, поста-</p>	<p>учебных часов - <u>126</u></p>	<p>УК- 2, ПК- 5, ПК- 6, ПК- 8</p>

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	<p>новка диагноза, определение потребности и обоснованности в специализированной консультативной помощи, назначение лечебно-профилактических мероприятий, оценка эффективности лечебно-профилактических мероприятий, оказание экстренной помощи.</p> <p>Индивидуальное задание</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести анестезию при оперативном родоразрешении - провести анестезию при патологии беременности - провести интенсивную терапию гестозов - назначить противосудорожную терапию при судорогах беременных (эклампсии) - назначить антигипертензионную терапию при гипертензии беременных - выбрать оптимальные (безопасные) гипнотики при проведении вводной анестезии при кесаревом сечении - провести оценку новорожденного по шкале Апгар - провести СЛР с учетом особенностей беременных - применить приемы ликвидации синдрома аортокавальной компрессии у беременных на поздних сроках - провести анестезию у беременных при неакушерских операциях - провести оценку лекарственных средств для анестезии с точки зрения проникновения через фетоплацентарный барьер и влияния на сократительную способность миометрия - провести инфузионно-трансфузионную острую кровопотери в акушерстве и гинекологии - провести анестезию при малом кесаревом сечении - провести анестезию при аборте - провести интенсивную терапию 		

№	Содержание практики, в том числе индивидуальное задание	Продолжительность циклов	Формируемые компетенции
	при критических состояниях в акушерстве и гинекологии		

5.2. Содержание деятельности обучающегося в профильной организации

Перед выходом на производственную практику ординатор обязан явиться на общее собрание по практике, познакомиться с программой практики и требованиями к оформлению отчетной документации.

Во время прохождения практики ординатор обязан:

- выполнять задания, предусмотренные программой практики;
- выполнять порученную ему работу и указания руководителей практики от кафедры и медицинской организации;
- соблюдать правила внутреннего распорядка организации, в которой ординатор проходит практику, правила охраны труда и техники безопасности;
- сообщать руководителю от кафедры о ходе работы и обо всех отклонениях и трудностях прохождения практики;
- систематически вести дневник практики и своевременно накапливать материалы для отчета по практике.

По окончании срока практики ординатор обязан получить отзыв о своей работе во время практики от руководителя практики от медицинской организации.

Ординатор должен составить письменный отчет о прохождении практики. Отчет о практике, дневник практики и отзыв в установленные сроки сдать на кафедру, устранить замечания руководителя практики по отчетной документации, если таковые имеются.

5.3. Самостоятельная работа

Виды самостоятельной работы:

- 1) Подготовка к практическим занятиям
- 2) Прочтение литературы в соответствии с патологией курируемых больных в отделениях реанимации и интенсивной терапии и особенностями проведения анестезии у пациентов с различной патологией (в плановой и экстренной хирургии)

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

Рекомендуемые варианты индивидуального задания:

- Провести клиническое исследование больного в критическом состоянии
- Оценить тяжесть состояния и прогноз больного в отделении реанимации и интенсивной терапии
- Выявить диагностические критерии острой дыхательной недостаточности
- Оценить тяжесть и обследовать больного с шоком
- Оценить гидробаланс и потребность в жидкости больного в критическом состоянии
- Оценить тяжесть геморрагического шока и острой кровопотери
- Интерпретировать данные мониторинга в ходе анестезии и интенсивной терапии
- Интерпретировать данные КЩС
- Проводить анестезию при хирургических вмешательствах
- Интерпретировать результаты биохимического исследования
- Диагностировать острую почечную недостаточность
- Реализовывать алгоритм интенсивной терапии анафилактического шока
- Катетеризировать центральные и периферические вены
- Проводить ИВЛ различными методами
- Проводить интенсивную терапию сепсиса согласно протоколу

- Диагностировать госпитальную пневмонию
- Проводить интенсивную терапию тяжелой травмы
- Осуществлять седацию и аналгезию в ОРИТ согласно протоколу
- Обеспечивать инфекционную безопасность больного в ОРИТ
- Проводить нутриционную поддержку больным ОРИТ
- Провести предоперационную подготовку больных; обеспечить доступ к центральным и периферическим венам.
- Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с применением современных наркозно-дыхательной, мониторинговой аппаратуры и лекарственных средств, в т.ч. у больных с сопутствующей патологией.
- Провести профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время анестезии и в послеоперационном периоде.
- Разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
- Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших) в критическом состоянии.
- Оценить клинику – анатомические особенности новорожденного и детского организма.
- Провести предоперационную подготовку детям и новорожденным, обеспечив доступ к центральным и периферическим венам.
- Выбрать и провести наиболее безопасную для новорожденных и детей анестезию с применением современных наркозно-дыхательной, мониторинговой аппаратуры и лекарственных средств.
- Провести комплекс интенсивной терапии новорожденных и детей
- Оформлять медицинскую документацию.

Раздел 6. Формы отчетности по практике

Для прохождения промежуточной аттестации по практике обучающийся должен предоставить комиссии отчет, включающий:

1. Рабочий график (план) практики, подписанный руководителем практики от профильной организации.
2. Характеристику на обучающегося.
3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций.
4. Отчет о практике.
5. Характеристику ответственного за практику (со стороны кафедры и заведующего отделением).
6. Индивидуальное задание

Формы отчетности по практике представлены в приложении А.

Ординатор допускается к государственной итоговой аттестации после успешного выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Раздел 7. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации обучающихся по практике

Промежуточная аттестация по окончании практики производится в форме зачета с оценкой.

Оценочные средства представлены в приложении Б.

Раздел 8. Перечень учебно-методического и материально-технического обеспечения практики

8.1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для проведения практики

8.1.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Анестезиология. Национальное руководство [с приложением на компакт диске].	Ред.: Б. Р. Гельфанд, В.М. Мизиков.	Москва: Гэотар-Медиа, 2015.- 656 с.	2	ЭБ Консультант врача
2.	Анестезиология: национальное руководство [Электронный ресурс]	Ред.: А.А. Бунятян, В.М. Мизиков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.	-	ЭБ Консультант врача
3	Интенсивная терапия. Национальное руководство.	Ред.: Б. Р. Гельфанд, А.И. Салтанов.	Москва: Гэотар-Медиа, 2012.	1	ЭБ Консультант врача
4	Регионарная анестезия. Самое необходимое в анестезиологии:	пер. с англ. Д.П. Рафмелл, Дж. М. Нил, К. Вискоуми ред. А.П. Зильбер, В.В. Мальцев	Москва: МЕД-пресс-информ, 2013.	-	

8.1.2. Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	Наличие в ЭБС
1	2	3	4	5	6
1	Сердечно-легочная и расширенная реанимация.	Кузнецова О.Ю., Лебединский К.М., Дубикайтис Т.А., Мордовин В.В., Моисеева И.Е.	СПб.: Изд. дом МА-ПО, 2005. – 174 с.	1	
2	Неотложные врачебные манипуляции. –	Кусталоу К.	М.: Практика. – 2006. – 150 с.	1	
3	Вентиляция легких в анестезиологии и интенсивной терапии [Электрон-	В. Л. Кассиль	М. : ГЭОТАР-Медиа,	-	ЭБ Консультант врача

	ный ресурс]		2016.		
4	Парентеральное и энтеральное питание [Электронный ресурс: национальное руководство	Ред.: Ш. Хубутия, Т. С. Попова, А. И. Салтанов	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.	-	ЭБ Консультант врача

8.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для прохождения практики

- 1) Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)
- 2) Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)
- 3) Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)
- 4) Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)
- 5) Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

8.3. Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики

Для осуществления образовательного процесса используются:

- Слайд-лекции, тематические учебные видеofilмы, связанные с организацией и проведением практики, презентации, видеолекции.

В учебном процессе используется лицензионное программное обеспечение:

1. Договор Microsoft Office (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный),
2. Договор Microsoft Office (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
3. Договор Microsoft Office (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный).
4. Договор Windows (версия 2003) №0340100010912000035_45106 от 12.09.2012г. (срок действия договора - бессрочный)
5. Договор Windows (версия 2007) №0340100010913000043_45106 от 02.09.2013г. (срок действия договора - бессрочный),
6. Договор Windows (версия 2010) № 340100010914000246_45106 от 23.12.2014г. (срок действия договора - бессрочный),
7. Договор Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition. 100-149 Node 1 year Educational Renewal License от 12.07.2018, лицензии 685В-МУ\05\2018 (срок действия – 1 год),
8. Медицинская информационная система (КМИС) (срок действия договора - бессрочный),
9. ПО FoxitPhantomPDF Стандарт, 1 лицензия, бессрочная, дата приобретения 05.05.2016 г.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом) к современным профессиональным базам данных и информационно-справочным системам:

- 1) Научная электронная библиотека e-LIBRARY. Режим доступа: <http://www.e-library.ru/>.
- 2) Справочно-поисковая система Консультант Плюс – ООО «Консультант-

Киров».

- 3) «Электронно-библиотечная система Кировского ГМУ». Режим доступа: <http://elib.kirovgma.ru/>.
- 4) ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ». Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
- 5) ЭБС «Университетская библиотека онлайн» - ООО «НексМедиа». Режим доступа: <http://www.biblioclub.ru>.
- 6) ЭБС «Консультант врача» - ООО ГК «ГЭОТАР». Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/>
- 7) ЭБС «Айбукс» - ООО «Айбукс». Режим доступа: <http://ibooks.ru>.

8.4. Описание материально-технической базы, необходимой для проведения практики

В процессе проведения практики используются следующие помещения:

Наименование специально оборудованные помещения и помещений для самостоятельной работы	Номер кабинета, корпус, адрес Университета или медицинской организации	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
Помещения для самостоятельной работы	Каб. 414 3 учебный корпус, г. Киров, ул. К. Маркса. 112	Компьютеры с выходом в Интернет, столы и стулья
Помещения профильных организаций (базы практики)	<p>КОГБУЗ Кировская областная клиническая больница 610027, г. Киров, ул. Воровского, 42</p> <p>КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр» Отделение анестезиологии и реанимации, г. Киров, ул. Московская 163</p>	<p>тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат искусственной вентиляции легких, прикроватный монитор с центральной станцией и автоматическим включением сигнала тревоги, регистрирующий электрокардиограмму, артериальное давление, частоту сердечных сокращений, частоту дыхания, насыщение гемоглобина кислородом, концентрацию углекислого газа в выдыхаемой смеси, температуру тела (два датчика), с функцией автономной работы, портативный электрокардиограф с функ-</p>

		<p>цией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибрилятор с функцией синхронизации, ингалятор, портативный пульсоксиметр, автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой, инфузомат, мобильная реанимационная тележка, переносной набор для оказания реанимационного пособия, отсасыватель послеоперационный, аппарат для быстрого размораживания и подогрева свежемороженой плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистилятор, аппарат для быстрого размораживания плазмы, аппарат для плазмафереза, аппарат для цитафереза, быстрозамораживатель для плазмы крови, весы медицинские (для взвешивания крови и ее компонентов), весы-помешиватели, весы для уравнивания центрифужных стаканов, камера теплоизоляционная низкотемпературная для хранения свежемороженой плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмэкстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устрой-</p>
--	--	--

		ства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови мобильные)
<p>Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально</p>	<p>Центр аккредитации и симуляционного обучения ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (610027, ул. Пролетарская, д. 38 (уч. корпус № 2).</p>	<p>Манекены, симуляторы, компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации</p> <ul style="list-style-type: none"> - манекен взрослого для отработки навыков ухода; - тренажер для отработки навыков аускультации; - многофункциональный, реалистичный имитатор пациента для отработки реанимационных навыков; - робот-пациент (модуль отработки навыков восстановления проходимости дыхательных путей; модуль отработки навыков оценки спонтанной вентиляции; модуль имитации обструкции дыхательных путей на различных уровнях/трудной интубации); - фантом-тренажер головы взрослого для отработки навыка интубации трахеи; - полноростовой тренажер взрослого для обучения навыков ухода со сгибающимися конечностями

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

Кафедра госпитальной хирургии

Приложение А к рабочей программе практики

**ФОРМЫ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКЕ
«Производственная (клиническая) практика»**

Форма дневника по практике:

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КИРОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России)

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРОГРАММ-
МЕ ОРДИНАТУРЫ**

Вид практики в соответствии с учебным планом

Ординатор _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность _____
Шифр и наименование специальности

201__ год

Основные характеристики практики:

Вид практики - _____

Объем практики - _____ часов, _____ з.е. (в соответствии с учебным планом)

Дата начала практики - _____
(число, месяц, год)

Дата окончания практики - _____
(число, месяц, год)

Инструктаж обучающихся по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка проведен

_____/ _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО дата

_____/ _____ / « ____ » _____ 20 ____ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации дата

Рабочий график (план) практики

Ординатора по специальности 31.08. _____, ____ курса

Фамилия Имя Отчество

Срок прохождения практики: с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

База практики: _____

Вид практики: _____

№ п/п	Подразделение	Характер работы	Продолжительность в часах	Срок выполнения (даты)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Инструктаж обучающегося по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка проведен.

_____/ _____ « ____ » _____ 20__
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

Рабочий график (план) практики, индивидуальное задание согласованы:

_____/ _____ « ____ » _____ 20__
подпись руководителя практики от профильной организации, расшифровка подписи

М.П.

Принял к исполнению: _____/ _____ « ____ » _____ 20__
подпись ординатора, расшифровка подписи

Подтверждаю: _____/ _____ « ____ » _____ 20__
подпись руководителя практики от организации (вуза), расшифровка подписи

ДНЕВНИК

Место проведения практики: _____
(полное наименование учреждения)

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО _____
(должность, Ф.И.О.)

Руководитель практики от медицинской организации

(должность, Ф.И.О.)

Дата	Объем и подробное описание выполняемой работы	Подпись руководителя
Отделение: _____, период с _____ по _____ Руководитель _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____, период с _____ по _____
Руководитель _____

Пациент, возраст	Диагноз

Руководитель практики

/ _____ / « _____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации дата

Отделение: _____, период с _____ по _____ Руководитель _____		

Список курируемых пациентов

Отделение: _____, период с _____ по _____

Руководитель _____

Пациент, возраст	Диагноз

Руководитель практики

_____ / _____ / «___» _____ 20__ г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

и т.д.

ЛИСТ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

(перечень компетенций должен строго соответствовать программе практики)

№ п/п	Компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Показатели освоения компетенции	Освоил / не освоил
1.	УК - ...	название	Уметь:	
			Владеть:	
2.	ПК - ...	название	Уметь:	
			Владеть:	
3.	ПК - ...	название	Уметь:	
			Владеть:	

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

_____ / _____ / «__» _____ 20__ г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО* *дата*

Руководитель практики от медицинской организации:

_____ / _____ / «__» _____ 20__ г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

_____ / _____ / «__» _____ 20__ г.
подпись *Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации* *дата*

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Ординатора _____ курса _____
Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

Специальность _____
Шифр и наименование специальности

Вид практики: « _____ »
_____»

Срок прохождения практики: с « _____ » _____ 20__ г.
по « _____ » _____ 20__ г.

В отчете указывается на каких базах проходила практика, с чем ознакомились, что выполняли. Указывается перечень, количество и отметка о выполнении практических навыков (табл.).

№ п/п	Перечень освоенных практических навыков	Отметка о выполнении (количество / выполнено или не выполнено)
1.		/
2.		/
3.		/
4.		/
5.		/
6.		/

Подпись ординатора:
_____/_____/ « _____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. ординатора

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:
_____/_____/ « _____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО дата

ВЫВОДЫ

ординатора о результатах прохождения практики

(в выводах ординатор указывает, чему научился, что приобрел, какие были трудности, предложения по улучшению и т.д. т.п.)

Подпись ординатора:

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. ординатора

дата

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от медицинской организации, от руководителей в каждом отделении)

Руководитель практики от медицинской организации:

_____ / _____ / «____» _____ 20____ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от медицинской организации

М.П. *(гербовая печать ЛПУ при наличии)*

ХАРАКТЕРИСТИКА

ординатора _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

по результатам прохождения практики

(характеристика дается руководителем практики от кафедры, ЦАСО)

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

_____ / _____ /

подпись

Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
по результатам прохождения практики
ординатора _____

Фамилия, Имя, Отчество ординатора (полностью)

(заключение оформляется при проведении промежуточной аттестации по практике, заключение пишет руководитель практики от кафедры, член аттестационной комиссии, сотрудник ЦАСО. Дается оценка полученных навыков ординатора при проведении зачета)

Руководитель практики от кафедры, ЦАСО:

_____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О. руководителя практики от кафедры, ЦАСО

Составитель: Н.Н. Теплова
Зав. кафедрой В.А. Бахтин

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

Кафедра госпитальной хирургии

Приложение Б к рабочей программе практики

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА
для проведения промежуточной аттестации обучающихся
по практике
«Производственная (клиническая) практика»

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код компетенции	Содержание компетенции	Результаты обучения		Практические навыки, при освоении которых формируется компетенция
		Уметь	Владеть	
УК – 2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Применять методики изучения состояния здоровья населения; Анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; Использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при	Навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;	Участие в составлении плана и программы медико-статистических исследований, планировании и оценки работы ЛПУ; Проведение расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; Участие в вычислении и анализе основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; Участие в проведении оценки качества оказа-

		<p>разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики.</p>	<p>и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; Навыками проведения экспертизы трудоспособности</p>	<p>ния медицинской помощи в ЛПУ; Участие в проведении экспертизы трудоспособности</p>
ПК - 5	<p>Готовностью к определению у пациентов патологических со-</p>	<p>Интерпретировать результаты лабораторных и ин-</p>	<p>Алгоритмом постановки развернутого клинического диа-</p>	<p>Оценка состояния больного перед операцией. Осуществление непрерывного контроля состояния больного во время</p>

	<p>стояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>струментальных методов исследования; Поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования Проводить основные и дополнительные методы исследования при критических состояниях для уточнения диагноза.</p>	<p>гноза пациентам в критическом состоянии на основании международной классификации болезней; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.</p>	<p>анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применения обоснованной корригирующей терапии. Распознавание на основании клинических и лабораторных данных нарушений водно-электролитного обмена и КЩС, проведение коррекции их нарушений. Диагностика и лечение гиповолемических состояний. Диагностика и лечение нарушений свертывающей и противосвертывающей систем крови. Определение показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации. Осуществление ухода и наблюдения за больными при длительных внутривенных инфузиях. Диагностика осложнений. Установление показаний к гипербарической оксигенации. Диагностика и лечение возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери. Диагностика и лечение осложнений в послеоперационном периоде, при нарушениях жизненно важных функций, проведение обезболивания. Диагностика и лечение инфекционных заболе-</p>
--	---	---	---	--

				<p>ваний взрослых и детей: кишечных инфекций.</p> <p>Использование основных разделов биохимии, физиологии и патофизиологии при разработке стратегии ведения пациентов</p> <p>Интерпретация нормальных и измененных показателей оценки состояния метаболизма и показателей гомеостаза</p> <p>Определение необходимости специальных методов исследования и интерпретация их данных</p> <p>Использование фармакологических свойств, основ клинической фармакодинамики и фармакокинетики при назначении основных групп лекарственных препаратов, применяемых в анестезиологии и реаниматологии, в том числе в педиатрической и акушерской практике</p> <p>Использование основ международной классификации болезней при написании диагноза</p>
ПК-6	<p>Готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий</p>	<p>Катетеризировать центральные и периферические сосуды;</p> <p>Поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами;</p> <p>Поддерживать функцию системы кровообращения различными способами.</p>	<p>Приемом ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу;</p> <p>Интубацией трахеи и лицевой маской;</p> <p>Закрытым массажем сердца;</p> <p>Дефибрилляцией;</p> <p>Стандартами СЛР 2015 г.</p>	<p>Проведение премедикации.</p> <p>Эксплуатация аппаратов для анестезии и наблюдения за больными, ИВЛ, распознавание основных неисправностей.</p> <p>Проведение вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами.</p> <p>Осуществление принудительной вентиляции легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, ИВЛ ручную и с помощью</p>

			<p>респираторов.</p> <p>Введение ларингеальной маски и комбитьюба, проведение и поддержание адекватно проводимой операции и состоянию больного анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами, многокомпонентной и комбинированной анестезии при плановых операциях в общей хирургии, урологии, гинекологии, ортопедии и травматологии у взрослых и детей.</p> <p>Проведение анестезии при экстренных абдоминальных операциях, экстренных урологических операциях, при травматических повреждениях у взрослых и детей.</p> <p>Проведение анестезии в акушерско-гинекологической практике при нормальном и оперативном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.</p> <p>Осуществление непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременного распознавания возникающих нарушений состояния больного и осложнений, применение обоснованной корригирующей терапии.</p> <p>Осуществление рациональной инфузионно-трансфузионной терапии во время анестезии с учетом особенностей детского возраста, состояния больного.</p>
--	--	--	--

			<p>Осуществление наблюдения за больным и необходимым лечением в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.</p> <p>Установление необходимости продленного наблюдения и ИТ в послеоперационном периоде и показаний к нахождению больного в отделении (палате) ИТ (реанимации), до перевода в это отделение обеспечением необходимой ИТ и наблюдением за больным.</p> <p>Проведение местного обезболивания (аппликационная, инфильтрационная, проводниковая, спинальная и эпидуральная анестезия).</p> <p>Проведение профилактики и лечения осложнений местной и проводниковой анестезии.</p> <p>Распознавание осложнений анестезии, возникших вследствие необычной реакции на медикаменты, неправильной техники анестезии (нарушение доставки кислорода, интубация в пищевод, гиперкапния, массивная трансфузия), клапанного пневмоторакса, острой сердечно-сосудистой недостаточности и проведение своевременно лечебно-реанимационных мероприятий.</p> <p>Установление показаний и производство катетеризации периферических</p>
--	--	--	---

			<p>и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен с осуществлением контроля проводимых инфузий и состояния больного.</p> <p>Распознавание и правильное лечение осложнений катетеризации центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, пневмо-, гидро-, гемоторакса.</p> <p>Проведение премедикации, анестезии, посленаркозного периода у детей, обеспечение расчетных дозировок (по возрасту и массе тела) медикаментов, поддержание проходимости дыхательных путей и интубация (выбор интубационной трубки, ее диаметра в зависимости от возраста).</p> <p>Учет особенностей техники интубации), используя аппаратуру для детей.</p> <p>Проведение неотложных мероприятий при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.</p> <p>Проведение неотложных мероприятий при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди.</p> <p>Проведение неотложных мероприятий при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертониче-</p>
--	--	--	---

			<p>ском кризе.</p> <p>Проведение неотложных мероприятий при комах неясной этиологии, отравлениях, столбняке, холере, ботулизме.</p> <p>Проведением форсированного диуреза.</p> <p>Определение показаний к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации.</p> <p>Проведение корригирующей инфузионно-трансфузионной терапии, парентерального и зондового энтерального питания.</p> <p>Проведение по показаниям: ингаляционного, внутривенного, комбинированного наркоза масочным и эндотрахеальным способами, с раздельной и эндобронхиальной интубацией, при ИВЛ и самостоятельном дыхании, комбинированной анальгезии, внутривенной анестезии инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.</p> <p>Проведением по показаниям: проводниковой анестезии - блокады нервов и нервных сплетений верхней и нижней конечностей, эпидуральной (на различных уровнях, обычной и продленной с катетером), спинальной, эпидуральной анальгезии введением морфина для обезболивания в послеоперационном периоде и при болевых синдромах.</p> <p>Проведением по показа-</p>
--	--	--	--

			<p>ниям: ИВЛ инъекционным методом.</p> <p>Проведение по показаниям: анестезии у детей всех возрастных групп от периода новорожденности, в том числе при высоких степенях анестезиологического операционного риска.</p> <p>Проведение по показаниям: анестезии при плановых и экстренных операциях во всех областях специализированной хирургии (торакальной, нейрохирургии, оториноларингологии, офтальмологии, челюстно-лицевой хирургии, ортопедии и травматологии, акушерстве и гинекологии, урологии, стоматологии).</p> <p>Проведение по показаниям: анестезии с превентивным наложением трахеостомы.</p> <p>Интубация трахеи под местной анестезией через рот и нос.</p> <p>Применение различных видов ИВЛ, продленной интубации и трахеостомии, адаптация к респиратору, седативная терапия, отключение от респиратора; уходом за больным с трахеостомой, контролем состояния газообмена.</p> <p>Стерилизация и обеззараживание аппаратуры и инструментария для ИВЛ.</p> <p>Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.</p> <p>Проведение ИТ при: сеп-</p>
--	--	--	--

			<p>тических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.</p> <p>Проведение ИТ: при политравме, шоке, травме груди, радиационной, электротравме, ожоговой травме, черепно-мозговой травме.</p> <p>Проведение ИТ при: остром инфаркте миокарда, нарушениях ритма сердца, с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии.</p> <p>Проведение ИТ при: тяжелой акушерской патологии, гестозах, нефропатии, шоковых и шокopodobных состояниях, акушерских кровотечениях.</p> <p>Проведение ИТ при: диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксических кризах.</p> <p>Проведением ИТ при: гипертермическом синдроме и судорожном синдроме у детей.</p> <p>Проведение ИТ в восстановительном периоде после оживления.</p> <p>Проведение реанимации при клинической смерти с применением закрытого (непрямого) и открытого (при открытой грудной клетке при оперативных вмешательствах) массажа сердца, внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких, мероприя-</p>
--	--	--	--

				тий церебропротекции, специальных методов ИТ в восстановительном периоде после оживления. Оформление необходимой медицинской документации, проведение учета и анализа анестезиолого-реанимационной работы Организация взаимодействия коллег в интересах пациента
ПК - 8	Готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Профилактировать повреждающие и агрессивные факторы анестезиолого – реанимационного пособия; Применять методы ранней реабилитации у реанимационных больных.	Неинвазивными методами ИВЛ; Современными методами обезболивая в послеоперационном периоде; Приемами ранней активизации реанимационных пациентов; Аппаратами для ранней реабилитации в реаниматологии (вертикализация, профилактика ТЭЛА и пр.).	Проведение неинвазивных методов ИВЛ; Применение современных методов обезболивая в послеоперационном периоде; Составление плана послеоперационного обезболивания с учетом схем мультимодальной анальгезии; Применение приемов ранней активизации реанимационных пациентов (изменение положения тела, дыхательная гимнастика, вибрационный массаж, пассивная ЛФК; Проведение ранней реабилитации в реаниматологии (вертикализация, профилактика ТЭЛА и пр.).

2. Показатели и критерии оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Показатели оценивания	Критерии и шкалы оценивания				Оценочное средство
	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
УК – 2					
Уметь	Не умеет применять методики изуче-	В целом успешное, но не системати-	В целом успешное, но содержащее	Сформированное умение применять ме-	контрольные вопросы

	<p>ния состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики</p>	<p>чески осуществляемое умение применять методики изучения состояния здоровья населения; Анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики</p>	<p>отдельные пробелы умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики</p>	<p>тодики изучения состояния здоровья населения; Анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики</p>	<p>перечень практических навыков</p> <p>ситуационные задачи</p> <p>дневник и отчет по практике</p>
Владеть	<p>Не владеет навыками составления плана и программы медицинских исследований, планирования и</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое владение навыками составления плана и программы медицинских исследований</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы владения навыками составления плана и программы</p>	<p>Успешное и систематическое владение навыками составления плана и программы медицинских исследований</p>	<p>контрольные вопросы</p> <p>перечень практических навыков</p>

	<p>оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; Методами</p>	<p>ских исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; Методами анализа и оценки деятельности медицинских</p>	<p>медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей</p>	<p>ваний, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений;</p>	<p>ситуационные задачи дневник и отчет по практике</p>
--	---	---	---	---	---

	оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; Навыками проведения экспертизы трудоспособности	учреждений; Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; Навыками проведения экспертизы трудоспособности	среды; Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; Навыками проведения экспертизы трудоспособности	Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; Навыками проведения экспертизы трудоспособности	
ПК – 5					
Уметь	Не умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования; Поставить диагноз согласно МКБ на основании данных основных и дополнительных методов исследования Проводить основные и дополнительные методы исследования при критических состояниях для уточнения диагноза.	В целом успешное, но не систематически осущестляемое умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработ-	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при	Сформированное умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации	контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике

		ке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции	разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции	программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции	
Владеть	Не владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам в критическом состоянии на основании МКБ; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.	В целом успешное, но не систематическое владение навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; Методами вычисления и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение	Успешное и систематическое владение навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;	контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике

		анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; Навыками проведения экспертизы трудоспособности	здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции	Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды; Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений; Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ; Навыками проведения экспертизы трудоспособности	
ПК - 6					
Уметь	Катетеризировать центральные и периферические сосуды; Поддерживать функцию внешнего дыхания различными способами; Поддерживать функцию си-	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию,	Сформированное умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффектив-	контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и

	<p>стемы кровообращения различными способами.</p>	<p>(организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции</p>	<p>качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции</p>	<p>ность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной превенции</p>	<p>отчет по практике</p>
<p>Владеть</p>	<p>Не владеет приемом ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу; Интубацией трахеи и лицевой маской; Закрытым массажем сердца; Дефибрилляцией; Стандартами СЛР 2015 г.</p>	<p>В целом успешное, но не систематическое владение навыками составления плана и программы медицинских исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, исполь-</p>	<p>В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать</p>	<p>Успешное и систематическое владение навыками ИВЛ рот-в рот, мешком Амбу; Интубацией трахеи и лицевой маской; Закрытым массажем сердца; Дефибрилляцией; Проведения базовой и расширенной реанимацией согласно</p>	<p>контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике</p>

		<p>зуемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;</p> <p>Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;</p> <p>Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений;</p> <p>Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ;</p> <p>Навыками проведения экспертизы трудоспособ-</p>	<p>информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики</p>	<p>международным стандартам СЛР 2015 г.</p>	
--	--	--	--	---	--

		ности			
ПК - 8					
Уметь	Профилактировать повреждающие и агрессивные факторы анестезиолого-реанимационного пособия; Применять методы ранней реабилитации у реанимационных больных.	В целом успешное, но не систематически осуществляемое умение проводить профилактику повреждающих и агрессивных факторов анестезиолого-реанимационного пособия и применения методов ранней реабилитации у реанимационных больных.	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение проводить профилактику повреждающих и агрессивных факторов анестезиолого-реанимационного пособия и применения методов ранней реабилитации у реанимационных больных.	Сформированное умение проводить профилактику повреждающих и агрессивных факторов анестезиолого-реанимационного пособия и применения методов ранней реабилитации у реанимационных больных.	контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике
Владеть	Не владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам в критическом состоянии на сновании МКБ; Алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования; Алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний.	В целом успешное, но не систематическое владение навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности медицинских учреждений и	В целом успешное, но содержащее отдельные пробелы умение применять методики изучения состояния здоровья населения; анализировать деятельность (организацию, качество и эффективность) организаций здравоохранения; использовать информацию о состоянии здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений	Успешное и систематическое владение навыками составления плана и программы медико-статистических исследований, планирования и оценки работы ЛПУ; Методами расчета и анализа основных демографических показателей, используемых учреждениями здравоохранения для оценки здоровья населения, планирования деятельности	контрольные вопросы перечень практических навыков ситуационные задачи дневник и отчет по практике

		<p>обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;</p> <p>Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;</p> <p>Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений;</p> <p>Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ;</p> <p>Навыками проведения экспертизы трудоспособности</p>	<p>для предложения мероприятий при разработке и реализации программ и проектов, направленных на улучшение здоровья населения на основе прогнозирования и научной профилактики</p>	<p>медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья;</p> <p>Методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды;</p> <p>Методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений;</p> <p>Методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ;</p> <p>Навыками проведения экспертизы трудоспособности</p>	
--	--	--	---	---	--

3. Типовые контрольные задания и иные материалы

3.1. Примерные вопросы к промежуточной аттестации по практике, критерии оценки (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

1. Классификация методов анестезии. Определение общей и местной анестезии.
2. Подготовка больных к операции и анестезии. Предварительная подготовка и ее содержание, непосредственная подготовка - премедикация.
3. Фармакологические средства для премедикации. Наркотические и ненаркотические анальгетики, препараты барбитуровой кислоты, транквилизаторы, антигистаминные средства, препараты для НЛА и др.
4. Специфичность и избирательность действия препаратов, способы введения, условия, влияющие на характер и степень проявления их действия (синергизм, антагонизм, потенцирование, совместимость).
5. Понятие об анестезиологическом риске, классификации операционного и анестезиологического риска.
6. Особенности премедикации у детей, у больных пожилого возраста
7. Терминология и классификация методов общей анестезии.
8. Теории наркоза.
9. Современное представление о физиологических механизмах центрального действия общих анестетиков.
10. Изменения электрической активности мозга, функциональные сдвиги вегетативной нервной системы при использовании различных общих анестетиков.
11. Клиническая характеристика и мониторинг глубины общей анестезии, контроль адекватности анестезии.
12. Влияние общих анестетиков на сердечно-сосудистую систему, кислотно-основное состояние, водно-электролитный обмен, функцию печени, почек, эндокринную систему.
13. Разновидности ингаляционной анестезии.

Уровни освоения программы

Высокий уровень освоения программы характеризуется:

- Полно раскрыто содержание материала в объеме программы.
- Четко и правильно даны определения и раскрыто содержание.
- Доказательства проведены на основе математических выкладок.
- Ответ самостоятельный, при ответе использованы знания, приобретенные ранее.
- Твердые практические навыки.

Средний уровень освоения программы характеризуется:

- Усвоено основное содержание материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно.
- Определения и понятия даны не четко.
- Допущены ошибки при промежуточных выводах.
- Неумение использовать знания полученные ранее.
- Практические навыки слабые.

Низкий уровень освоения программы характеризуется:

- Основное содержание учебного материала не раскрыто.
- Не даны ответы на дополнительные вопросы преподавателя.
- Допущены грубые ошибки в определениях.
- Нет практических навыков в использовании материала.

Критерии оценки

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если обучающийся обнаружил

всестороннее систематическое знание теоретического материала и практического материала в рамках задания на практику (уровень усвоения навыков 2-3); в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся твердо знает теоретический материал в рамках задания на практику (уровень усвоения навыков 2 или 1, 2, 3); грамотно и по существу излагает его, не допускает существенных неточностей в его изложении; в полном объеме представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся имеет знания только теоретического материала в рамках задания на практику (уровень усвоения навыков 1-2), но не усвоил его детали, возможно, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки при его письменном изложении, либо допускает существенные ошибки в изложении теоретического материала; в полном объеме, но с неточностями, представил отчет по практике, оформленный в соответствии с требованиями;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если обучающийся без уважительных причин допускал пропуски в период прохождения практики; допускал принципиальные ошибки в выполнении заданий по практике, либо не выполнил задание (не освоил навыки или уровень усвоения навыков 1); представил в неполном объеме, с неточностями отчет по практике, оформленный без соблюдения требований.

3.2. Примерные ситуационные задачи, критерии оценки

УК-2, ПК-5, ПК-8

1. Больной 42 лет предстоит плановое оперативное вмешательство в отделении гинекологии по поводу воспалительной опухоли придатков. Во время осмотра врачом анестезиологом-реаниматологом накануне днем перед плановым оперативным вмешательством больная сообщила о наличии поливалентной аллергии. Известно, что у больной развиваются следующие ее клинические проявления - отек Квинке и появляются кожные проявления в виде папулезной сыпи на следующие лекарственные средства, а именно на антибактериальные препараты из группы β -лактамов (класс защищенных пенициллинов с клавулановой кислотой) - амоксициллин, на антибактериальные препараты из группы аминогликозидов первого поколения (гентамицин), нестероидные противовоспалительные средства (неопиоидные анальгетики) - ибупрофен, кетопрофен, кеторолак, местные анестетики эфирной группы - новокаин. Из анамнеза известно, что около 5 лет назад больная перенесла тяжелую аллергическую реакцию - анафилаксию с преобладанием гемодинамических нарушений (дистрибутивный шок - анафилактический шок) при введении ей раствора новокаина при выполнении ей инфильтрационной анестезии. Данные обследования — в общем анализе крови выявлено увеличение количество эозинофилов. Во время проведения анестезии через 15 минут после внутривенного введения цефалоспорины второго поколения цефтриаксона с целью проведения антибиотикопрофилактики инфекции области хирургического вмешательства (ИОХВ) или раневой инфекции перед оперативным вмешательством отмечалось повышение давления на вдохе с 15 до 30 см вод. ст. При проведении аускультации легких над обоими полями легочной ткани выслушиваются множественные сухие хрипы.

Задание:

1. Ваш выбор альтернативного антибактериального препарата для периоперационной антибиотикопрофилактики в случае аллергии на β -лактамы антибиотики?
2. Какие бактериальные патогены вызывают ИОХВ (раневые инфекции)?
3. Перечислите основные медиаторы аллергических реакций и клинические эффекты, которые они вызывают?
4. Какую премедикацию вы назначили бы этой больной, учитывая анамнез аллергии?
5. С чем вы связываете изменение состояния больной в ходе анестезии?

6. Какие лабораторные данные могут подтвердить Ваш диагноз?

ПК-5, ПК-8

2. Вас вызвали в приемное отделение для осмотра больной 22 лет, которая была доставлена из дома бригадой скорой медицинской помощи. В анамнезе у больной имеются указания на инъекционную наркоманию (в течение последних 5 лет использует опиоидный наркотический анальгетик дезоморфин). Последние сутки больная отмечает резкое ухудшение своего состояния. Больная предъявляет жалобы на повышение температуры тела, которая сопровождается развитием частых эпизодов ознобов. Ежегодно развивается внебольничная пневмония, требующая госпитализации в стационар, также несколько раз в год пациентка обращается за хирургической помощью для вскрытия флегмон, образовавшихся после множественных инъекций дезоморфина (вероятно лишенных стерильности). В анамнезе у больной также зарегистрированы гепатиты В, С, СПИД. Больная на момент осмотра находится в сознании, но во времени и месте дезориентирована. Кожные покровы бледной окраски, видны множественные следы от внутривенных инъекций. В течение последних 6 часов трехкратно наблюдались ознобы с повышением температуры тела до 40 °С. На момент осмотра АД 85/40 мм рт. ст.; ЧСС 128 ударов в одну минуту. При проведении аускультации легких – выслушивается жесткое дыхание, с частотой дыханий до 32 в одну минуту, проводится во все отделы легких. Живот при пальпации болезненный в нижних отделах, печень +2 см.

Задание:

1. Опишите план ваших действий.
2. Какие обследования вы назначили бы этой больной?
3. Каких изменений в лабораторных данных вы можете ожидать в этой ситуации?
4. Какие лечебные мероприятия необходимо провести?
5. Какие осложнения развиваются у инъекционных наркоманов?
6. Перечислите признаки, позволяющие выявить наркомана?

ПК-6, ПК-8

3. При осмотре врачом анестезиологом-реаниматологом - во время сбора анамнеза пациента 49 лет, который страдает много лет осложненной язвенной болезнью желудка, перед плановым оперативным вмешательством - резекцией желудка выяснилось, что в последние три месяца у него периодически возникала рвота частично переваренной пищей. Также постоянно беспокоят боли и чувство тяжести в области эпигастрия. Наблюдались эпизоды кровотечения в осенне-весенний период. По этому поводу мужчина к врачу никогда не обращался, самостоятельно никаких лекарственных средств не принимал. Выявлены следующие особенности пациента при его осмотре: АД 150/90 мм рт. ст.; ЧСС 94 удара в одну минуту; частота дыхательных движений – 12 дыханий в одну минуту. Особенности лабораторных данных следующие: холестерин крови 6,9 ммоль/л. Особенности инструментальных данных: при фиброгастроуденоскопии был выявлен язвенный дефект размером 2х3 см диаметром в области привратника. При контрольном исследовании капнометрии (газового состава артериальной крови пациента): рН - 7,52; PaO₂ - 65 мм рт. ст.; PaCO₂ - 49 мм рт. ст.; АВ - 30 ммоль/л; ВЕ +12 ммоль/л. Концентрация уровня лактата в плазме крови - 0,9 ммоль/л.

Задание:

1. Какой план предоперационной подготовки Вы назначите больному?
2. Какое нарушение КОС имеется у пациента?
3. Какой вид анестезии Вы будете проводить?
4. Чем можно объяснить рост PaCO₂ и снижение PaO₂?

5. Какие еще изменения со стороны лабораторных данных могут быть ожидаемы?
6. Опишите тактику ведения пациента в раннем послеоперационном периоде.

Критерии оценки

Отлично – комплексная оценка предложенной ситуации; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей; полный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, правильный выбор тактики действий.

Хорошо – комплексная оценка предложенной ситуации, незначительные затруднения при ответе на вопросы; неполный ответ на вопрос к иллюстративному материалу, неполное раскрытие междисциплинарных связей; правильный выбор тактики действий; последовательное.

Удовлетворительно – затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный ответ, в том числе на вопрос к иллюстративному материалу, требующий наводящих вопросов; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией, возможен при наводящих вопросах.

Неудовлетворительно – неверная оценка ситуации; неправильный ответ на вопрос к иллюстративному материалу; неправильно выбранная тактика действий, приводящая к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

3.3. Критерии оценки отчета по практике (УК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8)

- Оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояния больных, требующих оперативного вмешательства.
- Провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания.
- Выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно - дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства.
- Разработать и провести комплекс необходимых лечебно-профилактических мероприятий в послеоперационном периоде.
- Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных, находящихся в тяжелом состоянии.
- Проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо- и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности.
- Оформить медицинскую документацию.
- Оценить состояние больного перед операцией, провести премедикацию.
- Организовать рабочее место в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возгораний, правил работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторинга наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов.
- Эксплуатировать аппараты для анестезии и наблюдения за больным, искусственной вентиляции легких; распознать основные неисправности.
- Осуществлять принудительную вентиляцию легких маской наркозного аппарата, интубацию трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственную вентиляцию легких вручную и с помощью респираторов.
- Провести поддержание адекватной анестезии ингаляционными и внутривенными препаратами.
- Провести анестезию при экстренных абдоминальных операциях (по поводу перитонита, кишечной непроходимости, ЖКК, внутривенных кровотечений, при остром холецистите и панкреатите и др.), экстренных урологических операциях.
- Провести анестезию в акушерско-гинекологической практике при нормальном и опе-

ративном родоразрешении, при родовспомогательных процедурах, при экстрагенитальной патологии, при экстренных операциях и процедурах.

- Осуществить рациональную инфузионно-трансфузионную терапию во время анестезии с учетом особенностей состояния больного.
- Осуществлять наблюдение за больными и проводить необходимое лечение в периоде выхода больного из анестезии и ближайшем послеоперационном периоде до полного восстановления жизненно важных функций.
- Провести местное обезболивание: аппликационную, инфльтрационную, футлярную и эпидуральную анестезию (на поясничном уровне).
- Установить показания и проводить катетеризацию периферических и центральных (подключичной и внутренней яремной) вен, осуществить контроль производимых инфузий.
- 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 интубации), используя аппаратуру для детей.
- Провести неотложные мероприятия при синдромах острой сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной, печеночной, почечной недостаточности, при критических состояниях эндокринного генеза.
- Распознать на основании клинических и лабораторных данных нарушения водно-электролитного обмена и кислотно-щелочного состояния, проводить коррекцию их нарушений.
- Диагностировать и лечить гиповолемические состояния.
- Диагностировать и лечить нарушения свертывающей и противосвертывающей систем крови.
- Провести неотложные мероприятия при различных формах шока.
- Провести неотложные мероприятия при осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях ритма сердечной деятельности, гипертоническом кризе.
- Провести форсированный диурез.
- Определить показания к перитонеальному диализу, гемосорбции, плазмаферезу, другим методам детоксикации.
- Провести корригирующую инфузионно-трансфузионную терапию, парентеральное и зондовое энтеральное питание.
- Провести по показаниям: ингаляционный, внутривенный, комбинированный наркоз масочным и эндотрахеальным способом, с отдельной и эндотрахеальной интубацией, при искусственной вентиляции легких и самостоятельном дыхании, комбинированную электроаналгезию и чрескожную электронейростимуляцию, внутривенную анестезию инфузионным (капельным) способом с использованием аппаратов для длительных дозированных инфузий.
- 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.
- Провести по показаниям ИВЛ инъекционным методом.
- Провести по показаниям интубацию трахеи под местной анестезией ротовым и носовым путем.
- Диагностика и лечение возникших во время операции нарушений газообмена, кровообращения, гемокоагуляции, терморегуляции, аллергических и анафилактических реакций, хирургической кровопотери.
- Диагностика и лечение осложнений в послеоперационном периоде, нарушений жиз-

- ненно важных функций, проведение обезболивания.
- Применение различных видов искусственной вентиляции легких, продленной интубации и трахеотомии, адаптации к респиратору, седативной терапии, отключение от респиратора, ухода за больным с трахеостомой, контроля состояния газообмена, стерилизация и обеззараживания аппаратуры и инструментария для ИВЛ.
 - Выполнение лечебной бронхоскопии и промывания бронхов при аспирационном синдроме, бронхиальной обструкции.
 - Проведение интенсивной терапии при септических состояниях, перитоните, диарее, истощающей рвоте с применением антибактериальных препаратов, зондового и парентерального питания.
 - Проведение интенсивной терапии при политравме, шоке, травме груди, радиационной электротравме, ожоговой, черепно-мозговой травме.
 - Проведение интенсивной терапии при остром инфаркте миокарда, нарушения ритма сердца с использованием электроимпульсной и электростимуляционной терапии.
 - Проведение интенсивной терапии тяжелой акушерской патологии эклампсических состояний, нефропатии, шоковых и шокоподобных состояний, акушерских кровотечений.
 - Проведение интенсивной терапии экзогенных отравлений этанолом, препаратами бытовой химии, медикаментами, токсическими продуктами промышленности с использованием по показаниям гемосорбции.
 - Проведение интенсивной терапии при диабетическом кетоацидозе, феохромоцитомном кризе, недостаточности надпочечников, тиреотоксическом кризе.
 - Проведение интенсивной терапии при гипертермическом и судорожном синдроме у детей.
 - Проведение интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления.
 - Проведение реанимации при клинической смерти с применением закрытого и открытого массажа сердца, внутрисердечного и внутрисосудистого введения медикаментов, разных способов вентиляции легких.
 - Проведение мероприятий церебропротекции, специальных методов интенсивной терапии в восстановительном периоде после оживления - гипербарооксигенации, экстракорпоральной детоксикации, вспомогательного кровообращения.
 - ИВЛ: простейшими методами ("изо рта -в- рот", "изо рта -в- нос"), вручную через маску или интубационную трубку с помощью аппарата для наркоза, портативного респиратора, инъекционным методом, с помощью ларингеальной маски.
 - Прямой и непрямой массаж сердца.
 - Интубация трахеи методом прямой ларингоскопии, в слепую через рот и носовые ходы под наркозом и местной анестезией.
 - Общая анестезия в зависимости от состояния больного и оперативного вмешательства.
 - Местная аппликационная, инфильтрационная, футлярная, проводниковая, эпидуральная, спинальная анестезия.
 - Катетеризация эпидурального пространства.
 - Использование аппаратуры для наркоза, ИВЛ, мониторинга жизненно важных функций с соблюдением правил ухода за ней, техники безопасности.
 - Использование в соответствии с правилами баллонов со сжатыми газами, проверка закиси азота на чистоту.
 - Опорожнение желудка зондом, прижатие пищевода в области шеи (прием Селлика) и другие методы.
 - Венепункция, венесекция, катетеризация периферических и центральных вен у взрослых и детей, длительная инфузионная терапия, использование аппаратуры для дозированных инфузий.
 - Артериопункция и артериосекция.

- Взятие крови для анализа крови и КЩС.
- Определение группы крови и Rh-принадлежности крови (индивидуальной совместимости).
- Экспресс-диагностика нарушений свертывания крови.
- Пункция и дренирование плевральной полости.
- Внутрисердечное введение медикаментов.
- Пункция трахеи.
- Трахеостомия, коникотомия.
- Бронхоскопия, очищение дыхательных путей от патологического содержимого.
- Вибрационный массаж грудной клетки.
- Запись и расшифровка ЭКГ и ЭЭГ.
- Электростимуляция и электродефибриляция.
- Измерение ЦВД.
- Катетеризация мочевого пузыря, измерение диуреза.
- Энтеральное зондовое и парентеральное питание.
- Расчеты дефицита воды, электролитов, нарушений белкового и углеводного обмена, КЩС, гемоглобина и гематокрита и коррекция этих нарушений.

Критерии оценки:

Практические умения и навыки оцениваются на **«отлично»**, если обучающийся показывает в практической деятельности всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирует клиническое мышление, владеет методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях, умеет ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию.

Практические умения и навыки оцениваются на **«хорошо»**, если обучающийся показывает полные знания учебно-программного материала, успешно выполняет предусмотренные задания, владеет на достаточном уровне сформированности компетенциями в различных видах профессиональной деятельности.

Практические умения и навыки оцениваются на **«удовлетворительно»**, если обучающийся показывает знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по профессии, но допускает неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой практики, имеет слабое развитие отдельных компетенций, владеет на уровне пороговой сформированности компетенциями в различных видах профессиональной деятельности.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой практики заданий; у выпускника не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность врача.

3.4. Критерии оценки отчета по практике

Зачтено

- ординатор полностью или по большей части выполнил программу практики;
- ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;
- ординатор имеет собственноручно заполненный дневник, в котором отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;
- ординатор способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, приобретенные им в соответствии с программой производственной практики;

- ординатор способен изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;
- ординатор способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;
- ординатор подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики, свободно ориентируется по проблеме выполненного задания.

Не зачтено

- ординатор не выполнил программу практики;
- ординатор имеет собственноручно заполненный отчет о прохождении практики, в котором неполно и недостаточно отражены виды работ, выполненные ординатором в течение всех дней производственной практики;
- ординатор имеет собственноручно заполненный с грубыми нарушениями дневник, в котором отражены не все виды работ, выполненные ординатором в течение производственной практики, или не имеет заполненного дневника;
- ординатор не способен продемонстрировать практические умения и навыки работы, освоенные им в соответствии с программой производственной практики;
- ординатор способен со значительными ошибками изложить ключевые понятия о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;
- ординатор не способен изложить теоретические основы ключевых понятий о явлениях и процессах, наблюдаемых во время производственной практики;
- ординатор не подготовил отчёт о выполнении индивидуального задания во время прохождения производственной практики или не ориентируется по проблеме выполненного задания.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта профессиональной деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

4.1. Методика проведения устного собеседования

Устное собеседование проводится по билетам, включающим 3 вопроса.

Критерии оценки собеседования:

«Отлично» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении задачи. Знания демонстрируются на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз, предложены правильные компоненты тактики лечения больного. В ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком с использованием медицинской терминологии, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию ординатора. Могут быть допущены незначительные недочеты в определении понятий и решении задачи, исправленные ординатором самостоятельно в процессе ответа.

«Хорошо» - дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний при решении ситуационной задачи. Знание демонстрируется на фоне междисциплинарных связей, доказательно поставлен диагноз; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность понятий. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные ординатором с помощью уточняющих вопросов преподавателя.

«Удовлетворительно» - дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при решении ситуационной задачи вследствие непонимания ординатором несущественных признаков и связей. Выводы в ответе требуют коррекции, сформулированной грубыми ошибками, устраняются ординатором после уточняющих вопросов преподавателя. Умение раскрыть конкрет-

ные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

«Неудовлетворительно» - дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме ситуационной задачи с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа ординатора не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

4.2. Методика проведения приема практических навыков

Практическая подготовка ординаторов может быть организована на базе:

- структурных подразделений образовательных и научных организаций, осуществляющих медицинскую деятельность;
- медицинских организаций и иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья, в которых располагаются структурные подразделения Университета (далее – клиническая база);
- медицинских организаций, судебно-экспертных учреждений и иных организаций, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья (далее – база практической подготовки).

Профиль деятельности медицинской организации, базы прохождения практической подготовки должен соответствовать направлению практической подготовки ординатора.

Медицинские организации, в которых ординаторы проходят практику, должны иметь лицензию на медицинскую деятельность, предусматривающую выполнение работ (оказание услуг), соответствующих направлению практической подготовки ординаторов.

Практическая подготовка на клинической базе и базе практической подготовки осуществляется на основании договора с соответствующими организациями или учреждениями.

Для руководства практикой назначаются:

- руководитель практики от кафедры из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу кафедры, реализующей программы ординатуры;
- руководитель практики из числа работников организации или учреждения (далее – руководитель практики от организации).

Прием практических навыков проводится непосредственно в операционных и в отделениях реанимации и интенсивной терапии (у постели больного).

Оценка практических навыков проведения СЛР поддержания проходимости верхних дыхательных путей, различным возрастным группам проводятся на манекенах, симуляторах и роботах в центре АСО КГМУ.

Также набор практических навыков для каждого обучающегося включает в себя: оценку клинических, биохимических, инструментальных, рентгенологических, функциональных исследований в рамках оценки предоперационного статуса пациента и подготовки к анестезии, навыки проведения различных инструментальных манипуляций и навыки оказания неотложной помощи на фантомах и муляжах.

Показатели, по которым оценивается практическая подготовка ординатора:

- правильное оформление медицинской документации,
- оценка общего состояния пациента,
- методы клинического обследования,
- интерпретация результатов лабораторной и инструментальной диагностики,
- алгоритм предварительного диагноза/развернутого клинического диагноза,
- принципы лечения,
- принципы применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике заболеваний и патологических состояний,

- лечебные мероприятия по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни ситуациях,

4.3. Методика проведения собеседования по ситуационным задачам

При проведении собеседования по ситуационным задачам преподаватель учитывает:

- полнота знания учебного материала;
- логичность изложения материала;
- аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение соотносить теоретические положения с практикой
- знание фактического материала по программе;
- степень активности обучающегося на практических занятиях;
- логику, структуру, стиль ответа;
- культуру речи, манеру общения, готовность к дискуссии, аргументированность ответа, уровень самостоятельного мышления;
- умение связывать теорию с практикой, решать задачи.

Банк ситуационных задач ежегодно обновляется и утверждается протоколом заседания кафедры.

4.4. Методика оценки дневника и отчета по практике

Формой аттестации практики является зачет с оценкой. По итогам зачета обучающемуся могут быть выставлены оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно». Для проверки качества прохождения практики, а также полученных знаний, умений и навыков, обучающиеся должны представить руководителю практики от кафедры следующие материалы и документы:

Формы отчетности, которые сдает обучающийся для прохождения аттестации по практике

1. Отчет о практике
2. Характеристика на обучающегося руководителя практики
3. Дневник практики с листом оценки освоения компетенций, оформленный в соответствии с требованиями и содержащий: сведения о проделанной работе, отзыв от профильной организации, в которой проходила практика с указанием полученных новых знаний, умений и навыков

Составитель: Н.Н. Теплова

Зав. кафедрой В.А. Бахтин