

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования

Кафедра анестезиологии и реаниматологии ИПО

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА
ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В
ОРДИНАТУРЕ**

очная форма обучения

срок освоения ОПОП ВО - 2 года

2018 год

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт последипломного образования



ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ

для специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

Очная форма обучения

Срок освоения ОПОП ВО - 2 года

квалификация: врач-анестезиолог-реаниматолог

Блок 1 Базовая часть

Специальные дисциплины - 936 час., 26 ЗЕ

Фундаментальные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Смежные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Вариативная часть

Обязательные дисциплины - 144 час., 4 ЗЕ

Дисциплины по выбору - 144 час., 4 ЗЕ

Блок 2 Практики

Производственная (клиническая) практика (базовая часть, вариативная часть) - 2700 час., 75 ЗЕ.

Блок 3

Государственная (итоговая) аттестация - 108 час., 3 ЗЕ.

Трудоемкость - 4320 всего час., 120 ЗЕ

2018 год

При разработке основной профессиональной образовательной программы в основу положены:

1. Приказа Минобрнауки России от 25 августа 2014 № 1044 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология (Очное, Ординатура, 2,00) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;
2. Стандарта организации «Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре СТО 7.5.09-16»

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшего образования в ординатуре одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 8 июня 2018 г.).

Основная профессиональная образовательная программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 10 от 8 июня 2018 г.)

Заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ИПО  д.м.н., профессор Грицан А. И.
Согласовано:

декан института последипломного образования  к.м.н., доцент Юрьева Е. А.
21 июня 2018 г.

Председатель методической комиссии ИПО  к.м.н. Кустова Т. В.

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС (протокол № 6 от 25 июня 2018 г.)

Председатель ЦКМС  д.м.н., профессор Никулина С. Ю.

Авторы:

- д.м.н., профессор, заведующий кафедрой Грицан А.И.;
- к.м.н., ассистент кафедры Ермаков Е.И.;
- ассистент кафедры Кротов М.В.;
- к.м.н., ассистент кафедры Пугонин Е.В.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология.

Разработана на основе нормативно-правовых документов

- Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 N 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки";
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 03.09.2013 № 620н «Об утверждении Порядка организации и проведения практической подготовки обучающихся по профессиональным образовательным программам медицинского образования, фармацевтического образования»;
- Приказ Минобрнауки России от 27.11.2015 № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования».
- Приказ Минобрнауки России от 18 марта 2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения";
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 11.01.2011 № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.09.2015 № 608н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог профессионального обучения, профессионального образования и дополнительного профессионального образования».
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 октября 2015 г. N 1272 «О методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки)»
- Устав ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России.
- Иные нормативные и локальные акты, регулирующие реализацию образовательных программ высшего образования.

Цель программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология –

подготовка квалифицированного врача-специалиста по квалификации Врач-анестезиолог-реаниматолог, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

Задачи программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-специалиста, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины, и профилактики заболеваний. 2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки по профильным направлениям с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях, а также специализированным направлениям, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. 3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической, лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям в целях формирования умения оценки результатов исследований в диагностике, дифференциальной диагностике, прогнозе заболеваний, выборе адекватного лечения. 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лекарственных препаратов. 5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных с хроническими заболеваниями, принципам реабилитации больных. 6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях. 7. Совершенствовать знания основ социальной гигиены и общественного здоровья населения страны, задач здравоохранения страны в области охраны здоровья населения и перспектив развития здравоохранения. 8. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний (ВИЧ и др.) и их профилактики. 9. Совершенствовать знания основ медицинского страхования. 10. Совершенствовать знания по основам медицинской этики и деонтологии врача, основам медицинской психологии.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения, в том числе в соответствии с содержанием обобщенной трудовой функции соответствующего профессионального стандарта.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординаторы:

диагностическая деятельность
лечебная деятельность
реабилитационная деятельность
профилактическая деятельность
организационно-управленческая деятельность
психолого-педагогическая деятельность

Выпускник, освоивший программу ординатуры, готов решать следующие профессиональные задачи:

диагностическая деятельность

- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
- диагностика неотложных состояний
- проведение медицинской экспертизы

лечебная деятельность

- оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
- оказание специализированной медицинской помощи
- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

реабилитационная деятельность

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения

профилактическая деятельность

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья

организационно-управленческая деятельность

- ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях
- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
- организация проведения медицинской экспертизы
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
- соблюдение основных требований информационной безопасности
- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда

психолого-педагогическая деятельность

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

В ординатуру по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: 31.05.01 - Лечебное

дело, 31.05.02 - Педиатрия.

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология включает в себя:

- цель программы;
- объем, содержание, планируемые результаты освоения образовательной программы;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации, требования к условиям реализации программы ординатуры;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- содержание (рабочие программы дисциплин (модулей));
- программы практики;
- оценочные средства;
- требования к государственной итоговой аттестации обучающихся;

Обучение по программам ординатуры в рамках специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология осуществляется в очной форме.

При реализации программ ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология могут применяться электронное обучение и дистанционные образовательные технологии. При обучении лиц с ограниченными возможностями здоровья электронное обучение и дистанционные образовательные технологии предусматривают возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

По данной специальности не допускается реализация программ ординатуры с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология включает обязательную часть (базовую) и вариативную.

Содержание программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология состоит из следующих блоков:

Блок 1 «Дисциплины (модули)», включает дисциплины (модули), относящиеся к базовой части программы, и дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части.

Блок 2 «Практики», относящиеся как к базовой части программы, так и к ее вариативной части.

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация», который в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «Врач-анестезиолог-реаниматолог».

Дисциплины (модули) и практики, относящиеся к базовой части программы ординатуры, являются обязательными для освоения обучающимся. Набор дисциплин (модулей), относящихся к базовой части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО, с учетом соответствующей примерной основной образовательной программы (при наличии). К обязательным дисциплинам относят: специальные дисциплины, смежные дисциплины, фундаментальные дисциплины. Дисциплины (модули) по общественному здоровью и здравоохранению, педагогике, медицине чрезвычайных ситуаций, патологии реализуются в рамках базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» программы ординатуры. Объем, содержание и порядок реализации указанных дисциплин (модулей) определяется университетом самостоятельно.

К дисциплинам вариативной части Блока 1 относятся дисциплины по выбору ординатора и

факультативные дисциплины.

Дисциплины (модули), относящиеся к вариативной части программы ординатуры, и практики обеспечивают освоение выпускником профессиональных компетенций с учетом конкретного вида (видов) деятельности в различных медицинских организациях. Набор дисциплин (модулей), относящихся к вариативной части программы ординатуры, университет определяет самостоятельно в объеме, установленном настоящим ФГОС ВО.

После выбора обучающимися дисциплин (модулей) и практик вариативной части они становятся обязательными для освоения обучающимися.

При реализации программы ординатуры обучающимся обеспечивается возможность освоения факультативных (необязательных для изучения при освоении программы ординатуры) дисциплин.

Содержание примерной программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица индексируется. На первом месте ставится индекс дисциплины (модуля) (например, ОД.О., где «ОД» – обозначение обязательных дисциплин, «О» - принадлежность к программе ординатуры). Индекс дисциплины (модуля) «ОД.О.01» обозначает порядковый номер дисциплины (модуля) (например, для специальных дисциплин – ОД.О.01; для фундаментальных дисциплин – ОД.О.02; для смежных дисциплин ОД.О.03; для дисциплин по выбору ординатора – ОД.О.04). Далее указывается порядковый номер темы конкретного раздела (например, ОД.О.01.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

При разработке программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология обучающимся обеспечена возможность освоения дисциплин (модулей) по выбору, в том числе освоения специализированных адаптационных дисциплин (модулей) для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в объеме не менее 30 процентов от объема вариативной части Блока 1 «Дисциплины (модули)».

В Блок 2 «Практики» входит производственная (клиническая) практика. Способы проведения производственной (клинической) практики: стационарная и выездная. Программа ординатуры по специальности 31.08 - Анестезиология - реаниматология включают: программу практики, относящуюся к базовой части, и программу практики, относящуюся в вариативной части.

Практики могут проводиться в структурных подразделениях университета.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входят подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Реализация практической подготовки обучающихся и государственной итоговой аттестации не допускается с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Выбор форм, методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программы осуществляется университетом самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры (разрабатываемой при наличии данной категории обучающихся), а для инвалидов также в

соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, регламентируемой приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (от 19.11.2013 № 1258) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программы ординатуры».

Количество часов, отведенных на занятия лекционного типа в целом по Блоку 1 «Дисциплины (модули)», составляет не более 10 процентов от общего количества часов аудиторных занятий, отведенных на реализацию этого блока.

В качестве унифицированной единицы измерения трудоемкости учебной нагрузки обучающегося при указании объема ординатуры и ее составных частей используется зачетная единица.

Зачетная единица для программ ординатуры эквивалента 36 академическим часам (при продолжительности академического часа 45 минут) или 27 астрономическим часам. При этом среднедневная нагрузка на этапе теоретического обучения не превышает 36 астрономических часов в неделю.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц, не включая объем факультативных дисциплин (модулей), вне зависимости от применяемых образовательных технологий, реализации программы ординатуры с использованием сетевой формы, реализации программы ординатуры по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Объем программы ординатуры, реализуемый за один учебный год, не включая объем факультативных дисциплин (модулей) (далее – годовой объем программы), при очной форме обучения составляет 60 зачетных единиц.

При обучении по индивидуальному учебному плану срок устанавливается университетом самостоятельно, но не более срока получения образования, установленного для соответствующей формы обучения; при обучении по индивидуальному учебному плану лиц с ограниченными возможностями здоровья организация вправе продлить срок обучения не более чем на один год по сравнению со сроком, установленным для соответствующей формы обучения. Объем программы ординатуры за один учебный год при обучении по индивидуальному учебному плану не может составлять более 75 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры данного направления подготовки в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года.

Образовательный процесс по программе ординатуры разделяется на учебные годы (курсы).

Учебный год начинается с 1 сентября. Университет может перенести срок начала учебного года не более чем на 2 месяца.

В учебном году устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программе ординатуры включает каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения государственной итоговой аттестации.

Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, промежуточной аттестации обучающихся и государственной итоговой аттестации обучающихся определяются учебным планом программы ординатуры.

Реализация программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология возможна с использованием сетевой формы.

При сетевой форме реализации программы ординатуры университет в установленном им порядке осуществляет зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам в других организациях, участвующих в реализации программы ординатуры.

Контроль качества освоения программы ординатуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и государственную итоговую аттестацию

обучающихся.

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплин (модулей) и прохождения практик, промежуточная аттестация обучающихся – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по дисциплинам (модулям) и прохождения практик.

Для реализации программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология предусмотрены требования к: кадровым условиям реализации программы; материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы; финансовым условиям реализации программы.

Образовательная деятельность по программе ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология осуществляется на государственном языке Российской Федерации, если иное не определено локальным нормативным актом.

2. Планируемые результаты освоения образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология, ГОТОВ решать профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности, должен ОБЛАДАТЬ универсальными (УК), профессиональными компетенциями (ПК), знаниями, умениями и владеть навыками врача-специалиста, имеющего квалификацию врач-анестезиолог-реаниматолог

Общие сведения о компетенции УК-1	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-1
Содержание компетенции	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Знать	
1	основные методы познания, анализа материала, эксперимента
Уметь	
1	работать с текстами, статьями, учебной литературой, в том числе на иностранном языке
1	диагностика и интенсивная терапия различных видов шока
2	предоперационный осмотр больного
3	установка назогастрального зонда, промывание желудка
Владеть	
1	принципами представления и обобщения информации, ее анализа
1	интубация трахеи
2	катетеризация мочевого пузыря
3	катетеризация центральных вен
4	люмбальная пункция, катетеризация эпидурального пространства
5	методики нейроаксиальной анестезии
6	методики проводниковой и плексусной анестезии
7	оценка состояния витальных функций организма, показаний к переводу в орт
8	проведение реанимационных мероприятий
9	пункция и катетеризация артерий
Оценочные средства	
1	Устное собеседование
2	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-2	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-2
Содержание компетенции	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия

Знать	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии; оснащение отделений
Уметь	
1	организовать работу в медицинских учреждениях и их подразделениях
Владеть	
1	основными принципами управления и организации работы в медицинских учреждениях и их подразделениях
Оценочные средства	
1	Устное собеседование
2	Тесты

Общие сведения о компетенции УК-3	
Вид деятельности	-
Профессиональная задача	-
Код компетенции	УК-3
Содержание компетенции	готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющем функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
Знать	
1	программу государственного высшего профессионального образования, особенности образовательной деятельности в анестезиологии и реаниматологии
Уметь	
1	организовать образовательный процесс
Владеть	
1	принципами и методами образовательной деятельности, особенностями образовательной деятельности в анестезиологии и реаниматологии
Оценочные средства	
1	Устное собеседование
2	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-1	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-1
Содержание компетенции	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
Знать	
1	законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения
Уметь	
1	оценить на основании клинических, биохимических и функциональных методов исследования состояние больных, требующих оперативного вмешательства
Владеть	
1	организацией рабочего места в операционной с учетом мер профилактики взрывов и возпламенений, правилами работы с баллонами со сжатыми газами, подготовки к работе и эксплуатации аппаратуры для наркоза, искусственной вентиляции легких, мониторингового наблюдения за больным, необходимых инструментов, медикаментов
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-2	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
Код компетенции	ПК-2
Содержание компетенции	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
Знать	
1	элементы топографической анатомии нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, необходимые для выполнения операций и манипуляций
Уметь	

1	оценить состояние больного перед операцией, назначить необходимые лечебно-диагностические мероприятия, связанные с подготовкой больного к наркозу, определить тактику ведения больного в соответствии с порядком и стандартом медицинской помощи
Владеть	
1	методами инструментального и физикального обследования больных
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-3	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий
Код компетенции	ПК-3
Содержание компетенции	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
Знать	
1	общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии
Уметь	
1	оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших), находящихся в терминальном и тяжелом состоянии
1	установка назогастрального зонда, промывание желудка
Владеть	
1	осуществлением непрерывного контроля состояния больного во время анестезии, своевременным распознаванием возникающих нарушений состояния больного и осложнения, применением обоснованной корректирующей терапии
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-4	
Вид деятельности	профилактическая деятельность
Профессиональная задача	проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья
Код компетенции	ПК-4
Содержание компетенции	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков

Знать	
1	анатомо-физиологические особенности детского возраста, изменения в пожилом и старческом возрасте;
Уметь	
1	проводить санитарно-просветительную работу среди населения
Владеть	
1	принципами лечения неотложных состояний при инфекционных заболеваниях у взрослых и детей
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-5	
Вид деятельности	диагностическая деятельность
Профессиональная задача	диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования
Код компетенции	ПК-5
Содержание компетенции	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
Знать	
1	методы предоперационного обследования и подготовки пациентов к операции и наркозу
Уметь	
1	провести предоперационную подготовку с включением инфузионной терапии, парентерального и энтерального зондового питания, обеспечив предварительно по показаниям доступ к периферическим или центральным венам
1	предоперационный осмотр больного
Владеть	
1	оценкой состояния больного перед операцией, проведением премедикации
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-6	
Вид деятельности	лечебная деятельность

Профессиональная задача	участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства диагностика неотложных состояний
Код компетенции	ПК-6
Содержание компетенции	готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий
Знать	
1	методы предоперационного обследования и подготовки пациентов к операции и наркозу; современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями; принципы оказания неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших; современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях
Уметь	
1	выбрать и провести наиболее безопасную для больного анестезию с использованием современных наркозно – дыхательных и диагностических аппаратов во время оперативного вмешательства, при болезненных манипуляциях и исследованиях
1	диагностика и интенсивная терапия различных видов шока
2	установка назогастрального зонда, промывание желудка
Владеть	
1	-проведением вводного наркоза внутривенными и ингаляционными препаратами, с миорелаксантами; - осуществлением принудительной вентиляции легких маской наркозного аппарата, интубацией трахеи на фоне введения миорелаксантов, искусственной вентиляции легких вручную и с помощью респираторов; введением ларингеальной маски и комбитюба - проведением и поддержанием адекватно проводимой операции и состоянием 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;
1	интубация трахеи
2	катетеризация мочевого пузыря
3	катетеризация центральных вен
4	люмбальная пункция, катетеризация эпидурального пространства
5	методики нейроаксиальной анестезии
6	методики проводниковой и плексусной анестезии
7	оценка состояния витальных функций организма, показаний к переводу в орнит
8	проведение реанимационных мероприятий
9	пункция и катетеризация артерий
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи
3	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-7	
Вид деятельности	лечебная деятельность
Профессиональная задача	оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации
Код компетенции	ПК-7
Содержание компетенции	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
Знать	
1	современные методы интенсивной терапии и реанимации при различных заболеваниях и критических состояниях
Уметь	
1	проводить терапию синдромов острой дыхательной недостаточности, малого сердечного выброса, коагулопатий, дисгидрий, экзо — и эндотоксикоза, белково-энергетической недостаточности, внутричерепной дистензии и их сочетаний
1	диагностика и интенсивная терапия различных видов шока
2	предоперационный осмотр больного
3	установка назогастрального зонда, промывание желудка
Владеть	
1	- методами интенсивной терапии и анестезиологии в специализированных областях хирургии
1	интубация трахеи
2	катетеризация мочевого пузыря
3	катетеризация центральных вен
4	люмбальная пункция, катетеризация эпидурального пространства
5	методики нейроаксиальной анестезии
6	методики проводниковой и плексусной анестезии
7	оценка состояния витальных функций организма, показаний к переводу в орит
8	проведение реанимационных мероприятий
9	пункция и катетеризация артерий
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи
3	Ситуационные задачи
4	Тесты

Общие сведения о компетенции ПК-8	
Вид деятельности	реабилитационная деятельность
Профессиональная задача	проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
Код компетенции	ПК-8

Содержание компетенции	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Знать	
1	современные методы общей, местной и регионарной анестезии в различных областях хирургии, в том числе у больных с сопутствующими заболеваниями; современные принципы лечения острой и хронической боли
Уметь	
1	выбрать оптимальный метод анестезии или лечения боли
Владеть	
1	современными методами анестезиологических пособий, методами лечения боли
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-9	
Вид деятельности	психолого-педагогическая деятельность
Профессиональная задача	формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Код компетенции	ПК-9
Содержание компетенции	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Знать	
1	пути формирования у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Уметь	
1	мотивировать население, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Владеть	
1	психологическими и иными инструментами аргументирования и мотивации
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи

Общие сведения о компетенции ПК-10	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность

Профессиональная задача	организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений
Код компетенции	ПК-10
Содержание компетенции	готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Знать	
1	конституцию российской федерации; законы и иные нормативные правовые акты российской федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии; оснащение отделений
Уметь	
1	организовать работу в медицинских учреждениях и их подразделениях
Владеть	
1	основными принципами управления и организации работы в медицинских учреждениях
Оценочные средства	
1	Тестирование письменное или компьютерное
2	Устный или письменный опрос

Общие сведения о компетенции ПК-11	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	проведение медицинской экспертизы организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам
Код компетенции	ПК-11
Содержание компетенции	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Знать	
1	клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении анестезии; клиническое и фармакологическое обоснование использования средств, применяемых при проведении интенсивной терапии
Уметь	
1	оформить медицинскую документацию
Владеть	
1	навыками организации оценки качества помощи, алгоритмом и критериями оказания специализированной помощи при различной патологии
Оценочные средства	

1	Устный или письменный опрос
---	-----------------------------

Общие сведения о компетенции ПК-12	
Вид деятельности	организационно-управленческая деятельность
Профессиональная задача	применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях
Код компетенции	ПК-12
Содержание компетенции	готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации
Знать	
1	нормальную и патологическую физиологию нервной, эндокринной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем, печени, почек, желудочно-кишечного тракта, водно-электролитного баланса, кислотно-щелочного состояния, системы крови;
Уметь	
1	организовать этапность эвакуации, провести сортировку пострадавших
Владеть	
1	- порядок медицинской эвакуации пациентов в крайне тяжелом состоянии
Оценочные средства	
1	Устный или письменный опрос
2	Ситуационные задачи
3	Тесты

3. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология осуществляется посредством проведения государственного экзамена.

Организация и проведение государственной итоговой аттестации регламентируется следующими нормативными документами:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки»;
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013г. №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры»;
- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»»;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Устав Университета и иные локальные нормативные акты, относящиеся к обеспечивающим функционирование СМК в отношении обучающихся ИПО.

Не допускается взимание платы с обучающихся за прохождение государственной итоговой аттестации.

Государственная итоговая аттестация проводится государственными экзаменационными комиссиями в целях определения соответствия результатов освоения обучающимися образовательных программ соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Для проведения ГИА в организации создаются государственные экзаменационные комиссии, которые состоят из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в организации создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии (далее вместе - комиссии) действуют в течение календарного года.

Университет самостоятельно устанавливает регламенты работы комиссий локальными нормативными актами.

Комиссии создаются в организации по каждой специальности и направлению подготовки, или по каждой образовательной программе, или по ряду специальностей и направлений подготовки, или по ряду образовательных программ.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации, Министерством здравоохранения Российской Федерации по представлению Университета.

Организация утверждает составы комиссий не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации.

Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, и соответствующих следующим требованиям (одно из условий):

- наличие ученой степени доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание профессора соответствующей области профессиональной деятельности,
- работа в органах государственной власти Российской Федерации, органах государственной власти субъектов Российской Федерации и органах местного самоуправления в сфере охраны здоровья.

Председателем апелляционной комиссии является руководитель организации (лицо, уполномоченное руководителем организации, - на основании распорядительного акта организации).

Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении ГИА.

Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек, из которых не менее 50 процентов являются ведущими специалистами - представителями работодателей и (или) их объединений в соответствующей области профессиональной деятельности (далее - специалисты) и (или) представителями органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления, осуществляющих полномочия в соответствующей области профессиональной деятельности, остальные - лицами, относящимися к профессорско-преподавательскому составу данной организации и (или) научными работниками данной организации, имеющими ученое звание и (или) ученую степень.

В состав апелляционной комиссии включаются не менее 4 человек из числа педагогических работников, относящихся к профессорско-преподавательскому составу, и (или) научных работников данной организации, которые не входят в состав государственных экзаменационных комиссий.

На период проведения ГИА для обеспечения работы государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, относящихся к профессорско-преподавательскому составу организации, научных работников или административных работников организации, председателем государственной экзаменационной комиссии назначается ее секретарь. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является ее членом. Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведет протоколы ее заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

Основной формой деятельности комиссий являются заседания. Заседание комиссий правомочно, если в нем участвуют не менее двух третей состава соответствующей комиссии.

Заседания комиссий проводятся председателями комиссий. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов лиц, входящих в состав комиссий и участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседаний комиссий подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссий сшиваются в книги и хранятся в архиве организации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Срок проведения государственной итоговой аттестации устанавливается организацией распорядительным документом в соответствии с календарным графиком и учебным планом соответствующего года начала подготовки.

Расписание всех этапов экзаменов составляется Отделом ординатуры и развития профессиональной карьеры ИПО (далее – ООиРПК) при согласовании с профильными кафедрами и кафедрой-центром симуляционной медицины ИПО, утверждается деканом ИПО и размещается на сайте Университета.

К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по соответствующей образовательной программе высшего образования, а также своевременно представившие отчетные материалы в ООиРПК (в срок не позднее двух недель до даты начала ГИА).

Решение о допуске к ГИА принимается на кафедральном заседании по результатам предварительного отчета обучающихся о выполнении плана подготовки с заполнением аттестационного листа ординатора.

Поименный список обучающихся, допущенных к прохождению ГИА, утверждается приказом ректора Университета в срок до начала ГИА.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к государственной итоговой аттестации, во время проведения государственных аттестационных испытаний запрещается иметь при себе и использовать средства связи

Программа ГИА, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Для подготовки к сдаче государственного экзамена ординаторам предоставляется возможность ознакомиться с вопросами аттестационного испытания на сайте Университета. Кафедры обязаны организовать предэкзаменационные консультации преподавателей по программе ГИА согласно графику, утвержденному на кафедральном заседании.

Обучающимся предоставляется возможность пройти пробное тестирование на сайте дистанционного обучения Университета.

Обучающиеся, не прошедшие государственной итоговой аттестации в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения ГИА. Обучающийся должен представить в организацию документ, подтверждающий причину его отсутствия.

Обучающиеся, не прошедшие ГИА в связи с неявкой на государственный экзамен по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», а также обучающиеся, указанные в пункте выше и не прошедшие ГИА в установленный для них срок (в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание или получением оценки неудовлетворительно), отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Лицо, не прошедшее ГИА, может повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации, которая не пройдена обучающимся.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации указанное лицо по его заявлению восстанавливается в организации на период времени, установленный организацией, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации.

4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН, ОБЪЕМ, СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 - АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ

Цель: Целью послевузовского профессионального образования клинического ординатора по специальности «Анестезиология и реаниматология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности преимущественно в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Категория обучающихся: врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия»

Срок обучения: 4320 академических часов

Трудоемкость: 120 ЗЕ

Режим занятий: до 8 ак.час. - аудиторной работы в день

Форма обучения: очная

Индекс					В том числе				
По учебному плану	По ОПОП	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	лекции	Семинары, практические занятия	Практика	самостоятельная работа	Форма контроля
	БЛОК 1		46	1656	124	1118		414	
Б1.Б	ОД.О.00	Обязательные дисциплины	34	1224	88	830		306	
-	ОД.О.01	Специальные дисциплины	26	936	64	638		234	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Анестезиология и реаниматология	26	936	64	638		234	Экзамен
-	ОД.О.02	Фундаментальные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика	1	36	3	24		9	Зачет
-	ОД.О.03	Смежные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика	2	72	6	48		18	Зачет
Б1.В		Вариативная часть	12	432	36	288		108	
-	ОД.О.04	Обязательные дисциплины	4	144	12	96		36	
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Организация лекарственного обеспечения населения РФ	1	36	3	24		9	Зачет

Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Трансфузиология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология	1	36	3	24		9	Зачет
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Топографическая анатомия и оперативная хирургия	1	36	3	24		9	Зачет
-		Дисциплины по выбору ординатора	4	144	12	96		36	
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.05	Регионарная анестезия	4	144	12	96		36	Зачет
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.06	Респираторная поддержка	4	144	12	96		36	Зачет
	БЛОК 2		75	2700			2700		
Б2	П.О.00	Практики	75	2700			2700		
		Базовая часть	64	2304			2304		
Б2.Б.2	П.О.01	Производственная (клиническая) практика	18	648			648		Диф. зачет
Б2.Б.2	П.О.03	Производственная (клиническая) практика	46	1656			1656		Диф. зачет
		Вариативная часть	11	396			396		
Б2.В.3	П.О.02	Производственная (клиническая) практика в стационаре № 2	7	252			252		Диф. зачет
Б2.В.2	П.О.04	Производственная (клиническая) практика в стационаре № 2	4	144			144		Диф. зачет
	БЛОК 3		3	108	0	108			
	ГИА.О.00	Государственная итоговая аттестация	3	108	0	108			
	ГИА.О.01	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена	3	108	0	108			Итоговый гос.экзамен
	ФТД		2	72	6	48		18	
	ФТД.01	Финансовая культура и грамотность	1	27	3	24		9	Зачет
	ФТД.02	Современные технологии управления в здравоохранении	1	27	3	24		9	Зачет
	Общий объем подготовки		120	4320	124	1226	2700	414	

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ) ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08 -
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ**

ОД.О.01	<i>Специальные дисциплины</i>	
Б1.Б.1	ОД.О.01.01	Анестезиология и реаниматология
ОД.О.02	<i>Фундаментальные дисциплины</i>	
Б1.Б.2	ОД.О.02.01	Общественное здоровье и здравоохранение
Б1.Б.3	ОД.О.02.02	Патология
Б1.Б.4	ОД.О.02.03	Клиническая лабораторная диагностика
ОД.О.03	<i>Смежные дисциплины</i>	
Б1.Б.5	ОД.О.03.01	Медицина чрезвычайных ситуаций
Б1.Б.6	ОД.О.03.02	Клиническая фармакология
Б1.Б.7	ОД.О.03.03	Педагогика
Б1.В		<i>Вариативная часть</i>
-	ОД.О.04	<i>Обязательные дисциплины</i>
Б1.В.ОД.1	ОД.О.04.01	Организация лекарственного обеспечения населения РФ
Б1.В.ОД.2	ОД.О.04.02	Трансфузиология
Б1.В.ОД.3	ОД.О.04.03	Онкология
Б1.В.ОД.4	ОД.О.04.04	Топографическая анатомия и оперативная хирургия
-		<i>Дисциплины по выбору ординатора</i>
Б1.В.ДВ.1	ОД.О.04.05	Регионарная анестезия
Б1.В.ДВ.2	ОД.О.04.06	Респираторная поддержка
-		<i>ФТД</i>
ФТД.В.1	ФТД.В.01	Финансовая культура и грамотность
ФТД.В.2	ФТД.В.02	Современные технологии управления в здравоохранении

6.2. ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ (КЛИНИЧЕСКИХ) ПРАКТИК ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ

Способ проведения практик - стационарная, выездная

Форма проведения практик - непрерывная

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по анестезиологии и реаниматологии и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи первого года обучения:

1. Оценить, на основании клинических, лабораторных и функциональных методов исследования, состояние больных, требующих оперативного вмешательства в условиях общей (регионарной) анестезии. 2. Проводить предоперационную подготовку больных, обеспечив доступ к центральным и периферическим венам. 3. 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. 4. Проводить профилактику, диагностику и интенсивную терапию возможных осложнений во время анестезии и в послеоперационном периоде. 5. Применять комплекс сердечно-легочной реанимации при остановке кровообращения и методы защиты мозга от гипоксии и повреждения

Задачи второго года обучения:

1. Оценить состояние и выделить ведущие синдромы у больных (пострадавших) в критическом состоянии 2. Применять на основе научно доказанных методов комплекс интенсивной терапии критических состояний 3. Разработать и провести комплекс необходимых лечебных и профилактических мероприятий в послеоперационном периоде. 4. Диагностировать осложнения интенсивной терапии и проводить их профилактику и лечение 5. Применять методы интенсивной терапии в условиях массового поступления пострадавших. 6. Оформлять медицинскую документацию.

Категория обучающихся: Клинические ординаторы по анестезиологии и реаниматологии

Формы отчетности по производственным (клиническим) практикам

[Дневник работы ординатора и эволюционный формуляр](#)

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственным (клиническим)

практикам

[Сборники ситуационных задач и тестовых заданий с эталонами ответов](#)

6.3. Перечень учебной литературы, ресурсов сети Интернет и информационных технологий

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html	ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Анестезиология и реаниматология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, Е. В. Пугонин [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
2	Анестезиология и реаниматология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, Е. В. Пугонин [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
3	Диагностика и интенсивная терапия при сепсисе [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для слушателей последиплом. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=833	сост. Г. В. Грицан, А. И. Грицан, А. П. Колесниченко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-

4	Диагностика, интенсивная терапия и профилактика вентилятор-ассоциированной пневмонии у больных с острым нарушением мозгового кровообращения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для слушателей последиплом. образования (врачей анестезиологов-реаниматологов, неврологов, нейрохирургов, пульмонологов, клин. фармакологов). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=448	А. И. Грицан, Н. Ю. Довбыш, Г. В. Грицан	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Диагностика, интенсивная терапия сепсиса, септического шока, септического ОРДС у больных с деструктивными формами панкреатита [Электронный ресурс] : учеб. пособие для слушателей последиплом. образования (врачей анестезиологов-реаниматологов, хирургов, клин. фармакологов). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=448	А. И. Грицан, Д. В. Гайгольник, Г. В. Грицан	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Интенсивная терапия и анестезиологическое обеспечение тяжелых форм гестоза [Электронный ресурс] : учеб. пособие для последипломного образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=350	сост. Г. В. Грицан, А. И. Грицан, В. Б. Цхай [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
7	Интенсивная терапия ишемических инсультов [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для последиплом. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=343	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, А. А. Газенкамф [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
8	Местная анестезия [Электронный ресурс] : практ. рук.. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350173	М. Ф. Малрой, К. М. Бернардс, С. Б. Макдональд [и др.] ; пер. с англ. А. А. Митрохин ; ред.-пер. Е. А. Евдокимов	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-
9	Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html	В. Н. Серов, Г. Т. Сухих, И. И. Баранов [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
10	Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практ. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html	В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-

11	Основы регионарной анестезии: центральные и периферические блоки [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей анестезиологов-реаниматологов, клин. ординаторов каф. анестезиологии и реаниматологии, хирургов и травматологов. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=448	В. В. Хиновкер	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
12	Острые респираторные вирусные инфекции у детей : клинко-диагностические критерии, алгоритмы оказания помощи при неотложных состояниях [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=556	сост. Г. П. Мартынова, Я. А. Богвилене, И. А. Кутищева [и др.] ; ред. Г. П. Мартынова	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Сердечно-легочная и церебральная реанимация у взрослых [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для врачей - слушателей ин-та последиплом. образования, клин. ординаторов, врачей всех специальностей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=502	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, А. А. Газенкамф [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
14	Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350145	О. Дж. Ма, Дж. Р. Матизер, М. Блэйвес ; пер. с англ. А. В. Сохор, Л. Л. Болотова	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-

Информационные технологии, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

№ п/п	Вид	Наименование	Режим доступа	Доступ	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5	6
1.	Видеоуроки практических навыков				
		Дыхательная недостаточность	https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53204	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Лекарственные средства, влияющие на адренергические синапсы. Адрено- и симпатомиметические средства	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29776	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Анафилаксия	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=44716	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Бронхиальная астма	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43743	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Воспаление легких с септическим шоком	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=44717	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43742	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Антибактериальная терапия в пульмонологической практике	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=85164	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Анатомия трахеобронхиального дерева и легких	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=85032	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Аневризмы сосудов головного мозга. Аневризматическое субарахноидальное кровоизлияние	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=88159	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Атриовентрикулярные блокады	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77586	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Атриовентрикулярные тахикардии	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77457	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Беременность и почки	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=88405	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Введение. Предмет, разделы и методы патофизиологии. Основные понятия общей нозологии	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=34910	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Дисфункция синусового узла и синдром слабости синусового узла	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77587	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Дыхательная цепь	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53063	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Заболевания гортани	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=82188	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Закрытая черепно-мозговая травма. Вопросы классификации. Клиника. Тактика ведения пострадавших	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=84110	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Интенсивная терапия при обострении БА, осложнившейся синдромом внутригрудного напряжения	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43763	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Интенсивное лечение при тяжелом сепсисе и септическом шоке	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=43762	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Кислотнощелочное равновесие и водноэлектролитный баланс	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36640	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Клиническое применение антиагрегантов	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54786	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Клиническое применение гепарина и других антикоагулянтов	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54787	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Крапивница	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=88239	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Кровоснабжение головного мозга	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=88157	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Легочное кровотечение	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=85046	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Легочное сердце	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53137	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Лекарственная аллергия	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=83464	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Лечение острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77369	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Лечение перитонитов у детей	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28625	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Менингококковая инфекция	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77548	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Метаболический синдром	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36632	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Методы диагностики и лечения боли	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77390	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Множественные и сочетанные травмы	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54857	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Напряженный пневмоторакс	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42288	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Наркотические и ненаркотические анальгетики	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77578	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Нарушение периферического кровообращения и микроциркуляции	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36620	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Нарушение сердечного ритма и проводимости. Диагностика и лечение брадиаритмий.	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53197	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Нарушения регионарного кровообращения	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54793	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Недостаточность центрального кровообращения	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36638	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Неотложная помощь при наджелудочковых тахикардиях	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77581	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Общие вопросы хирургической инфекции	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54794	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Опыт применения аппаратной реинфузии аутокрови в неотложной хирургии	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54784	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Острая почечная недостаточность. Острое почечное повреждение. Неотложные состояния в нефрологии	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=85566	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Острое нарушение проходимости дыхательных путей. Инородные тела трахеи и бронхов	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=85037	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Открытая травма грудной клетки	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42287	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Патофизиология воспаления	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28343	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Периоперационное ведение больных с нарушениями системы гемостаза	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54783	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Печеночная недостаточность. Желтухи	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36627	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Пневмонии: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика. Национальные рекомендации	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=1796	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Понятие хронической почечной недостаточности (ХПН) и хронической болезни почек (ХБП), в чем их тождество и различие. Определение ХПБ, современные методы диагностики и лечения данной патологии. Показания к гемодиализу и пересадке почек	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77377	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Портальная гипертензия	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28606	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Профилактика венозных тромбоэмболических осложнений в хирургической практике	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77565	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Синдром системного воспалительного ответа	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36641	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Синдромы нарушенного сознания	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=54825	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Синусовая и предсердные тахикардии	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77456	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Тактика ведения больных с острым нарушением мозгового кровообращения	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77380	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Типовые формы нарушений системы гемостаза	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=36636	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Травма селезенки. Гемоперитонеум. Геморрагический шок	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=42290	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Транквилизаторы. Гипнотики	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=83470	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Тромбоэмболия легочной артерии. Факторы риска, диагностика, неотложная помощь, профилактика	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77589	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Физиология гемостаза	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=52751	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Физиология системы кровообращения	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=29755	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Функциональные методы исследования пациентов с бронхолегочной патологией	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=77553	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
		Хроническая почечная недостаточность (хроническая болезнь почек), вопросы диагностики, клиники, современных принципов терапии	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=53194	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях

		Экстремальные состояния. Шок	http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=28345	По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям, на практических занятиях
2.	Видеолекции	-/-	-/-	-/-	-/-
3.	Учебно-методический комплекс для дистанционного обучения				
		Банк тестовых заданий с эталонами ответов	http://cdo.krasgmu.ru/login/index.php	По логину/паролю	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
4.	Программное обеспечение	Microsoft Word Microsoft Excel Microsoft PowerPoint	На локальном компьютере	По логину/паролю	Для самостоятельной работы

5.	Информационно-справочные системы и базы данных	ЭБС КрасГМУ «Colibris» ЭБС Консультант студента ВУЗ ЭБС Айбукс ЭБС Букап ЭБС Лань ЭБС Юрайт НЭБ eLibrary БД Web of Science БД Scopus ЭМБ Консультант врача БД MEDLINE Complete Wiley Online Library Cambridge University Press Springer Nature ScienceDirect (Elsevier) СПС КонсультантПлюс	https://krasgmu.ru http://www.studmedlib.ru/ https://ibooks.ru/ https://www.books-up.ru/ https://e.lanbook.com/ https://www.biblio-online.ru/ https://elibrary.ru/ http://webofscience.com/ https://www.scopus.com/ http://www.rosmedlib.ru/ http://search.ebscohost.com/ http://onlinelibrary.wiley.com/ http://journals.cambridge.org/ https://rd.springer.com/ https://www.sciencedirect.com/ http://www.consultant.ru/	По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю По логину/паролю, по IP-адресу По логину/паролю, по IP-адресу По IP-адресу По логину/паролю По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу По IP-адресу	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
----	--	--	--	--	---

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование	Вид	Форма доступа	Рекомендуемое использование
1	2	3	4	5
1	Министерство здравоохранения Красноярского края	Интернет-ресурс	http://krazzdav.ru	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям
2	Федерация анестезиологов-реаниматологов России	Интернет-ресурс	http://far.org.ru	Для самостоятельной работы, при подготовке к занятиям

6.4. Материально-техническая база производственных (клинических) практик

№ п/п	Наименование	Кол-во	Форма использования
1	2	3	4
	Красноярская межрайонная клиническая больница №4, договор 96ПП-17 от 1 августа 2017 г. (доп.соглашение № 1 от 9 января 2019), 660003, ул. Кутузова, 71 1 (Помещение № 53 (комната для практической подготовки обучающихся, конференц-зал))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	40	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-25)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Имитатор стояния головки во время родов	1	
2	Тазомер	1	
3	Зеркала	2	
4	Комплект фантомов для влагалищного исследования	1	
5	Макеты шейки матки	1	
6	Стул для преподавателя	1	
7	Стол для преподавателя	1	

8	Модуль прощупывания для практики приема Леопольда	1	
9	Стулья для обучающихся	20	
10	Модель анатомическая Женский таз и тазовое дно	1	
11	Стетоскоп акушерский деревянный	1	
12	Плацента	1	
	Дорожная клиническая больница на ст. Красноярск ОАО РЖД, договор 22 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660058, ул. Ломоносова, 47 к1 (Помещение № 113 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	40	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
	Красноярская межрайонная детская клиническая больница №1, договор 41 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660021, ул. Ленина, 149 (Помещение № 17 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	15	
2	Манекен для интубации трахеи детский	1	
3	Манекен для интубации трахеи новорожденный	1	
4	Манекен для отработки навыков СЛР детский	1	

5	Ноутбук	1	
	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И. С. Берзона» , договор 30 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660014, ул. Инструментальная, 12 (Помещение № 78 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	2	
3	Манекен для интубации трахеи взрослый	1	
4	Манекен для отработки навыков СЛР	3	
5	Манекен для интубации трахеи детский	1	
6	Манекен для интубации трахеи новорожденный	1	
7	Компьютер	1	
	Красноярская межрайонная клиническая больница скорой медицинской помощи им. Н.С.Карповича, договор 25ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Академика Курчатова, 17 стр. 3 (Помещение № 165 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	18	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-26)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы

1	Стулья для обучающихся	20	
2	Комплект шин вакуумных транспортных взрослых КШВТв-01(к)	1	
3	Устройство-шина складная УШС	1	
4	Комплект шин транспортных лестничных нога-рука	8	
5	Стол для преподавателя	1	
6	Стул для преподавателя	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-31)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Дефибриллятор	1	
3	Многофункциональный робот-симулятор пациента с системой мониторинга основных жизненных показателей	1	
4	Тумба с двухчашевой мойкой	1	
5	Модель руки для измерения артериального давления	1	
6	Фонендоскоп	1	
7	Манекен-тренажер 12 отведений ЭКГ	1	
8	Электрокардиограф	1	
9	Стул для преподавателя	1	
10	Стол для преподавателя	1	

	Красноярский краевой клинический центр охраны материнства и детства, договор 32ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660074, ул. Академика Киренского, 2 А (Помещение №3 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	30	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
	Помещение № 9 (учебная комната 1-32)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Ноутбук	1	
2	Механический тонометр Аджитор ИАД-01-2 Premium	1	
3	Модель руки для измерения артериального давления	1	
4	Пульсоксиметр напалечный	1	
5	Стетоскоп	1	
6	Автономный беспроводной робот-симулятор для отработки практических навыков, командных действий и клинического мышления АЙСТЕН	1	
7	Электрокардиограф	1	

8	Дефибриллятор	1	
9	Манекен для отработки навыков аускультации SAM 2	1	
10	Фонендоскоп	1	
11	Кардиологический симулятор Харви	1	
12	Стол для преподавателя	1	
13	Стул для преподавателя	1	
	Красноярское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница", договор 10ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660022, ул. Партизана Железняка, 3 А (Помещение №67 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Комплект мебели, посадочных мест	15	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
4	Манекен для отработки навыков СЛР	1	
	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И. С. Берзона» , договор 30 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660014, ул. Инструментальная, 12 3 (Помещение № 19 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 ESET NOD32: EAV-0176747471
1	Аппарат искусственной вентиляции легких	12	
2	Инфузомат	24	

3	Дефибриллятор с функцией синхронизации	3	
4	Прикроватный монитор с центральной станцией и регистрацией ЭКГ, АД, ЧСС	12	
5	Портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки	1	
6	Переносной набор для оказания реанимационного пособия	1	
7	Отсасыватель послеоперационный	6	
8	Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	30	
9	Ларингоскоп	10	
10	Компьютер	1	
	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Красноярская межрайонная клиническая больница № 20 имени И. С. Берзона» , договор 30 ПП/11-19 от 9 января 2019 г., 660014, ул. Инструментальная, 12 9 (Помещение № 46 (для практической подготовки обучающихся))		аудитория для проведения практических занятий, аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы
1	Комплект учебной мебели на посадочные места	2	
2	Наркотно-дыхательный аппарат	2	
3	Дефибриллятор с функцией синхронизации	1	
4	Инфузомат	1	
5	Автоматический дозатор лекарственных веществ шприцевой	3	
6	Монитор анестезиологический	2	
7	Переносной набор для оказания реанимационного пособия	1	
8	Отсасыватель послеоперационный	2	
9	Ларингоскоп	2	

	Помещение №6 (зал для дебрифинга)		аудитория для групповых и индивидуальных консультаций, для текущего контроля и промежуточной аттестации, для проведения практической работы Программное обеспечение: Microsoft Windows: 43344704, 60641926, 60641927, 61513487, 61513488, 65459253, 65459265, 69754734, 69754735 Microsoft Office: 43344704, 60641927, 61513487, 65459253 Kaspersky Endpoint Security: 17E0-180524-112536-910-593
1	Комплект учебной мебели, посадочных мест	20	
2	Ноутбук	1	
3	Проектор	1	
4	Экран	1	

6.5. Особенности организации и прохождения практики обучающимися, относящимися к категории инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Практика для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья. На основании личного заявления инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья при определении мест производственных (клинических) практик учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида, относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом профессионального вида деятельности и характера труда, выполняемых обучающимся трудовых функций.

7. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ (БЛОК 3)

Государственная итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология выявляет теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста в соответствии с требованиями ФГОС ВО и действующими локальными нормативными актами Университета.

Программа государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация проводится в виде государственного экзамена.

1. Цели и задачи государственного экзамена ординаторов-выпускников

Целью государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) является установление соответствия уровня профессиональной подготовки выпускников требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология.

Задачи ГИА:

1. Приобретение профессиональных знаний и умений;
2. Формирование у обучаемого клинического мышления;
3. Овладение практическими навыками и компетенциями.

2. Место в структуре основной профессиональной образовательной программы

Государственная итоговая аттестация ординаторов по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология относится к блоку 3 базовой части основной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации и завершается присвоением квалификации. Имеет трудоемкость 3 ЗЕТ (108 часов).

Программа ГИА разрабатывается на выпускающей кафедре.

3. Формы проведения

Государственная итоговая аттестация обучающихся в университете по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена. Государственные аттестационные испытания проходят в три этапа:

- тестовый контроль;
- оценка уровня освоения практических навыков;
- собеседование;

Первый этап - тестовый этап ГИА проводится на машинной основе с использованием электронных ресурсов сайта дистанционного обучения КрасГМУ. Экзаменуемый получает вариант из 100 тестовых вопросов закрытого типа по всем разделам основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология. На сайте дистанционного образования проводится регистрация количества правильных и неправильных ответов и оценивается результат тестового этапа ГИА. Этап считается пройденным в случае получения не менее 70% правильных ответов.

Содержательные формулировки заданий приведены в Банке тестовых заданий к ГИА по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология.

Второй этап - оценка практических навыков проводится на клинических базах университета и на базе кафедры-центра симуляционной медицины ИПО. При этом определяется степень владения мануальными навыками, уровень клинического мышления и умения принимать решение в различных ситуациях. При оценивании практических навыков учитываются итоги текущей

успеваемости, личное стремление клинического ординатора к самосовершенствованию профессиональных знаний и самостоятельное углубленное изучение разделов специальности.

Содержательные формулировки задания приведены в Перечне практических навыков, заявленных в ОПОП ВО по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология

Третий этап - собеседование проводится по экзаменационным билетам, содержащим ситуационные профессиональные задачи. Экзаменационные материалы формируются из содержания основных разделов циклов и дисциплин и состоят из трех вопросов. Содержательные формулировки экзаменационных заданий на ГИА приведены Банке экзаменационных билетов для III этапа ГИА по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология.

4. Структура и содержание

В Государственную итоговую аттестацию входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Государственный экзамен проводится по специальности 31.08.02 Анестезиология - реаниматология основной образовательной программы, результаты освоения которой имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

5. Критерии оценки

I этап ГИА оценивается по 2-балльной системе: зачтено, незачтено. Результат «зачтено» интерпретируется следующим образом: 70-79% правильных ответов – удовлетворительно, 80-89% правильных ответов – хорошо, 90-100% правильных ответов – отлично. II и III этапы ГИА оцениваются по 4-балльной системе: отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно.

Критерии оценок результатов собеседования по специальности:

Отлично выставляется ординатору за осознанные, глубокие и полные ответы на все вопросы билета (теоретического и практического характера). Данная оценка выставляется обучающимся, показавшим отличное владение данными основной и дополнительной литературы, рекомендованной программой специальности, учитывается добросовестное отношение к учебе за время обучения в ординатуре, участие в научной работе кафедры. Хорошо выставляется ординатору за хорошее усвоение материала, достаточно полные ответы на все вопросы билета, самостоятельное решение задач, достаточное усвоение основной литературы, рекомендованной в разделах программы по специальности. Однако в усвоении материала и изложении имеются недостатки, не носящие принципиального характера. Удовлетворительно выставляется ординатору за частично правильные или недостаточно полные ответы на вопросы билета, свидетельствующие о недоработках обучающегося, за формальные ответы, свидетельствующие о неполном понимании вопроса, обнаруживший знания материала в минимально достаточном объеме, необходимом для работы по специальности, усвоивший основную литературу, рекомендуемую программой по определенным разделам специальности. Неудовлетворительно выставляется ординатору за бессодержательные ответы на вопросы билета, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного материала, допустившему принципиальные ошибки в предусмотренных программой заданиях, продемонстрировавшему неумение применять знания практически.

Результаты всех этапов ГИА ординаторов фиксируются в ведомости, в зачетной книжке ординатора и вносятся в протокол по установленной форме.

Решение об успешной аттестации и соответствии уровня подготовки специалиста принимается комиссионно простым большинством голосов членов комиссии с выводением среднего балла ГИА.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА представлено на сайте дистанционного обучения и на сайтах выпускающих кафедр.

Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача №1: 2. В отделении урологии находится больной с орхоэпидидимитом. Ему планируется оперативное лечение для вскрытия гнойного очага. Пациент 30 лет, соматически здоров. Продолжительность операции около 20 минут. 1) Какие виды анестезии можно применить у данного пациента? 2) Какие достоинства и недостатки у предложенных методов? 3) Какие препараты вам потребуются? 4) Предложите план анестезии.

Ответ 1: Спинальная анестезия или внутривенный наркоз.

Ответ 2: Спинальная анестезия удобна тем, что она обеспечивает качественный уровень анальгезии без угнетения сознания. Недостатки: длительный промежуток до наступления анальгезии, технические трудности при пункции спинального пространства, возможные местные и системные осложнения.

Ответ 3: Для СМА - местные анестетики (бупивакаин, ропивакаин), для ТВА - препараты для внутривенной анестезии (пропофол, фентанил, кетамин, тиопентал-натрий).

Ответ 4: При проведении СМА: после обработки места пункции на уровне L3-L4, производим пункцию спинального пространства, после аспирационной пробы вводим 15 мг бупивакаина или ропивакаина. Далее обеспечиваем мониторинг витальных функций. При проведении ТВА: индукцию в анестезию производим введением пропофола с фентанилом или кетамина с фентанилом и диазепамом, поддержание анестезии проводим дробным введением пропофола с фентанилом.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

2. Ситуационная задача №2: 3. При проведении эпидуральной анестезии, при пункции эпидурального пространства анестезиолог не заметил в канюле иглы кровь и ввел тест-дозу бупивакаина в объеме 15 мг. У больного резкая гипотония, желудочковая экстрасистолия, переходящая в фибрилляцию желудочков. 1) Какое осложнение эпидуральной анестезии произошло? 2) Что необходимо сделать? 3) Какие препараты должны быть введены? 4) Что должен был сделать анестезиолог при обнаружении крови в канюле иглы?

Ответ 1: Внутрисосудистое введение бупивакаина вызывает тяжелые нарушения ритма сердца, вплоть до фибрилляции желудочков.

Ответ 2: Внутривенно ввести жировую эмульсию, например интралипид. Перевести больного на ИВЛ. Начать реанимационные мероприятия.

Ответ 3: Жировая эмульсия, адреналин, кордарон, при необходимости - проведение ЭИТ и инотропной поддержки.

Ответ 4: Выбрать другой уровень для проведения пункции.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

3. Ситуационная задача №3: Молодой женщине планируется проведение экстренного кесарева сечения по поводу преэклампсии. Соматически здорова. 1) Какой вид анестезии предпочтителен в данной ситуации? 2) Почему? 3) Какой вид анестезии можно было бы

провести, если бы не было презклампсии? 4) Какой из видов анестезии безопаснее для плода?

Ответ 1: Эндотрахеальный наркоз.

Ответ 2: Нестабильность витальных функций является противопоказанием для регионарной анестезии.

Ответ 3: Спинальная или эпидуральная анестезия.

Ответ 4: Регионарные методы безопаснее в виду отсутствия системного действия.

ПК-1

4. Ситуационная задача №4: В приемное отделение поступил больной А. с диагнозом: падение с высоты, сочетанная травма, ЗЧМТ, ушиб головного мозга, правосторонний гемопневмоторакс, разрыв селезенки, перелом таза с нарушением целостности тазового кольца. Больной в сопоре, имеются явления шока. Больному планируется оперативное лечение по жизненным показаниям. 1) Что необходимо сделать врачу-реаниматологу на этапе приемного отделения. 2) Какой вид анестезии провести этому больному? 3) Нужны ли в данном случае компоненты крови и СЗП? 4) Кто будет заниматься трансфузией в операционной?

Ответ 1: Произвести интубацию трахеи и катетеризацию центральной вены и мочевого пузыря. Начать противошоковую терапию.

Ответ 2: Эндотрахеальный наркоз.

Ответ 3: Да, компоненты крови и СЗП нужны, т.к., учитывая тяжесть травмы, больному потребуются коррекция кислородтранспортной функции крови

Ответ 4: Ответственным врачом из хирургической бригады назначается трансфузиолог.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

5. Ситуационная задача №5: В гинекологическое отделение поступила молодая женщина с самопроизвольным выкидышем на раннем сроке. Планируется выскабливание полости матки. 1) Какой вид анестезии наиболее удобен в данном случае? 2) Какие препараты вам понадобятся? 3) Предложите план анестезии.

Ответ 1: Тотальная внутривенная анестезия.

Ответ 2: Пропофол, фентанил, атропин, инфузионные растворы.

Ответ 3: 3) Премедикация, введение пропофола и фентанила с учетом массы тела, поддержание анестезии, контроль витальных функций, инфузионная терапия.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

6. Ситуационная задача №6: Женщина в возрасте 55 лет с кишечной непроходимостью поступила в клинику для операции резекции участка тонкого кишечника. Из сопутствующей патологии у неё были лёгкая форма гипертонической болезни и патологическое ожирение. Во время вводного наркоза на фоне вдыхания 100% кислорода у неё развилась выраженная гипоксемия.

1) Каковы основные причины развития гипоксемии у данной больной?

2) Ваши действия в данной ситуации?

Ответ 1: Причиной развившегося состояния у данной больной является имеющаяся у неё в

исходе респираторная гипоксемия. Хроническая гипоксемия у больных с ожирением часто развивается в результате рестриктивных болезней лёгких. Заметно снижается прежде всего резервный объём выдоха. Соответственно уменьшается и функциональная остаточная ёмкость лёгких. Когда последний показатель становится меньше остаточного объёма, возникает опасность спадения ацинусов и долек, что предрасполагает к развитию ателектазов, пневмонии и к шунтированию. В данной ситуации состояние больной усугубляется ещё и высоким стоянием диафрагмы вследствие кишечной непроходимости.

Ответ 2: Снижение лёгочных объёмов и шунтирование служат показанием для проведения предупредительных противогипоксических мероприятий (преоксигенация). Кроме того, больных с патологическим ожирением интубировать следует в сознании (например, по бронхоскопу).

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

7. Ситуационная задача №7: Мужчина в возрасте 72 лет, в анамнезе у которого есть указание на гипертоническую болезнь и подагру, был госпитализирован для операции передней резекции бронха. Несмотря на отсутствие в анамнезе лёгочных заболеваний, перед операцией у него определялись скудные хрипы на выдохе. При дыхании в обычных условиях рН крови составил 7,38; PaO_2 - 81 мм рт.ст., а $PaCO_2$ - 42 мм рт.ст. После вводного наркоза хрипы усилились, в процессе операции они исчезли, но в послеоперационном периоде на фоне продолжающейся ИВЛ у больного развилась гипертензия, наступило состояние возбуждения, появились нарушения сердечного ритма.

1) Какое патологическое состояние развилось у данного больного?

2) Ваши действия в данной ситуации?

Ответ 1: У больного развилась картина бронхоспазма в ответ на нахождение в трахее интубационной трубки на выходе из анестезии.

Ответ 2: Седатировать больного, ввести препараты аминофиллина; далее - β_2 -миметики, при необходимости - адреналин, кортикостероиды.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

8. Ситуационная задача №8: Ребёнок в возрасте 1 года с массой тела 9 кг был направлен на бронхоскопию по поводу аспирированного им инородного тела. Признаки дыхательной недостаточности отсутствовали, но прослушивались выраженные шумы на вдохе и выдохе. Частота дыхания составила 40 в мин., температура тела была в пределах нормы. При перкуссии грудной клетки отмечался коробочный оттенок звука над левым лёгким, на рентгенограмме грудной клетки - перераздутие левого лёгкого со смещением средостения вправо.

1) Какова оптимальная анестезия для такого ребёнка?

2) Каковы основные проблемы при анестезии и извлечении инородного тела через бронхоскоп?

Ответ 1: Если внимательная забота и ласка родителей не успокаивают ребёнка, для обеспечения седативного эффекта вводят в прямую кишку бревитал в дозе 25-30 мг/кг. Больным, которым уже наладили капельницу, внутривенно вводят быстродействующие барбитураты в дозе 1-2 мг/кг. Строгое наблюдение за дыханием и состоянием дыхательных путей обязательно в течении всего периода премедикации, где бы она ни проводилась. Современная вводная анестезия позволяет использовать внутривенное введение кетамина или барбитуратов либо ингаляционный наркоз. Дыхание остаётся спонтанным либо ребёнка переводят на искусственную вентиляцию с положительным давлением. Предпочтительнее сохранять спонтанное дыхание, так как вентиляция под положительным давлением нередко приводит к тотальной обструкции дыхательных путей из-за смещения инородного тела либо вызывает

дополнительные трудности при его извлечении. Искусственная вентиляция должна проводиться при низком положительном давлении. При выраженной обструктивной эмфиземе закись азота использовать нельзя, поэтому после выключения сознания анестезию проводят 4% галотаном (фторотан) и кислородом. Постоянное наблюдение позволяет контролировать глубину наркоза, при его достаточном уровне в трахею и гортань вводят 4% раствор лидокаина. Если предполагается, что желудок наполнен, одновременно с интубацией через нос вводят желудочный зонд, через который эвакуируют содержимое желудка. Если во время манипуляции на дыхательных путях у больного появляются кашлевые движения или задержка дыхания, то необходимо углубить анестезию. Вентиляция и оксигенация во время бронхоскопии осуществляется через бронхоскоп. Периодически трубку бронхоскопа надо подтягивать несколько выше килы трахеи, чтобы обеспечить более эффективную вентиляцию и оксигенацию. Благоприятные условия для манипуляций на бронхах создаются при использовании релаксации и вентиляции с положительным давлением на выдохе. Кашель, который увеличивает опасность пневмоторакса, предотвращают непрерывным введением сукц

Ответ 2: Частичная или полная обструкция дыхательных путей приводит к гиповентиляции, гипоксии, гиперкапнии и ацидозу. Манипуляции на дыхательных путях на фоне недостаточно глубокой анестезии могут вызвать задержку дыхания, кашель, ларинго- и бронхоспазм. Нередко уже захваченное инструментом инородное тело выскальзывает и задерживается в подсвязочном пространстве. При этом может возникнуть тотальная обструкция дыхательных путей. При тотальной или частичной обструкции дыхательных путей поступление газообразных анестетиков прекращается или снижается. В связи с этим необходимо переходить на внутривенную анестезию. Ребёнок с полным желудком, подвергшийся интубации трахеи, может быть экстубирован после оказания ему неотложной помощи.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

9. Ситуационная задача №9: Мужчина в возрасте 61 года направлен на операцию лобэктомии по поводу опухоли верхней доли левого лёгкого. В его анамнезе есть указание на длительное курение, кашель с мокротой и сниженную переносимость физических нагрузок. При физикальном обследовании выявлены гепатоюгулярный рефлюкс и периферические отёки. Вводный наркоз прошёл гладко, для обеспечения дальнейшей анестезии и вентиляции была введена двухпросветная трубка. Однако после её закрепления независимую вентиляцию провести не удалось.

- 1) Каковы причины невозможности проведения однолёгочной вентиляции у данного пациента?
- 2) Что служит показанием к применению двухпросветной интубационной трубки? Ответ:

Ответ 1: В данном случае можно думать о поверхностной установке трубки и расположении её эндобронхиальной манжетки над килем трахеи. Более глубокое введение трубки обычно разрешает эту проблему.

Ответ 2: Абсолютными показаниями к разделению дыхательных каналов обоих лёгких следует считать: влажное лёгкое, лёгочное кровотечение, нагноительные заболевания лёгкого, негерметичное лёгкое.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

10. Ситуационная задача №10: Мужчине в возрасте 73 лет была произведена операция удаления аневризмы брюшного отдела аорты. Из сопутствующей патологии у него следует отметить гипертоническую болезнь, по поводу которой он принимал атенолол по 50 мг и гидрохлортиазид по 25 мг, стенокардию, купируемую нитроглицерином, атеросклероз сосудов головного мозга, осложнённый гемипарезом, хроническое обструктивное заболевание лёгких, обусловленное бронхитом курильщика, инфекцию мочевых путей. Наркоз фентанилом и

панкуронием на фоне вентиляции кислородом, введения нитроглицерина и диуретиков прошёл без осложнений. Во время поперечного пережатия аорты в течение 70 мин количество мочи уменьшилось до 30 мл/ч. В послеоперационном периоде развились симптомы почечной недостаточности с повышением уровня креатинфосфокиназы с положительной МВ фракцией. Гемодиализ проводился между 10-м и 22-м днём после операции.

1) Какие факторы предрасполагают к развитию почечной недостаточности после операции по поводу аневризмы брюшного отдела аорты?

Ответ 1: пережатие аорты во время операции выше места отхождения почечных артерий; значительная кровопотеря во время операции; гиповолемия; неоднократные предоперационные ангиографии.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

11. Ситуационная задача №11: Девочка в возрасте 10 лет с массой тела 21 кг, страдавшая рецидивирующим двусторонним серозным отитом, направлена на операцию мириготомии и восстановления проходимости слуховых труб. В анамнезе есть указание на врождённую патологию сердца (синдром Айзенменгера с двунаправленным шунтированием через дефект в межжелудочковой перегородке, гипертензией в малом круге, незаращением аортального протока и незначительной регургитацией митрального клапана). Из других заболеваний отмечались рецидивирующие инфекции верхних дыхательных путей и несчастный случай в прошлом с сосудистыми и мозговыми нарушениями. Во время плача у девочки обычно появляется цианоз. Гематокрит перед операцией составляет 55%.

1) Предложите план анестезии.

Ответ 1: мышечная релаксация, хлорпромазин или меперидин – для купирования дрожи, вызываемой интраоперационной гипотермией; адекватное обезболивание, предпочтительнее эпидуральное; контролируемая вентиляция, вентиляция под положительным давлением; согревание больного, сбалансированная инфузионно-трансфузионная терапия; коррекция КЩС, электролитного состава; постоянный контроль ЭКГ.

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

Тесты

1. Системная токсичность местных анестетиков не увеличивается при

- 1) гипоксии
- 2) добавлении вазоконстриктора
- 3) ацидозе**
- 4) гипопротейнемии
- 5) печеночной недостаточности

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-12

2. ПРЕМЕДИКАЦИЯ ОПИОИДАМИ

- 1) снижает общие периоперационные потребности в опиоидах

2) не может быть проведена приемом таблеток внутрь

3) противопоказана у детей

4) замедляет эвакуацию из желудка

5) улучшает печеночный клиренс анестетических агентов

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

3. Наибольшей анальгетической активностью обладает

1) тиопентал

2) калипсол

3) диприван

4) сомбревин

5) гексенал

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

4. Уровень бифуркации трахеи у взрослого мужчины расположен

1) на T1- 2

2) на T4- 5

3) на T9-10

4) на T5-6

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

5. В структуре заболеваемости наибольший удельный вес составляет

1) гипертоническая болезнь

2) профессиональные заболевания

3) острые респираторные заболевания и грипп

4) злокачественные новообразования

5) сердечно-сосудистые заболевания

Правильный ответ: 5

ПК-1 , ПК-4 , ПК-5 , ПК-6 , ПК-7 , ПК-12 , УК-1 , УК-2 , УК-3

6. Какие из причин не приводят к снижению содержания кислорода в крови:

1) альвеолярная концентрация кислорода 16%

- 2) отравление окисью углерода
- 3) интубация правого главного бронха
- 4) аспирация содержимого из трахеобронхиального дерева длительнее 60 сек.

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

7. Какие из причин не приводят к снижению содержания кислорода в крови:

1) альвеолярная концентрация кислорода 16%

- 2) отравление окисью углерода
- 3) интубация правого главного бронха
- 4) аспирация содержимого из трахеобронхиального дерева длительнее 60 сек.

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

8. Какая из следующих причин относительно гипоксии неверна

- 1) при дыхании воздухом на больших высотах возникает гипоксическая гипоксия
- 2) примером гипоксической гипоксии может быть отравление CO**
- 3) застойная гипоксия наблюдается при хирургическом шоке
- 4) нитраты вызывают анемическую гипоксию

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

9. Цианоз не всегда признак тяжелой гипоксии, при каком содержании гемоглобина (г/л) это утверждение справедливо

- 1) 70
- 2) 100
- 3) 125
- 4) 170**

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

10. Большинство наблюдателей могут заметить цианоз, когда насыщение артериальной крови кислородом падает ниже(t)?

- 1) 70
- 2) 80
- 3) 85**

4) 90

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

11. У пациента в состоянии астматического приступа угрожающим признаком не является

1) обструкция бронхиол

2) цианоз

3) снижение Pa CO₂

4) pH ниже 7,4

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

12. При пневмонии основными факторами сопутствующей гипоксемии являются

1) повышение температуры

2) поверхностное дыхание

3) повышение метаболизма

4) сохранение кровотока через аэрируемые участки легких

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

13. У пациента с тяжелой эмфиземой легких трахеостомия позволяет в первую очередь

1) увлажнить воздух

2) уменьшить мертвое пространство

3) предупредить отек легких

4) удалить секрет

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

14. Отек легких не развивается при следующих условиях

1) увеличение отрицательного внутрилегочного давления

2) повышение давления в легочных капиллярах

3) повышение коллоидно-осмотического давления

4) снижение лимфатической реабсорбции в легких

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

15. Какое из следующих положений верно для состояния гипервентиляции

- 1) повышение P_{O2} тканей
- 2) повышение $P_a CO_2$
- 3) повышение $P_a CO_2$ и $P_a O_2$

4) снижение $P_a O_2$

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

16. Через сколько часов приблизительно может развиваться острый послеоперационный ателектаз?

- 1) 2-4
- 2) 4-6
- 3) 12-20

4) 24-48

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

17. Парадоксальное дыхание наблюдается при следующих состояниях

1) открытом пневмотораксе

- 2) ларингоспазме
- 3) эмфиземе легких
- 4) гипостатической пневмонии

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

18. Дыхание Чейна-Стокса характеризуется

- 1) короткий вдох и продолжительный выдох
- 2) короткий выдох и продолжительный вдох

3) апноэ сменяющееся гиперпноэ

- 4) судорожное дыхание

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

19. Какая гипоксия, как правило, имеет место в начальный период нерезко выраженной острой левожелудочковой недостаточности?

- 1) гипоксическая

2) гемическая

3) циркуляторная

4) гистотоксическая

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

20. Наиболее правильный критерий для оценки эффективности дыхания

1) дыхательный объем

2) минутный объем дыхания

3) частота дыхания

4) газовый состав крови

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

21. Критерием необходимости перевода больного на ИВЛ является

1) напряжение кислорода в артериальной крови 120 мм рт ст

2) напряжение кислорода в артериальной крови 60 мм рт ст

3) напряжение углекислоты в артериальной крови 35 мм рт ст

4) ЖЕЛ составляет 80% от должной

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

22. Что следует сделать немедленно при напряженном пневмотораксе

1) ИВЛ

2) перевести в открытый

3) перевести в закрытый

4) интубировать больного

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

23. Экспресс-метод определения эффективности легочной вентиляции до- и после операции - это

1) анализ газов артериальной крови, пульсоксиметрия, капнометрия

2) периодическое проведение спирографии

3) определение pH

4) рентгенография грудной клетки

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

24. В послеоперационной палате при дыхании воздухом пациент стал 'серым', при быстром исследовании КЩС отмечается: рН - 7,00. РаСО₂ - 80 мм рт.ст., РаО₂ - 45 мм рт.ст.. ВЕ - 0 ммоль/л. На что это указывает?

- 1) дыхательный ацидоз, артериальную гипоксемию, обусловленные гиповентиляцией**
- 2) метаболический ацидоз, артериальную гипоксемию
- 3) дыхательный алкалоз и метаболический ацидоз
- 4) дыхательный ацидоз и метаболический алкалоз

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

25. Закон Старлинга для сердца отражает

- 1) соотношение потребления миокардом кислорода с производимой работой
- 2) соотношение объема правого предсердия с частотой сердечных сокращений
- 3) соотношение сердечного выброса с периферической резистентностью
- 4) способность сердца увеличивать силу сокращения при увеличении наполнения его камер**

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

26. Венозный возврат крови зависит от

- 1) объема циркулирующей крови
- 2) внутригрудного давления
- 3) изменения тонуса вен и скелетных мышц
- 4) Верно все**

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

27. Рефлекс Бейнбриджа возникает

- 1) при растяжении правого предсердия и устья полых вен**
- 2) при растяжении левого предсердия
- 3) при растяжении аорты
- 4) при снижении АД

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

28. Объем крови у 70-летнего мужчины в мл/кг массы составляет

- 1) 30 мл
- 2) 50 мл
- 3) 65 мл**
- 4) 125 мл

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

29. Кровоток через скелетные мышцы

- 1) в состоянии покоя в расчете на 1 грамм он больше, чем в миокарде
- 2) увеличивается во время максимального изометрического сокращения
- 3) увеличивается при местном тканевом ацидозе**
- 4) в покое составляет примерно 1% сердечного выброса

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

30. Перфузия коронарных артерий

- 1) обратно пропорциональна диастолическому артериальному давлению
- 2) увеличивается во время вызванной нагрузкой тахикардии**
- 3) уменьшается при умеренной гипоксемии
- 4) возрастает от вазопрессина

Правильный ответ: 2

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

31. Давление в левом предсердии

- 1) имеет прямую связь с диастолическим давлением в легочной артерии
- 2) выше, чем среднее давление в легочной артерии
- 3) в норме больше 15 мм рт ст
- 4) не имеет прямой связи с центральным венозным давлением**

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

32. Стимуляция барорецепторов каротидного синуса

1) снижает симпатический тонус

- 2) увеличивает частоту сердечных сокращений
- 3) повышает артериальное давление
- 4) повышает секрецию предсердных натриуретических пептидов

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

33. Ответ сердечно-сосудистой системы, наступающий через 1 минуту после внезапного повышения внутригрудного давления не включает одно из нижеперечисленных изменений

- 1) тахикардию
- 2) периферическую вазоконстрикцию
- 3) артериальную гипотензию

4) увеличение выброса сердца

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

34. Венозный приток крови к сердцу увеличивается при всех нижеперечисленных условиях, за исключение одного

- 1) когда среднее внутригрудное давление снижается
- 2) во время изометрического сокращения мышц конечностей

3) если опустить конечность у лежащего человека

- 4) при использовании противошоковых штанов

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

35. Изоволюметрическое сокращение левого желудочка

- 1) преодолевает постнагрузку
- 2) начинается когда митральный клапан открывается

3) заканчивается когда аортальный клапан открывается

- 4) усиливается снижением преднагрузки

Правильный ответ: 3

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

36. В качестве показателя неадекватной сократимости миокарда не является характерным

- 1) высокое центральное венозное давление

2) высокое давление в левом предсердии

3) расширение левого желудочка

4) увеличение dP/dT_{max}

Правильный ответ: 4

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

37. Эхокардиография используется для оценки

1) фракции выброса

2) центрального венозного давления

3) системного сосудистого сопротивления

4) левожелудочкового конечно-диастолического давления

Правильный ответ: 1

ПК-1 , ПК-5 , ПК-7

Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену

Перечень основной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Анестезиология [Электронный ресурс] : нац. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423394.html	ред. А. А. Бунятян, В. М. Мизиков	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-

Перечень дополнительной литературы

				Кол-во экземпляров	
№ п/п	Наименование, вид издания	Автор(-ы), составитель(-и), редактор(-ы)	Место издания, издательство, год	В библиотеке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Анестезиология и реаниматология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, Е. В. Пугонин [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
2	Анестезиология и реаниматология. Клиническая ординатура [Электронный ресурс] : сб. метод. указаний для обучающихся к внеаудитор. (самостоят.) работе к семин. занятиям. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=369	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, Е. В. Пугонин [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
3	Диагностика и интенсивная терапия при сепсисе [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для слушателей последиплом. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=833	сост. Г. В. Грицан, А. И. Грицан, А. П. Колесниченко [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2018.	ЭБС КрасГМУ	-/-
4	Диагностика, интенсивная терапия и профилактика вентилятор-ассоциированной пневмонии у больных с острым нарушением мозгового кровообращения [Электронный ресурс] : учеб. пособие для слушателей последиплом. образования (врачей анестезиологов-реаниматологов, неврологов, нейрохирургов, пульмонологов, клин. фармакологов). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=448	А. И. Грицан, Н. Ю. Довбыш, Г. В. Грицан	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
5	Диагностика, интенсивная терапия сепсиса, септического шока, септического ОРДС у больных с деструктивными формами панкреатита [Электронный ресурс] : учеб. пособие для слушателей последиплом. образования (врачей анестезиологов-реаниматологов, хирургов, клин. фармакологов). - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=448	А. И. Грицан, Д. В. Гайгольник, Г. В. Грицан	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
6	Интенсивная терапия и анестезиологическое обеспечение тяжелых форм гестоза [Электронный ресурс] : учеб. пособие для последипломного образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=350	сост. Г. В. Грицан, А. И. Грицан, В. Б. Цхай [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
7	Интенсивная терапия ишемических инсультов [Электронный ресурс] : метод. рекомендации для последиплом. образования. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=343	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, А. А. Газенкамф [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2013.	ЭБС КрасГМУ	-/-
8	Местная анестезия [Электронный ресурс] : практ. рук.. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350173	М. Ф. Малрой, К. М. Бернарds, С. Б. Макдональд [и др.] ; пер. с англ. А. А. Митрохин ; ред.-пер. Е. А. Евдокимов	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-

9	Неотложные состояния в акушерстве [Электронный ресурс] : рук. для врачей. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424728.html	В. Н. Серов, Г. Т. Сухих, И. И. Баранов [и др.]	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
10	Неотложные состояния в педиатрии [Электронный ресурс] : практ. рук.. - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427392.html	В. Ф. Учайкин, В. П. Молочный	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.	ЭМБ Консультант врача	-/-
11	Основы регионарной анестезии: центральные и периферические блоки [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей анестезиологов-реаниматологов, клин. ординаторов каф. анестезиологии и реаниматологии, хирургов и травматологов. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=448	В. В. Хиновкер	Красноярск : КрасГМУ, 2014.	ЭБС КрасГМУ	-/-
12	Острые респираторные вирусные инфекции у детей : клинко-диагностические критерии, алгоритмы оказания помощи при неотложных состояниях [Электронный ресурс] : учеб. пособие. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=556	сост. Г. П. Мартынова, Я. А. Богвилене, И. А. Кутищева [и др.] ; ред. Г. П. Мартынова	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
13	Сердечно-легочная и церебральная реанимация у взрослых [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие для врачей - слушателей ин-та последиплом. образования, клин. ординаторов, врачей всех специальностей. - Режим доступа: https://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib&cat=catalog&res_id=502	сост. А. И. Грицан, Г. В. Грицан, А. А. Газенкамф [и др.]	Красноярск : КрасГМУ, 2015.	ЭБС КрасГМУ	-/-
14	Ультразвуковое исследование в неотложной медицине [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://ibooks.ru/reading.php?productid=350145	О. Дж. Ма, Дж. Р. Матиэр, М. Блэйвес ; пер. с англ. А. В. Сохор, Л. Л. Болотова	М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2015.	ЭБС iBooks	-/-

8. ТРЕБОВАНИЯ К УСЛОВИЯМ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.02 АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ - РЕАНИМАТОЛОГИЯ

8.1. Общесистемные требования к реализации программы ординатуры

Университет располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к одной или нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам): сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки Минздрава [режим доступа]: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191> и к электронной информационно-образовательной среде университета [http://krasgmu.ru/index.php?page\[common\]=elib](http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib).

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – «Интернет»), как на территории университета, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы ординатуры по специальности;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающихся, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети «Интернет».

Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих. Функционирование электронной информационно-образовательной среды соответствует законодательству Российской Федерации.

В случае реализации программы ординатуры в сетевой форме требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов материально-технического и учебно-методического обеспечения, предоставляемого организациями, участвующими в реализации программы ординатуры в сетевой форме.

В случае реализации программы ординатуры на созданных в установленном порядке в иных организациях кафедрах или иных структурных подразделениях университета требования к реализации программы ординатуры обеспечиваются совокупностью ресурсов указанных организаций.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников университета соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином

квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.01.2011 № 1н (Зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 23.03.2011, регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), обеспечивающих образовательный процесс по программе ординатуры по специальности ординатуры 31.08.02 Анестезиология - реаниматология составляет не менее 70 процентов от общего количества научно-педагогических работников университета.

8.2. Требования к кадровым условиям реализации программы ординатуры

Реализация программы ординатуры обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками университета, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы ординатуры на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 70 процентов.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ординатуры, не менее 65 процентов.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ординатуры (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ординатуры, составляет не менее 10 процентов.

8.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению программы ординатуры

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий 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; аудитории, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально; анатомический зал и (или) помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями; помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (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 функцией автономной работы, электроэнцефалограф, портативный аппарат искусственной вентиляции легких для транспортировки, дефибриллятор 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 свежзамороженной плазмы, аппарат для подогрева кровезаменителей и растворов, аквадистиллятор, 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 свежзамороженной плазмы, комплект оборудования для глицеринизации и деглицеринизации эритроцитов, комплект оборудования для замораживания и хранения клеток, крови при сверхнизкой температуре, кресло донорское, плазмозекстрактор (автоматический или механический (ручной), система инактивации вирусов в плазме крови, термостат для хранения тромбоцитов (в комплекте с тромбомиксером), устройства для запаивания трубок, контейнеры для заготовки и хранения крови, центрифуга рефрижераторная напольная, анализатор для определения портативный, весы-помешиватели для взятия крови (мобильные) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры. Помещения для самостоятельной работы обучающихся должны быть оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети Интернет и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью. В случае неиспользования в организации электронно-библиотечной системы (электронной библиотеки) библиотечный фонд должен быть укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, перечисленной в рабочих программах дисциплин (модулей), практик и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.

Организация обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей)).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

8.4. Требования к финансовым условиям реализации программы ординатуры

Финансовое обеспечение реализации программы ординатуры осуществляется в объеме не ниже установленных Министерством образования и науки Российской Федерации базовых нормативных затрат на оказание государственной услуги в сфере образования для данного уровня образования и специальности с учетом корректирующих коэффициентов, учитывающих специфику образовательных программ в соответствии с Методикой определения нормативных затрат на

оказание государственных услуг по реализации имеющих государственную аккредитацию образовательных программ высшего образования по специальностям и направлениям подготовки, утвержденной приказом Минобрнауки России от 30.10.2015 № 1272 «О Методике определения нормативных затрат на оказание государственных услуг по реализации образовательных программ высшего образования по специальностям (направлениям подготовки) и укрупненным группам специальностей (направлений подготовки» зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2015 N 39898).