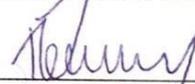


Федеральное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
высшего образования
«Кубанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС

Согласовано:
Декан ФПК и ППС


В.В. Голубцов
«23» мая 2019 года



Утверждаю:
Проректор по ЛР и ПО


В.А. Крутова
«23» мая 2019 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине **Б2.3 «Реанимация» производственная(клиническая) практика**
(наименование дисциплины)

Для
специальности

31.08.02 «Анестезиология - реаниматология»
(наименование и код специальности)

Факультет

**повышения квалификации и профессиональной переподготовки
специалистов**
(наименование факультета)

Кафедра

анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии
(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 33 ЗЕ, 1188 часов

Итоговый контроль (экзамен, зачет) зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Анестезиология» по специальности 31.08.20 «Анестезиология - реаниматология» разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.20 Анестезиология - реаниматология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 года № 1044.

Разработчики рабочей программы:

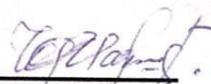
Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н.



подпись

И.Б.Заболотских

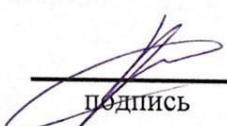
Профессор кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н.



подпись

Ю.П.Мальшев

Доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС, к.м.н.



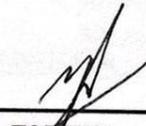
подпись

С.В.Григорьев

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС

«26» апреля 2019 г., протокол заседания № 4

Заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н.



подпись

И.Б.Заболотских

Рецензенты: Заведующий кафедрой хирургии №3 ФПК и ППС, д.м.н.,
Профессор В.М. Дурлештер
Главный внештатный специалист по анестезиологии-реаниматологии,
к.м.н. А.А. Скопец

Согласовано на заседании методической комиссии ФПК и ППС
Протокол № ___ от _____ 201__ года

2. Вводная часть

Медицинская помощь по профилю "Анестезиология и реаниматология" оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах и включает комплекс медицинских и реабилитационных мероприятий, целью которых является: профилактика и лечение боли и болезненных ощущений у пациентов, выбор вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объёмом вмешательства и его неотложностью; поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни пациента; проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии; лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии; наблюдение за состоянием пациентов в пред- и посленаркозном периоде и определение его продолжительности; лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния; отбор пациентов, подлежащих лечению в подразделении, оказывающем анестезиолого-реанимационную помощь, перевод пациентов в отделения по профилю заболевания или в палаты интенсивного наблюдения (послеродовые, послеоперационные и другие) после стабилизации функций жизненно важных органов.

2.1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: Приобретение профессиональных умений, овладение практическими навыками и компетенциями

Задачи:

- обучить абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)
- обучить управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- обучить 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, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);
- обучить определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
- обучить применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (ПК-6);
- обучить оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)
- обучить применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)
- обучить организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Задачи первого учебного года:

- обучить поддержанию и (или) искусственному замещению обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни пациента; проведению лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии; лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии;

- обучить профилактике и лечению боли и болезненных ощущений у пациентов, выбору вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом вмешательства и его неотложностью;
- обучить проведению комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, возникших вследствие заболевания, травмы, оперативного вмешательства или других причин; осуществлению комплекса мероприятий (в преданаркозной палате) по подготовке к анестезии, ее проведению при операциях, перевязках, родах и иных диагностических и (или) лечебных процедурах;
- обучить оказанию помощи в проведении реанимации пациентам в других подразделениях медицинской организации;

Задачи второго учебного года:

- обучить профилактике и лечению боли и болезненных ощущений у пациентов, выбору вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом вмешательства и его неотложностью;
- обучить проведению комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, возникших вследствие заболевания, травмы, оперативного вмешательства или других причин; осуществлению комплекса мероприятий (в преданаркозной палате) по подготовке к анестезии, ее проведению при операциях, перевязках, родах и иных диагностических и (или) лечебных процедурах;
- ознакомить с консультированием врачей других отделений медицинской организации;
- ознакомить с иными функциями в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по специальности подготовки

2.2.1. Учебная дисциплина «Реанимация» относится к специальности «Анестезиология-реаниматология» и относится к базовой части практики.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

Формирование у врача-анестезиолога-реаниматолога комплекса специальных и общемедицинских знаний и умений, позволяющих в соответствии с современными взглядами и принципами выполнить оказание специализированной неотложной реанимационной помощи больным разных возрастов с учетом разной основной и сопутствующей патологии.

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. диагностическая;
2. лечебная;
3. реабилитационная;
4. организационно-управленческая.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№	Содержание компетенции и (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства(ко

					Л-во отработок)
1	3	4	5	6	7
	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1)	Конституцию Российской Федерации, Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения, Нормативные правовые акты Российской Федерации, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств	Устанавливать причинно-следственные связи между заболеваниями	Навыками информационного поиска Навыками устного общения Навыками работы со справочной литературой	Опрос, тестирование
	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2)	Общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии; нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии; оснащение отделений, Основы трудового законодательства	Устанавливать взаимопонимание, направленное на эффективное оказание медицинской помощи пациентам	Навыками координации и кооперации коллективной деятельности, направленной на лечение пациентов	Опрос, тестирование
	готовность к участию в педагогической деятельности	Общие принципы организации службы анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;	Передать в доступной и полной форме имеющиеся знания по	Навыками педагогической деятельности	Опрос, тестирование

	<p>и 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, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)</p>	<p>нормативные правовые акты, регулирующие деятельность службы анестезиологии и реаниматологии; оснащение отделений, Основы трудового законодательства</p>	<p>специальным дисциплинам</p>		
	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний,</p>	<p>Определение тактики ведения больного в соответствии с порядком (Приказ 919н МЗ РФ) и стандартом медицинской помощи.</p>	<p>Оценить состояние больного. Подготовить к работе и эксплуатации наркотно-</p>	<p>Принципами осуществления наблюдения за больными, проведения</p>	<p>Опрос, тестирование</p>

<p>симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии и с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5)</p>	<p>Осуществление непрерывного контроля состояния больного. Принципы оценки состояния и проведения неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей.</p>	<p>дыхательную аппаратуру. Подготовить к работе и эксплуатацию аппаратуры мониторингового наблюдения, а также необходимые инструменты, расходные материалы и медикаменты.</p>	<p>необходимого лечения до восстановления жизненно важных функций</p>	
<p>готовность к применению комплекса анестезиологических и (или) реанимационных мероприятий (МК-6)</p>	<p>Принципы проведения неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей. Осуществление контроля проводимой инфузионной терапии. Проведение неотложных мероприятий при тяжелой акушерской патологии. Проведение неотложных мероприятий при эclamптических состояниях. Проведение неотложных мероприятий при нефропатии. Проведение неотложных мероприятий при акушерских кровотечениях. Проведение</p>	<p>Провести коррекцию водно-электролитных нарушений и кислотно-щелочного состояния, нарушений свертывающей системы крови. Провести неотложные мероприятия при различных формах шока, при ожоговой травме, при тяжелой черепно-мозговой травме, при политравме, при травме груди. Провести неотложные мероприятия при осложненных формах инфаркта миокарда, при нарушениях</p>	<p>Организации проведения неотложных мероприятий при шоковых состояниях. Современными методами обеспечения сосудистого доступа: катетеризации периферических и центральных вен. Владеть методами экстракорпоральной детоксикации. Комплексом неотложных мероприятий при отравлениях (медикаментами, препаратами</p>	<p>Опрос, тестирование</p>

		<p>неотложных мероприятий при экзогенных отравлениях. Принципы оказания неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших.</p>	<p>сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), при гипертоническом кризе. Провести неотложные мероприятия при комах неясной этиологии, при нарушениях функций жизненно важных систем организма. Провести неотложные мероприятия при столбняке, при холере, при ботулизме, при радиационных поражениях. Провести неотложные мероприятия при: инфекционных заболеваниях у взрослых и детей, при феохромоцитомном кризе, недостаточности и надпочечников, тиреотоксических кризах.</p>	<p>бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.).</p>	
	<p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайн</p>	<p>Проведение неотложных мероприятий при различных заболеваниях, острых и критических</p>	<p>Провести неотложные мероприятия при острых и критических состояниях</p>	<p>Организацией проведения неотложных мероприятий при</p>	<p>Опрос, тестирование</p>

	<p>ых ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК-7)</p>	<p>состояниях различного генеза у взрослых и детей. Проведение неотложных мероприятий при радиационных поражениях. Проведение неотложных мероприятий при отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.).</p>	<p>различного генеза у взрослых и детей при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	<p>острых и критических состояниях различного генеза у взрослых и детей при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации</p>	
	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p>	<p>Показания, противопоказания и временные возможности использования природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов реанимационного профиля, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентам в критических состояниях</p>	<p>Методологии проведения медицинской реабилитации у пациентов в критических состояниях</p>	<p>Опрос, тестирование</p>
	<p>готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)</p>	<p>принципы оказания неотложной помощи и особенности проведения анестезии пациентов в условиях массового поступления пострадавших;</p>	<p>Проводит неотложные мероприятия при различных формах шока, ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме,</p>	<p>Непрямой массаж сердца. Прямой массаж сердца. ИВЛ мешком типа АМБУ через лицевую маску.</p>	<p>Опрос, тестирование</p>

			<p>травме груди, комах неясной этиологии, отравлениях (медикаментами, препаратами бытовой химии, угарным газом, ФОС, этанолом и др.), радиационных поражениях, нарушениях функций жизненно важных систем организма;</p>	<p>Дефибрилляция. Кардиостимуляция. Постановка оротрахеального воздуховода. Постановка комбитьюба. Постановка ларингеальной маски. Оротрахеальная интубация трахеи. Коникотомия. Трахеостомия Катетеризация периферической вены. Катетеризация подключичной вены. Катетеризация внутренней яремной вены. Катетеризация бедренной вены. Катетеризация магистральных артерий. Пункция магистральных артерий. ЭКГ. Пульсоксиметрия. Измерение ЦВД. Капнометрия.</p>	
--	--	--	---	--	--

				<p>Определени е анестезиолог о- операционно го риска (ASAи др.). Прогнозирова ние тяжести состояния реанимацио нного больного (SAPS, APACHE). Оценка неврологиче ского статуса больного (Шкала ком Глазго). Проведение ингаляционн ой анестезии. Проведение тотальной внутривенно й анестезии. Проведение спинальной анестезии. Проведение эпидурально й анестезии. Проводнико вая анестезия. Катетеризац ия мочевого пузыря. Пункция плевральног о пространств а. Зондировани е желудка. Проведение форсирован</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>ного диуреза. Промывание желудка. Определение группы крови по системе АВ0. Определение индивидуальной совместимости крови донора и реципиента. Проведение биологической пробы. Проведение инфузионно-трансфузионной терапии. Проведение искусственной и вспомогательной вентиляции легких. Проведение энтерального питания. Проведение парентерального питания. Дозированное введение медикаментов с помощью перфузоров, экзадропов, инфузوماتов.</p>	
--	--	--	--	---	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/зачетных единиц
1	2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	792/22
Лекции (Л)	-
Семинары (С)	-
Практические занятия (Пз)	792/22
Самостоятельная работа (СР),	396/11
в том числе:	
<i>История болезни (ИБ)</i>	-
<i>Курсовая работа (КР)</i>	-
<i>Реферат (Реф)</i>	-
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>	-
<i>Подготовка к занятиям (Подг)</i>	396/11
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	-
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	-
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)
	Экзамен (Э)
ИТОГО:	1188
Общая трудоемкость	Час ЗЕТ 33

*чтение литературы по специальности

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) дисциплины

Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении:

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов, модульные единицы)
	УК-1, УК-2, УК-3, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-12	Практика	

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и вид занятий

N	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	Практика	-	-	396	198	594	Проверка дневника практики
2	2	Практика	-	-	396	198	594	Проверка дневника практики
		ИТОГО:	-	-	-	-	1188	Отчет о практике

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

N	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	-	-	-
	ИТОГО:	-	-

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины

N	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	Практика	396	396
	ИТОГО:	396	396

3.2.5. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

N	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов	
		1 год	2 год
1	2	3	4
	-	-	-
	ИТОГО:	-	-

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды самостоятельной работы

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1	1	Практика	Подготовка к занятиям (подг)	198
2	2	Практика	Подготовка к занятиям (подг)	198
ИТОГО				396

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов: Перечень контрольных вопросов:

1. Общая реаниматология.

1. Причины остановки кровообращения. Диагностические критерии клинической смерти.
2. Алгоритм реанимационных мероприятий при обнаружении пациента с признаками клинической смерти. Приоритетность мероприятий комплекса СЛР при различных видах остановки кровообращения.
3. Алгоритм реанимационных мероприятий при остановке кровообращения в результате асистолии и электромеханической диссоциации.
4. Алгоритм реанимационных мероприятий при формировании фибрилляции желудочков и желудочковой тахикардии без пульса.
5. Алгоритм реанимационных мероприятий при первичной остановке дыхания.

6. Обеспечение искусственного кровообращения в случае его остановки. Методика. Параметры. Мониторинг эффективности.
7. Обеспечение проходимости дыхательных путей в комплексе мероприятий СЛР, осуществляемых у лиц, находящихся в состоянии клинической смерти.
8. Проведение искусственной вентиляции легких у пациентов в состоянии клинической смерти. Мониторинг эффективности.
9. Дефибрилляция. Понятие. Показания. Подходы к подбору начальных и последующих величин разрядов. Стратегии оптимизации комплекса СЛР при необходимости проведения дефибрилляции. Методы оптимизации дефибрилляции
10. Мониторинг эффективности реанимационных мероприятий. Условия прекращения реанимационных мероприятий. В каких ситуациях возможен отказ от проведения реанимационных мероприятий.
11. Шок. Классификация. Дифференциальная диагностика.
12. Неотложная и интенсивная терапия разных видов шока
13. Определение шока. Патологические варианты шока (кардиогенный, гиповолемический, обструктивный, дистрибутивный, эндокринный), их основные отличия.
14. Диагностика шока (анамнез, жалобы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, лабораторные, инструментальные методы, различие гемодинамических параметров при различных вариантах шока).
15. Общие принципы диагностики и лечения шока любой этиологии.
16. Интенсивная терапия различных патологических вариантов шока.
17. Аллергический шок. Диагностика. Интенсивная терапия.
18. Гиповолемический (в т.ч. геморрагический) шок. Диагностика. Интенсивная терапия.
19. Обструктивный шок. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия.
20. Кардиогенный шок. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия осложненного инфаркта миокарда (ИМ).
21. Классификация и диагностические критерии септических состояний. Интенсивная терапия септического шока. Интенсивная терапия ССВО. Особенности инфузионной терапии.
22. Эндокринный шок. Причины. Диагностика. Интенсивная терапия.

2. Частные вопросы реаниматологии.

1. Определение дыхательной недостаточности (ДН). Классификация. Нормальные показатели газового состава крови.
2. Острая ДН. Клиническая картина. Нормальные показатели газового состава крови. Алгоритм поиска причины ДН.
3. Хроническая ДН. Клиническая картина. Признаки декомпенсации.
4. Центрогенная ДН. Причины формирования. Варианты нарушения. Клиническая картина. Диагностика.
5. Нейромышечная ДН. Причины формирования. Клиническая картина. Диагностика.
6. Торакодифрагмальная ДН. Причины формирования. Клиническая картина. Диагностика.
7. Бронхолегочная ДН (обструктивная). Причины формирования. Клиника. Диагностика.
8. Бронхолегочная ДН (рестриктивная). Причины формирования. Клиника. Диагностика.
9. Бронхолегочная ДН (диффузионная). Причины формирования. Клиника. Диагностика.

10. Перфузионная ДН. Причины формирования. Клиника. Диагностика.
11. Показания к переводу пациентов на искусственную вентиляцию легких.
12. Показания к оксигенотерапии. Методы проведения. Осложнения.
13. Показания и противопоказания к проведению неинвазивной респираторной поддержки.
14. Оценка оксигенационной функции легких.
15. Оценка вентиляционной функции легких.
16. Гиперводемическая, гиповодемическая и изоводемическая гипо- и гипернатриемия (этиология, клиника, диагностика и лечение).
17. Гипо- и гиперкалиемия (этиология, клиника, диагностика и лечение).
18. Гипо- и гиперхлоремия (этиология, клиника, диагностика и лечение).
19. Гипо и гиперкальциемия (этиология, клиника, диагностика и лечение)
20. Метаболический ацидоз с нормальной анионной разницей. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
21. Метаболический ацидоз с высокой анионной разницей. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
22. Лактат-ацидоз. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
23. Кетоацидоз. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
24. Ощелачивающая терапия. Растворы. Показания к применению. Положительные и отрицательные стороны применения ощелачивающих растворов.
25. Метаболический алкалоз (хлоридзависимый). Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
26. Метаболический алкалоз (хлоридрезистентный). Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
27. Острый респираторный ацидоз. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
28. Хронический респираторный ацидоз. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
29. Острый респираторный алкалоз. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
30. Хронический респираторный алкалоз. Причины формирования. Клиника. Диагностика. Лечение.
31. Профилактика и лечение катетер-ассоциированных инфекций кровеносного русла
32. Профилактика и лечение катетер-ассоциированного тромбоза
33. ИТ тяжелой акушерской патологии;экламптических состояний, нефропатии, шоковых состояниях, акушерских кровотечениях.
34. Проведение неотложных мероприятий при ожоговой травме, тяжелой черепно-мозговой травме, политравме, травме груди, осложненных формах инфаркта миокарда, нарушениях сердечного ритма (с использованием электростимуляционной терапии и электроимпульсной терапии), гипертоническом кризе.

3. Респираторная поддержка

1. Режимы с контролируемым объемом. Выбор величины МОД, ДО. Формы инспираторного потока. Предпосылки выбора. Инспираторная пауза. Показания к применению.
2. Режим с контролируемым давлением. Выбор величины инспираторного давления. Фактор нарастания величины давления. Предпосылки к выбору величины
3. Режимы с контролируемым давлением и гарантированным ДО. Показания к применению.

4. Положительное давление в конце выдоха. Показания к применению. Выбор величины ПДКВ.
5. Триггер. Виды триггеров. Принцип действия. Показания к выбору величины триггеруемого параметра.
6. Принудительная и вспомогательная вентиляция легких. Преимущества, недостатки. Показания.
7. Синхронизированная принудительная вентиляция легких (A/C, sCMV, sIPPV). Характеристика видов. Показания. Преимущества. Недостатки.
8. Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция легких (SIMV). Характеристика видов. Показания. Преимущества. Недостатки.
9. Поддержка давлением инспираторных попыток пациента (PSV). Характеристика вида циклов. Фазы цикла. Подбор параметров 1,2,3,4 фазы. Показания. Плюсы и минусы алгоритма.
10. Вентиляция легких с двумя уровнями давлений (Bilevel, BiPAP). Характеристика циклов в рамках данной респираторной модификации. Выбор параметров. Преимущества. Недостатки.
11. Интеллектуальные алгоритмы организации респираторных циклов (ASV). Принцип функционирования. Показания. Ограничения для использования этой респираторной модификации.
12. Определение тораколегочногокомплаенса при проведении респираторной поддержки. Нормальные величины. Статический и динамический комплаенс.
13. Определение аэродинамического сопротивления при проведении респираторной поддержки. Нормальные величины.
14. Среднее давление. Оксигенационная стратегия респираторной поддержки. Параметры, влияющие на величину среднего давления.
15. Мониторинг величин МОВ, ДО. (Понятие общий ДО, ДО утечки, компрессионный ДО). Мероприятия, направленные на снижение компрессионного и ДО утечки.
16. Ауто-ПДКВ. Факторы, приводящие к формированию. Мониторинг у больных на респираторной поддержке.
17. Маневр «раскрытия легких».
18. Прон-позиция. Методика. Показания к применению.
19. Оксигенотерапия у пациента в условиях респираторной поддержки. Расчет фракционной концентрации кислорода на респираторах с встроенным ротаметром.

3.4. Практики.

Режим занятий: 9 учебных часов в день (из них 3 часа самостоятельной работы)

Клинические базы:

ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (Центр анестезиологии и реанимации)

ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» министерства здравоохранения Краснодарского края (Центр анестезиологии и реанимации)

ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края

3.4.1. Базовая часть

№ №	Виды профессиональной деятельности врача-ординатора	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Формы контроля
Первый год обучения					
	Стационар	ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (Центр анестезиологии и реанимации) или ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» министерства здравоохранения Краснодарского края (Центр анестезиологии и реанимации) или ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края			
1	<p>Непрямой массаж сердца. Прямой массаж сердца. ИВЛ мешком типа АМБУ через лицевую маску. Дефибрилляция. Кардиостимуляция. Постановка оротрахеального воздуховода. Постановка комбитьюба. Постановка ларингеальной маски. Оротрахеальная интубация трахеи. Коникотомия. Трахеостомия Катетеризация периферической вены. Катетеризация подключичной вены. Катетеризация внутренней яремной вены. Катетеризация бедренной вены. Катетеризация магистральных артерий. Пункция магистральных артерий. ЭКГ. Пульсоксиметрия. Измерение ЦВД. Капнометрия. Определение анестезиолого-операционного риска (ASAи др.).</p>	Отделение анестезиологии и реанимации	594 учебных часов (в т.ч. 198 часов самостоятельно работы) 11 недель	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-5, ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-12.	Зачет

<p>Прогнозирование тяжести состояния реанимационного больного (SAPS, APACHE).</p> <p>Оценка неврологического статуса больного (Шкала ком Глазго).</p> <p>Проведение ингаляционной анестезии.</p> <p>Проведение тотальной внутривенной анестезии.</p> <p>Проведение спинальной анестезии.</p> <p>Проведение эпидуральной анестезии.</p> <p>Проводниковая анестезия.</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря.</p> <p>Пункция плеврального пространства.</p> <p>Зондирование желудка.</p> <p>Проведение форсированного диуреза.</p> <p>Промывание желудка.</p> <p>Определение группы крови по системе АВ0.</p> <p>Определение индивидуальной совместимости крови донора и реципиента.</p> <p>Проведение биологической пробы.</p> <p>Проведение инфузионно-трансфузионной терапии.</p> <p>Проведение искусственной и вспомогательной вентиляции легких.</p> <p>Проведение энтерального питания.</p> <p>Проведение парентерального питания.</p> <p>Дозированное введение медикаментов с помощью перфузоров, экзадропов, инфузоматов.</p>				
--	--	--	--	--

Второй год обучения					
Стационар		ГБУЗ «Научно – исследовательский институт – Краевая клиническая больница №1 имени профессора С.В. Очаповского» министерства здравоохранения Краснодарского края (Центр анестезиологии и реанимации) или ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» министерства здравоохранения Краснодарского края (Центр анестезиологии и реанимации) или ГБУЗ «Детская краевая клиническая больница» министерства здравоохранения Краснодарского края			
1	<p>Непрямой массаж сердца. Прямой массаж сердца. ИВЛ мешком типа АМБУ через лицевую маску. Дефибрилляция. Кардиостимуляция. Постановка оротрахеального воздуховода. Постановка комбитьюба. Постановка ларингеальной маски. Оротрахеальная интубация трахеи. Коникотомия. Трахеостомия Катетеризация периферической вены. Катетеризация подключичной вены. Катетеризация внутренней яремной вены. Катетеризация бедренной вены. Катетеризация магистральных артерий. Пункция магистральных артерий. ЭКГ. Пульсоксиметрия. Измерение ЦВД. Капнометрия. Определение анестезиолого-операционного риска (ASAи др.). Прогнозирование тяжести состояния реанимационного больного (SAPS, APACHE). Оценка неврологического статуса больного (Шкала ком Глазго). Проведение ингаляционной</p>	Отделение анестезиологии и реанимации	594 учебных часов (в т.ч. 198 часов самостоятельно работы) 11 недель	УК-1, УК-2, УК-3; ПК-5,ПК-6; ПК-7; ПК-8; ПК-12.	Зачет

<p>анестезии.</p> <p>Проведение тотальной внутривенной анестезии.</p> <p>Проведение спинальной анестезии.</p> <p>Проведение эпидуральной анестезии.</p> <p>Проводниковая анестезия.</p> <p>Катетеризация мочевого пузыря.</p> <p>Пункция плеврального пространства.</p> <p>Зондирование желудка.</p> <p>Проведение форсированного диуреза.</p> <p>Промывание желудка.</p> <p>Определение группы крови по системе АВ0.</p> <p>Определение индивидуальной совместимости крови донора и реципиента.</p> <p>Проведение биологической пробы.</p> <p>Проведение инфузионно-трансфузионной терапии.</p> <p>Проведение искусственной и вспомогательной вентиляции легких.</p> <p>Проведение энтерального питания.</p> <p>Проведение парентерального питания.</p> <p>Дозированное введение медикаментов с помощью перфузоров, экзадропов, инфузоматов.</p>				
---	--	--	--	--

3.5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

N	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Форма	Количество вопросов в задании	Количество независимых вариантов
1	3	4	5	6	7
1	Входной				
2	Текущий				
3	Текущий				
4	Промежуточный	Практика	опрос	4-5	30-75

3.5.2. Примеры оценочных средств:

Для входного контроля (ВК)	
Для текущего контроля (ТК)	
Для промежуточного контроля (ПК)	<ol style="list-style-type: none">1. Дефибрилляция. Понятие. Показания. Подходы к подбору начальных и последующих величин разрядов. Стратегии оптимизации комплекса СЛР при необходимости проведения дефибрилляции. Методы оптимизации дефибрилляции.2. Дозы, начало и продолжительность действия, показания, противопоказания: мидазолам, диазепам, пропофол?3. Мониторинг температуры. Показания, аппаратура, типичные ошибки в процессе мониторинга.

Форма контроля практической подготовки ординаторов:

Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- отчет о прохождении практики;
- дневник ординатора.

3.6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотечке	На кафедре
1	2	3	4	5	6
3	Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание	Под ред.: Б.Р. Гельфанда и И.Б. Заболотских. 2-е изд., перераб. и доп.	М: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	1	2

3.5.2. Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				В библиотечке	На кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Диагностика и коррекция расстройств системы гемостаза	С.В. Синьков, И.Б. Заболотских. - 2-е изд., перераб. и доп	М.: Практическая медицина, 2017.	1	1
2.	Анестезия, интенсивная терапия и реанимация в акушерстве и гинекологии. Клинические рекомендации. Протоколы лечения. Издание второе, дополненное и переработанное	Под редакцией А.В. Куликова, Е.М. Шифмана.	М.: Издательство «Медицина», 2017.	1	1
3.	Сепсис: классификация, клинико-диагностическая концепция и	Багненко С.Ф., Байбарина Е.Н., Белобородов	Москва, 2017.	1	1

	лечение. (4-е издание, дополненное и переработанное)	В.Б., Белоцерковский Б.З., Белых А.Н., Буслаева Г.Н., Власенко А.В., Галстян Г.М.,			
4.	Интенсивная терапия /	П. Л. Марино, пер. с англ. под общ. ред. проф. А.П. Зильбера. -	М. ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 768 с. ил.	1	1
5.	Сумин, С. А. Анестезиология и реаниматология. В 2-х тт. Т. 1: учеб. пособ.	С. А. Сумин; М. В. Руденко, И. М. Бородинов.	М.: МИА, 2010. - 928 с.	2	1
6.	Сумин, С. А. / Анестезиология и реаниматология. В 2-х тт. Т. 2: учеб. Пособ	С.А. Сумин; М.В. Руденко, И. М. Бородинов.	М.: МИА, 2010. - 472 с.	2	1

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Анестезиология, реаниматология, интенсивная терапия. Справочник. Оборудование, расходные материалы, нормативные документы / Под ред. И.В. Молчанова и В.Е. Алексеева). - М., 2005.
2. И.В. Молчанова и В.Е. Алексеева). - М., 2005.
3. Приказ Минздрава СССР № 501 от 4.11.1970 г. «Об утверждении положений о должностных лицах отделений анестезиологии-реанимации».
4. Приказ Минздрава СССР № 977 от 4.11.1975 г. «О развитии службы гипербарической оксигенации в стране»
5. Приказ Минздрава СССР № 1188 от 29.12. 1975 г. «О дальнейшем совершенствовании реанимационной помощи населению».
6. Приказ Минздрава СССР № 720 от 31.07.1978 г. «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хроническими заболеваниями и усиление мероприятий по борьбе с внутрибольничной инфекцией»
7. Приказ Минздрава СССР № 103 от 4.10.1980 г. «Об утверждении формпервичной медицинской документации учреждений здравоохранения»
8. Приказ Минздрава СССР № 1270 от 15.12.1981 г. «Дополнение к приказу Минздрава СССР № 675 от 17.09.1969 г.
9. «О нормативах потребления этилового спирта медицинскими учреждениями, о порядке прописывания, I отпуска и учета этилового спирта в лечебно-профилактических учреждениях и аптеках»
10. Приказ Минздрава СССР № 841 от 11.06.1987 г. «О дальнейшем совершенствовании анестезиолого-реанимационной помощи населению».
11. Приказ МЗМП РФ.№ 256 от 29.11.94. Об организации отделений (палат) неотложной наркологической помощи.
12. Приказ Минздрава СССР № 122 от 22.01.1987 г. «Об утверждении положения о клиническом лечебно-профилактическом учреждении здравоохранения».

13. Циркулярное письмо Минздрава СССР № 02-14/16 от 19.01.1969 г. «Об увеличении продолжительности дополнительного отпуска в связи с вредными условиями труда отдельным категориям работников медицинских учреждений».
14. Циркулярное письмо Минздрава СССР № 02-14/59 от 4.12.1969 г. «О бесплатной выдаче молока или других равноценных пищевых продуктов рабочим и служащим, занятым в производствах, цехах, на участках и в других подразделениях с вредными условиями труда», Инструкция Минздрава СССР от 6.12.1973 г. «О проведении электроимпульсной терапии нарушений ритма сердца». I Конституция РФ, ст. 54 принятых «Основ законодательства РФ» об охране здоровья граждан.
15. Постановление Правительства Российской Федерации № 610 от 26.06.1995 г. «Об утверждении типового положения об образовательных Учреждениях дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) специалистов».
16. Приказ МЗ и МП РФ № 286 от 19.12.1994 г. «О порядке допуска к осуществлению профессиональной (медицинской и фармацевтической) деятельности».
17. Приказ МЗ и МП РФ № 33 от 16.02.1996 г. «Об утверждении Положения об аттестации врачей, провизоров и других специалистов с высшим образованием в системе здравоохранения РФ».
18. Приказ МЗ РФ №337 от 27.08.1999 г. «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации».
19. Законодательные основы профессиональной деятельности медицинских работников (Сб. официальных документов). - М., 1995.
20. Принципы клинического применения наркотических и ненаркотических анальгетических средств при острой и хронической боли. Практические рекомендации для врачей. - М., 2005.
21. Европейский Совет по анестезиологии (European Board of Anaesthesiology) при Союзе врачей специалистов (UEMS) стран Европейского Сообщества. Европейский журнал анестезиологии 2001, 18, 563-571.
22. Всемирная Федерация Медицинского образования. Последипломное медицинское образование. Мировые стандарты улучшения качества ВФМО. Копенгаген, 2003, ВФМО вебсайт: <http://www.wfrne.org>
23. Непрерывное профессиональное образование в здравоохранении. Сборник РМАПО. 2005.-408 с.
24. Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Приказ № 541н от 23 июля 2010 г. Зарегистрирован Минюсте 25 августа 2010, № 18247.
25. Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология". Министерство здравоохранения российской федерации. Приказ от 15 ноября 2012 г. № 919н.
26. Федеральный закон Российской Федерации N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011
27. Приказ N 908н. Порядок установления диагноза смерти мозга человека от 25.12.2014
28. Постановление N 950. Правила определения момента смерти человека, в том числе критериев и процедуры установления смерти человека, правил прекращения реанимационных мероприятий и формы протокола установления смерти человека от 20.09.2012
29. Приказ N 183н. Правила клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов от 02.04.2013

30. Приказ N 928н. Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения от 15.11.2012

31. Закон о трансплантации органов и (или) тканей человека от 22.12. 1992 г. N 4180-I

32. Приказ N 925н Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями от 15.11.2012

33. Приказ N 909н Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» от 12.11.2012

34. Постановление N 482 О продолжительности ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска за работу с вредными и (или) опасными условиями труда, предоставляемого отдельным категориям работников от 06.06.2013

35. Приказ Минздрава России от 22.04.2014 N 183н «Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету»

36. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 27.08.2018 г. N 554н. Профессиональный стандарт «врач-анестезиолог-реаниматолог».

Перечень методических материалов, разработанных на кафедре анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС КУБГМУ

№ п/п	Наименование издания	Вид издания (учебник, учебное пособие, методические указания, компьютерная программа)	Автор (авторы)	Год издания, издательство, тираж	ГРИФ УМО, министерства, рекомендации ЦМС КГМУ
1.	Периоперационное ведение больных, получающих длительную анти тромботическую терапию	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Киров М.Ю., Божкова С.А., Буланов А.Ю., Воробьева Н.А., Григорьев Е.В., Грицан А.И., Козлов И.А., Курапеев И.С., Лебединский К.М., Ломиворотов В.В., Мусаева Т.С., Овечкин А.М., Потиевская В.И., Синьков С.В., Субботин В.В., Шулушко Е.М.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск

2.	Периоперационное ведение больных с сопутствующей ишемической болезнью сердца	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Лебединский К.М., Григорьев Е.В. , Григорьев С.В., Грицан А.И., Данилюк П.И. , Киров М.Ю., Козлов И.А., Курапеев И.С., Лихванцев В.В., Мизиков В.М., Потиевская В.И., Субботин В.В.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск
3.	Периоперационное ведение больных с артериальной гипертензией	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Лебединский К.М., Григорьев Е.В. , Григорьев С.В., Грицан А.И., Лихванцев В.В. , Мизиков В.М., Потиевская В.И., Руднов В.А. , Субботин В.В.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск
4.	Периоперационное ведение больных с сопутствующим ожирением	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Лебединский К.М., Горобец Е.С. , Грицан А.И., Мусаева Т.С., Проценко Д.Н. , Шифман Е.М., Эпштейн С.Л.	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск
5.	Анестезия при операции кесарева сечения	Клинические рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	А.В. Куликов, Е.М. Шифман, С.В. Сокологорский, А.Л.Левит, Э.В. Недашковский, И.Б. Заболотских, Д.Н. Уваров, Г.В. Филлипович, А.В. Калинин, А.А. Матковский,	2013	Пленум Правления ФАР, сентябрь 2013, Красноярск

			А.С. Быков, С.Г. Абабков, Кинжалова С.В., С.Г. Дубровин, И.В. Братищев		
6.	Периоперационное ведение больных с сопутствующей дыхательной недостаточностью	Рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., ред. / Грицан А.И., Киров М.Ю., Лебединский К.М., Мазурок В.А., Трембач Н.В.	2012, М.: Федерация анестезиологов и реаниматологов, 1000 экз.	XIII Съезд ФАР России
7.	Периоперационное ведение больных, принимающих не рецептурные лекарственные препараты и лекарственные травы	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Зыбин К.Д., Малышев Ю.П.	2012, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	Утверждено МС ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Мин здравоохранения России
8.	Периоперационное ведение больных с хронической сердечной недостаточностью	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Трембач Н.В.	2012, Краснодар: КубГМУ, 100 экз.	Утверждено МС ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Мин здравоохранения России
9.	Периоперационное ведение больных с заболеваниями печени	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Синьков С.В., Иванов К.Ф., Жилин И.В.	2012, Краснодар: КубГМУ, 100 экз.	Утверждено МС ФПК и ППС ГБОУ ВПО КубГМУ Мин здравоохранения России
10.	Периоперационное ведение больных с нарушениями системы гемостаза	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Синьков С.В., Величко Д.С.	2011, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	
11.	Периоперационное ведение больных с анемией	Учебно-методическое пособие	Голубцов В.В., Заболотских И.Б.	2011, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	
12.	Тромбопрофилактика у онкологических больных: современные рекомендации	Учебно-методическое пособие	Шапошников С.А., Синьков С.В., Заболотских И.Б.	2011, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	

13.	Эндокринные нарушения у беременных. Особенности анестезиологического обеспечения	пособие для врачей	Малышев Ю.П., Семенихина Т.М.	2010, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	МС ФПК и ППС КГМУ
14.	Периоперационное ведение больных с артериальной гипертензией	пособие для врачей	Заболотских И.Б., Григорьев С.В., Данилюк П.И.	2010, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	МС ФПК и ППС КГМУ
15.	Периоперационное ведение больных, длительно получающих анти тромботическую терапию	пособие для врачей	Заболотских И.Б., Синьков С.В., Мусаева Т.С., Согомоян К.А.	2010, Краснодар: КубГМУ, 200 экз.	МС ФПК и ППС КГМУ
16.	Периоперационное ведение больных, получающих длительную анти тромботическую терапию	Учебно-методическое пособие	Заболотских И.Б., Киров М.Ю., Божкова С.А., Буланов А.Ю., Воробьева Н.А., Григорьев Е.В., Грицан А.И., Курапеев И.С., Лебединский К.М., Ломиворотов В.В., Овечкин А.М., Потиевская В.И., Синьков С.В., Субботин В.В., Шулутко Е.М., Лубнин А.Ю.	2014 г Краснодар КубГМУ	
17.	Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную анти тромботическую терапию.	Рекомендации Федерации анестезиологов и реаниматологов России	Заболотских И.Б., Киров М.Ю., Афончиков В.С., Буланов А.Ю., Григорьев Е.В., Грицан А.И., Замятин М.Н., Курапеев И.С., Лебединский К.М., Ломиворотов В.В., Лубнин А.Ю., Овечкин А.М.,	2019, М.: Федерация анестезиологов и реаниматологов,	Пленум Правления ФАР, 2019г.

			Потиевская В.И., Ройтман Е.В., Синьков С.В., Субботин В.В., Шулутко Е.М.		
--	--	--	--	--	--

3.6.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные материалы и поисковые системы.

1	http://far.org.ru/	Сайт Общероссийской общественной организации "Федерация анестезиологов и реаниматологов"
2	http://kubanesth.ru/	Сайт Краснодарской краевой общественной организации анестезиологов-реаниматологов им. проф. Н.М. Федоровского
3	http://www.critical.ru/	Сайт медицины критических состояний
4	http://narkoz.ru/	Сайт детской анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии
5	http://okontur.narod.ru/	Виртуальный клуб анестезиологов реаниматологов «Открытый контур»
6	http://rusanesth.com/	Русский анестезиологический сервер – специализированный информационный ресурс
7	http://www.esicm.org/	Сайт Европейского общества интенсивной медицины
8	http://www.esahq.org/	Сайт Европейского общества анестезиологов
9	http://www.wfsahq.org/	Сайт Всемирной федерации обществ анестезиологов
10	http://www.asahq.org/	Сайт Американского общества анестезиологов
11	http://ksma.ru/poleznye_ssyunki/anesteziologija_reanimatologija_intensivnaja_terapija/	Подборка полезных ссылок по вопросам анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии на сайте ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России
12	http://www.femb.ru/	Сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки

3.7. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины.

Используются площади и мощности, включая лечебно-диагностическое оборудование, отделений анестезиологии-реанимации, отделений реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций, являющихся клиническими базами университета. Используются учебные комнаты.

Для закрепления знаний, полученных в процессе практики, клиническим ординаторам предлагаются учебно-методические рекомендации по отдельным вопросам анестезиологии и реаниматологии, разработанные сотрудниками кафедры и материалы для ксерокопирования Российских рекомендаций и стандартов по диагностике и лечению различных нозологических форм, в том числе Национальных клинических рекомендаций.

В учебном процессе используются следующие технические средства: мультимедийный проектор 1, ноутбук 3. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.8 Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины:

Имитационные технологии:

1. ролевые и деловые игры
2. разбор клинических случаев (ситуационные задачи, конкретные примеры из историй болезни)

Неимитационные технологии:

1. участие в проведении комплекса лечебно-диагностических мероприятий

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из практики (1188 час, включая самостоятельную работу 396 час).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «практика» и выполняется в пределах часов, отводимых на ее.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят лечебно-диагностические мероприятия, выполняют практические умения, оформляют Дневник практики и Отчет о практике и представляют его для утверждения.

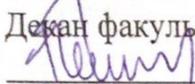
Исходный уровень знаний определяется опросом, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе прохождения практики, во время клинических разборов.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием опроса, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в Государственную итоговую аттестацию.

Согласовано:

Декан факультета

 В.В. Голубцов

«23» мая 2019 года



Утверждаю

Проректор по ЛР и ПО

 В.А. Крутова

«23» мая 2019 года

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе
по дисциплине практика «Реаниматология»
по специальности 31.08.02 «Анестезиология-реаниматология»
на 2019/2020 учебный год

Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
Во исполнение Приказа ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России №964 от 20 декабря 2020 года «О подготовке к процедуре профессионально-общественной аккредитации образовательной деятельности ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России»	1. Произведено обновление используемой литературы 2. Внесены изменения в ОПОП ВО, с учетом современных клинических рекомендаций, включая рецензии, аннотации	<i>протокол №4</i>

Протокол утвержден на заседании кафедры

«26» апреля 2019 года

Заведующий кафедрой анестезиологии,
реаниматологии и трансфузиологии
ФПК и ППС, профессор, д.м.н.


Подпись

И.Б. Заболотских